



पत्र संख्या:- २०७९/०८०

च.नं.- ३८



भरतपुर महानगरपालिका

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

स्वास्थ्य तथा सामाजिक विकास महाशाखा

भरतपुर, चितवन, बागमती प्रदेश, नेपाल

BHARATPUR METROPOLITAN CITY

Office of Municipal Executive

Bharatpur, Chitwan, Nepal



फोन नं:- ०५६-५१२४१६

मिति : २०७९/०४/११

विषय : छोरी बीमा कार्यक्रम सम्बन्धमा ।

श्री अध्यक्ष ज्यू,

सबै वडा कार्यालयहरु,

भरतपुर महानगरपालिका, नगर कार्यपालिकाको कार्यालय ।

प्रस्तुत विषयमा भरतपुर महानगरपालिकाका नगर प्रमुखज्यूबाट पद बहालीको समयमा भएको पहिलो निर्णय बमोजिम 'छोरी जीवन बीमा' गर्ने निर्णय भएको र सो सम्बन्धी कार्यविधि, २०७९ लाई भरतपुर महानगरपालिका, नगर कार्यपालिकाको मिति २०७९/०३/२९ को बैठकबाट स्वीकृत भै मिति २०७९/०३/३१ मा प्रमाणीकरण भै सकेको व्यहोरा जानकारीको लागि अनुरोध छ । उक्त कार्यविधि अनुसार यस महानगर क्षेत्र भित्र स्थायी बसोबास गर्ने अभिभावकबाट सरकारी स्वास्थ्य संस्थामा जन्मिएका छोरीहरुको मिति २०७९/०२/११ देखि रु. १ लाख बराबरको जीवन बीमा गर्ने निर्णय कार्यान्वयन गराउने सिलसिलामा बीमा कार्यान्वयन समितिको मिति २०७९/०४/०८ गतेका दिन बैठक बसी छोरी जीवन बीमा कार्यक्रम तत्काल कार्यान्वयन गर्ने/गराउने सम्बन्धमा सबै वडा कार्यालयहरुमा पत्राचार गर्ने र आवश्यक प्रमाण पुगेका कागजात सहितको सिफारिस पत्र स्वास्थ्य तथा सामाजिक महाशाखाअन्तर्गत महिला बालबालिका तथा समाजकल्याण शाखामा नियमित रुपमा पठाउने व्यवस्था मिलाउने र कार्यविधिको अनुसूची १ मा उल्लेखित विवरणको ढाँचामा सम्बन्धित अभिभावकबाट निवेदन सङ्कलन गर्ने कार्यलाई वडा कार्यालयले तिब्रता दिनुका साथै वडाबासीलाई आवश्यक सूचना प्रवाह गर्ने/गराउने भन्ने निर्णय भएकाले सोही अनुरूप गर्ने/गराउने व्यवस्थाका लागि अनुरोध छ ।

पुनश्च: उक्त कार्यविधि महानगरपालिकाको वेबसाईटमा राखिएको छ ।

शान्ताकुमारी पौडेल

महाशाखा प्रमुख

“मध्य नेपालको सुन्दर शहर समृद्ध र सुसंस्कृत भरतपुर महानगर

056-520167, 521467, 530062, 526951, 522252, 525771 Fax: 056-520014

E-mail: bmc@ntc.net.np / Website: bharatpurmun.gov.np

प्रमुख
स्वास्थ्य तथा सामाजिक विकास महाशाखा

अनुसुची -१
दफा ३ सँग सम्बन्धित

पासपोर्ट साईजको फोटो

श्री संयोजक ज्यू,
बीमा कार्यान्वयन समिति
भरतपुर महानगरपालिका
नगरकार्यपालिकाको कार्यालय
भरतपुर, चितवन ।

विषय : छोरी जीवन बीमा गरिदिने सम्बन्धमा ।

चितवन जिल्ला भरतपुर महानगरपालिका वडा नं. स्थितटोल बस्ने
म वर्षकोको मितिगते
..... मा छोरीको जन्म भएको हुँदा भरतपुर
महानगरपालिका छोरी जीवन बीमा गर्ने सम्बन्धि कार्यविधि, २०७९ बमोजिम दफा ५ को उपदफा
(२) बमोजिम निम्न लिखित कागजात संलग्न गरी मेरो छोरीको जीवन बीमा गरिदिने व्यवस्था हुन
निवेदन गर्दछु । यसमा लेखिएको व्यहोरा सही सत्य हुन्/भुठान् ठहरे कानून बमोजिम
सहुँला/बुझाउँला ।

संलग्न कागजात

- १, आमा/बाबुको नेपाली नागरिकताको प्रमाण पत्र ।
- २, विवाह दर्ता प्रमाण पत्र ।
- ३, भरतपुर महानगरपालिकामा भित्र स्थायी वसोवास गरेको प्रमाण ।
- ४, सरकारी स्वास्थ्य संस्थामा जन्मेको निस्सा प्रमाण ।
- ५, बीमा गर्ने छोरीको जन्म दर्ता प्रमाण पत्र र फोटो ।
- ६, सम्बन्धित वडा कार्यालयको सिफारिस ।

निवेदकको नाम/थर :

ठेगाना :

दस्तखत :

नाता :

मिति :

सम्पर्क नं.: