



नेपाल सरकार
स्वास्थ्य बीमा बोर्ड



बबरमहल, काठमाडौं

पत्र संख्या: आ.प्र. २०८३/८४

चलानी नं. ७५



फोन नं. ०१-४१००२२३

टोल फ्री : १६६००१११२२४

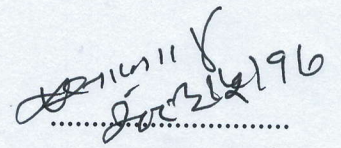
मिति: २०८३/०५/१७

नेपाल संवत् ११४६

विषय: दर्ता सहयोगीको प्रोत्साहन भत्ता माग गर्ने ढाँचा तोकिएको सम्बन्धमा।

श्री प्रदेश संयोजक ७ प्रदेश सबै,
श्री सुचना प्रविधि सहायक ७ प्रदेश सबै,
श्री जिल्ला संयोजक ७७ जिल्ला सबै,
श्री दर्ता अधिकारी ७७ जिल्ला सबै,
स्वास्थ्य बीमा बोर्ड।

उपयुक्त विषयमा यस बोर्डको मिति २०८३/०३/१७ को निर्णयानुसार शःशुल्क तथा निःशुल्क विभिन्न १२ किसिमका बिमितहरूको परिवार संख्या, सदस्य संख्या, शःशुल्क योगदान रकम, सोधभर्ना प्राप्त हुनुपर्ने रकम शुःशुल्क र निःशुल्कको कुल रकम तथा स्वास्थ्य बीमा बोर्डको २०८० पौष १३ को निर्णयानुसार बीमा योगदान वापत संकलित नगद रु.५० हजार वा २ हप्ताको समयसिमा जुन पहिला हुन्छ त्यस भित्र बैंक दाखिला गर्नुपर्ने छ भन्ने व्यवस्था र आर्थिक कार्यविधि तथा वित्तिय उत्तरदायित्व ऐन, २०७६ को दफा २८ को उपदफा (२) बमोजिम ढिलो दाखिला रकम र सो मा लाग्ने जरिवाना समेत खुलाई पठाउनुहुन पाना थान-२६ को स्वीकृत नमुनाको PDF फाईल र सो को Excel फाईल यसैसाथ संलग्न गरी पठाईएको व्यहोरा अनुरोध छ। नमुना बमोजिम सम्बन्धित प्रदेश संयोजक, सुचना प्रविधि सहायक, जिल्ला संयोजक, दर्ता अधिकारीज्यूहरूले सम्बन्धित दर्ता सहयोगी कोड नं. र स्थायी लेखा नं. अनिवार्य उल्लेख गरी आर्थिक वर्ष २०८३/८४ को मिति २०८३ श्रावण चक्र देखिको विवरण तोकिएको ढाँचा बमोजिम प्रत्येक चक्रमा संकलन गरेको शःशुल्क तथा निःशुल्क रकमको विवरण समेत तयार गरी १५ दिन भित्र भुक्तानी सिफारिस गरी पठाउनुहुन निर्णयानुसार अनुरोध छ।


.....

(पुष्प प्रसाद गुरागाईं)

उपसचिव, लेखा

पुष्प प्रसाद गुरागाईं

उपसचिव (लेखा)

बोधार्थ:

श्री सुचना प्रविधि शाखा, स्वास्थ्य बीमा बोर्ड, बबरमहल: वेबसाईटमा प्रकाशित गरीदिनुहुन।



नेपाल सरकार

स्वास्थ्य बीमा बोर्ड

सम्पर्क शाखा कार्यलय बबरमहल काठमाडौं

स्था: २०७४



मिति २०८३।५।१०

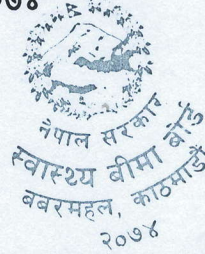
पत्र संख्या: २०८३/०८४

चलाना न

प्रदेश बागमती

जिल्ला: काठमाडौं

आर्थिक वर्ष २०८३/०८४



साइकल: भाद्र

क्र सं	विवरण	परिवार संख्या	सदस्य संख्या	रकम रु.	कैफियत
स-शुल्क					
१	सामान्य नागरिक नयाँ	१,०२२	(	१,९२५,०००।००	
२	सामान्य नागरिक नविकरण	१,०२२	(	१,९२५,०००।००	
३	म. स्वा. स्व.से. ५० प्र.श नयाँ	१,०२२	(	९६२,५००।००	
४	म. स्वा. स्व.से. ५० प्र.श नविकरण	१,०२२	(	९६२,५००।००	
	सशुल्कको जम्मा	४,०८८	(	५,७७५,०००।००	
निःशुल्क					
५	जेष्ठ नागरिक	४५९	(	१,६०६,५००।००	
६	म. स्वा. स्व.से. ५० प्र.श नयाँ	१,०२२	(	९६२,५००	
७	म. स्वा. स्व.से. ५० प्र.श नविकरण	१,०२२	(	९६२,५००।००	
८	बहु औषधी प्रतिरोधी क्षयरोग	४५९	(	१,६०६,५००।००	
९	अति अशक्त अपाङ्ग	४५९	(	१,६०६,५००।००	
१०	अति गरिब	१०	(	३७,८००।००	
११	एच आइ भि	२०	(	७०,०००।००	
१२	कुष्ठरोगी	(	(	(	
	जम्मा			६,८५२,३००।००	
	कुल जम्मा सशुल्क + निशुल्क			१२,६२७,३००।००	
	कुल जम्माको १० प्रतिशत			१,२६२,७३०।००	
	ढिलो दाखिला गरेको रु			६३९,३६५।००	
	ढिलो दाखिलाको १० प्र.श बेरुजु .			६३,९३६।५०	
	भुक्तानी गर्नु पर्ने १० प्रतिशत			१,२६२,७३०।००	
	कर कोट्टि १५ प्रतिशत			१८९,४०९।५०	
	कट्टी पछिको भुक्तानी योग्य रकम			१,०९०,९८५।००	
	रिचार्ज रकम			६,८४७।७६	
	खुद भुक्तानी दिनु पर्ने			१,०९७,०३९।७६	

तयार गर्ने
दता अधिकारी

चेक गर्ने
दता अधिकारी

प्रमाणित गर्ने
जिल्ला संयोजक

प्रमाणित गर्ने
प्रदेश संयोजक

10/6

पुष्प प्रसाद गुरागाई
उपसचिव (लेखा)

कार्यकारी निर्देशक