



मानेभन्ज्याड़ गाउँपालिका

कोशी प्रदेश, ओखलढुंगा

स्थानीय राजपत्र

खण्ड: ३

भाग: २

संख्या: ८

स्वीकृत मिति: २०८०।०६।०८

प्रमाणिकरण मिति: २०८०।६।१०

बालिका विकास बचत खाता कार्यक्रम सञ्चालन

कार्यविधि, २०८०

प्रास्तावना :

समाजमा सहेको विधमान गलत परम्परा र रीतिरिवाजलाई चिरफार गर्दै लैंगिक विभेदको न्यूनीकरण गर्न तथा बालिकाको शैक्षिक सुधार गर्दै बालिकाको अधिकारको सम्मान, संरक्षण गरी सर्वाङ्गिण विकास गर्न बाब्धनीय भएकाले मानेभन्ज्याड़ गाउँपालिकाले यो बालिका विकास बचत खाता कार्यक्रम सञ्चालन कार्यविधि बनाएको छ ।

परिच्छेद - १

प्रारम्भिक

१ संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ :

१.१ यो कार्यविधिको नाम “बालिका विकास बचत खाता कार्यक्रम संचालन कार्यविधि २०८०” रहेको छ ।

१.२ यो कार्यविधि कार्यपालिकाबाट स्वकृत भएपछि तुरुन्त प्रारम्भ हुनेछ ।

२ परिभाषा :

विषय वा प्रसंगले अर्को अर्थ नलागेमा यस कार्यविधिमा ,

क. “कार्यलय” भन्नाले मानेभन्ज्याड गाउँपालिका, गाउँ कार्यपालिको कार्यालय सम्झनु पर्दछ ।

ख. “बचत खाता” भन्नाले सम्बन्धित बालिकाको बैंड खाता सम्झनु पर्दछ ।

ग. “संरक्षक” भन्नाले बालिकाको हकहितको संरक्षण गर्ने बाबु, आमा वा सगोलको परिवारको सदस्य सम्झनु पर्दछ सो शब्दले संरक्षक नभएको अवस्थामा माथवरलाई सम्झनु पर्दछ ।

घ. “बालिका” भन्नाले १८ वर्ष उमेर पूरा नभएको बालिका सम्झनु पर्दछ ।

ड. “बालिका विकास बचत खाता कार्यक्रम” भन्नाले मानेभन्ज्याड गाउँपालिका भित्र बसोबास गर्ने र यस क्षेत्रभित्र रहेका सच्चालित स्वाथ्य संस्थामा नियमित गर्भजाँच गरी स्वास्थ संस्थामा जन्म भएको बालिकाको लागि संचालन गरिने कार्यक्रम सम्झनु पर्दछ । यो कार्यविधि लागू भएपछि जन्मिएका बालिकाहरूमा यो कार्यक्रम लागू हुनेछ ।

च. ‘उपाध्याक्ष’ भन्नाले मानेभन्ज्याड गाउँपालिकाको उपाध्यक्ष सम्झनु पर्दछ ।

छ. 'प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत' भन्नाले मानेभन्ज्याड गाउँपालिकाको प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत सम्भनु पर्दछ ।

ज. 'मन्त्रालय' भन्नाले संघ र प्रदेशको बालबालिका क्षेत्र हेर्ने मन्त्रालय सम्भनु पर्दछ ।

झ. 'वडा' भन्नाले मानेभन्ज्याड गाउँपालिकाको सबै वडा कार्यालयलाई सम्भनु पर्दछ ।

परिच्छेद- २

३ बालिका विकास बचत कार्यक्रमका उद्देश्यहरुः

क. बालिकाको शिक्षा र स्वास्थ्यमा पहुँच स्थापित गर्नु ।

ख. बालिकालाई सम्मान र संरक्षण गर्नु ।

परिच्छेद- ३

४ बालिका विकास बचत खाता कार्यक्रम सञ्चालन प्रक्रिया:

क. यस कार्यविधि अनुसार यो कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने प्रमुख निकाय मानेभन्ज्याड गायँपालिका मानेभन्ज्याड ओखलढुङ्गा रहने छ । यस अन्तर्गत ९ वटै वडा कार्यालयहरु रहनेछन् । प्रत्येक वर्ष यस कार्यक्रमलाई निरन्तरता दिईनेछ ।

ख. कार्यक्रम सञ्चालन विधि:

(१) प्रत्येक वडामा १ वर्ष भित्रका बालिकालाई बालिका बचत वार्षिक रकम रु.५०००/- (अक्षरपी पाँच हजार रुपैया मात्र) को दरले तीन वर्षसम्म लगातर राष्ट्रिय बाणिज्य बैंकको मुद्दति खातामा जम्मा गरिनेछ । सो रकम उक्त बालिका वालिग भएपछिमात्र निकासा गरि प्रयोग गर्न पाईनेछ ।

(२) वडागत रूपमा बालिकाको तथ्याङ्क संकलन गर्ने ।

परिच्छेद - ४

५ सेवाका सर्तहरु :

१. सम्बन्धित वडाको सिफारिस-घटना दर्ता अन्तर्गत जन्मदर्ता सहित संस्थाको सिफारिस गाउँपालिकाको कार्यालयमा उपलब्ध गराउनुपर्नेछ ।
२. कार्यालयले तोकेको बैंकमा बालिकाको नाममा मुद्रिती खाता खोल्नुपर्नेछ ।
३. बालिकाको संरक्षकको नाम, सम्पर्क ठेगाना र फोन नं. अनिवार्य उल्लेख गर्नुपर्ने ।
४. बालिका बचत खाता खोलिसकेपछि बालिकाले सम्बन्धित बैंकको नियम कानून अनिवार्य रूपमा पालना गर्नुपर्नेछ ।
५. बालिकालाई निजको संरक्षकले उचित स्याहार, संरक्षण, हेरविचार, माया र सम्मान गरेको हुनुपर्नेछ ।
६. शिक्षा, स्वास्थ्यमा बालिकालाई असमान व्यवहार गर्न नहुने ।
७. कार्यक्रममा संलग्न बालिका भविष्यमा कुनै दुर्घटनामा परेमा बैंकको मुद्रिती खाता सञ्चालन नियमनुसार मौज्दात खाताको रकम निजको हक्कवालालाई दिनुपर्ने ।
८. यस काक्रमको रकम १८ वर्ष पछि स्थानीय सरकारको सिफारिसमा मात्र उपलब्ध हुने छ ।

परिच्छेद - ५

६. बालिका बचत विकास कार्यक्रम संचालक समिति:

मानेभन्ज्याड गाउँपालिका उपाध्याक्ष	संयोजक
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत	उप-संयोजक
गाउँपालिकाले तोकेको कार्यपालिकाको एक महिला सहित दुई जना सदस्य	
सदस्य	
गाउँपालिकाका स्वास्थ्य शाखा का प्रतिनिधि	सदस्य
महिला तथा बालबालिका शाखा	सदस्य-सचिव

७. बालिका विकास बचत खाता संचालन समितिको काम, कर्तव्य र अधिकारः

- क) बालिकाको अवस्थाको निरीक्षण तथा अनुगमन गर्ने ।
- ख) बैंक र बालिकाबिच समन्वयात्मक भूमिका निर्वाह गर्ने ।
- ग) बालिकाको बचत रकमको बारेमा अधावधिक गराउने ।
- घ) सम्बन्धित वडाको बालिकाहरूको तथ्याङ्क संकलन गर्ने गराउने ।
- ङ) सम्बन्धित वडालाई जिम्मेवार बनाउने ।
- च) आवश्यकता अनुसार सम्बन्धित वडा तथा गाउँपालिकामा बैठक बसाई निर्णय गर्न सक्ने ।
- छ) गाउँपालिकाको क्षेत्रभित्र रहेका सरकारी तथा गैरसरकारी कार्यालय तथा संस्थासंग समन्वय गरी यो कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने गराउने ।
- ज) यस कार्यविधि अनुसार यो कार्यक्रमको खर्च तथा बजेट बाडफाँड यो समितिले तोकेबमोजिम हुनेछ ।

भ) आफ्नो क्षेत्रधिकार भन्दा बाहेकको विषय प्राप्त भएमा गाउँपालिकामा पेश गर्ने ।

ज) आवश्यकता अनुसार समिसतले बैठक राखि आवश्यक निर्णय गर्न सक्नेछ ।

ट) यस विषयमा समितिले निर्णय गरे बमोजिम हुनेछ ।

द. अनुगमन तथा निरीक्षण सम्बन्धी व्यवस्था यस कार्यविधि अनुसार आवश्यक अनुगमन, निरीक्षण र पृष्ठपोषण जस्ता कार्य गर्न स्थानीय तह मानेभन्द्याङ गाउँपालिका मुख्य जिम्मेवार रहनेछ । यसका लागि एउटा अनुगमन निरीक्षण पृष्ठपोषण समिति गाउँपालिकाको उपाध्याक्षको संयोजकत्वमा रहनेछ ।

परिच्छेद - ६

९. अन्य व्यवस्था :

१) जुनसुकै स्वास्थ्य संस्थामा गर्द गर्भजाँच गरी जन्मिएको बालिकालाई यो कार्यविधि अनुसार गाउँपालिकाले बचत गर्ने गराउने छ । प्रत्येक आ.व. मा जन्मिएका बालिकालाई सोही आ.व. को कार्यक्रममा समावेश गरिनेछ ।

२) गाउँपालिकाको क्षेत्रभित्र स्थायी बसोबास भई जुनसुकै स्वास्थ्य संस्थामा गर्भजाँच गरी अन्यत्र सुविधायुक्त हस्पिटलमा गर्द वा जाने तयारीमा घरमै जन्मिएको बालिकामा समेत जन्मदर्ताको आधारमा यो सेवा सुविधा उपलब्ध गराईने छ ।

१०. खारेजी तथा बचाउ :

यो कार्यविधि लागू हुनु भन्दा खगाडी मानेभन्ज्याडङ गाउँपालिकाको क्षेत्रभित्र रहेर बालिका तथा किशोरी विशेष कार्यक्रम यसै कार्यविधि अनुसार भए गरेको मानिनेछ ।

११. प्रचलित कानून बमोजिम हुने :

यस कार्यविधिमा उल्लेख भएको विषयको हकमा यसै कार्यविधि बमोजिम र अन्य कुराको हकमा प्रचलित कानून बमोजिम हुनेछ ।

१२. संशोधन :

गाउँपालिकाको यस कार्यविधिमा प्रावधानलाई थपघट गर्न सकिनेछ ।

१३. बाधा अडकाउ फुकाउ :

यस कार्यविधिमा स्पष्ट नभएका विषय वा अन्य विषयमा बाधा अड्काउ फुकाउने अधिकार गाउँपालिकालाई हुनेछ ।

अनुसूची: १

निवेदनको ढाँचा

मिति.....

श्रीमान प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू

मानेभन्ज्याड गाउँपालिका

मानेभन्ज्याड, ओखलढुंगा ।

विषय: बालिका विकास खाता कार्यक्रममा सहभागी हुन पाँउ ।

प्रस्तुत विषयमा यस मानेभन्ज्याड गाउँपालिकाको बालिका विकास बचत खाता कार्यक्रम सञ्चालन कार्यविधि, २०८० अनुसार बालिका बचत खातामा बचत रकम उपलब्ध गराईपाँउ भनि आवश्यक कागजातहरु संलग्न राखि यो निवेदन पेश गर्दछु ।

निवेदक

बालिकाको नाम.....

ठेगाना.....

जन्म मिति.....

संरक्षकको नाम.....

संरक्षकको दस्तखत.....

संरक्षकाको नागरिकता नं.....

आवश्यक कागजातहरु

- १) स्वास्थ्य संस्थाको Birth Certificate को प्रतिलिपि
- २) जन्मदर्ताको प्रतिलिपि
- ३) वडा कार्यालयको सिफारिस

पासपोर्ट
साईजका
फोटो

अनुसूची २

आर्थिक वर्षः

प्रदेश / स्थानीयको तहको नामः

तथ्याङ्कीय सूचकहरु :

प्रतिवेदनको अवधि.....देखि.....सम्म

क्र. सं.	सूचकहरु	वडा नं.	अवधि	तथ्याङ्कको स्रोत

आज्ञाले,

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत