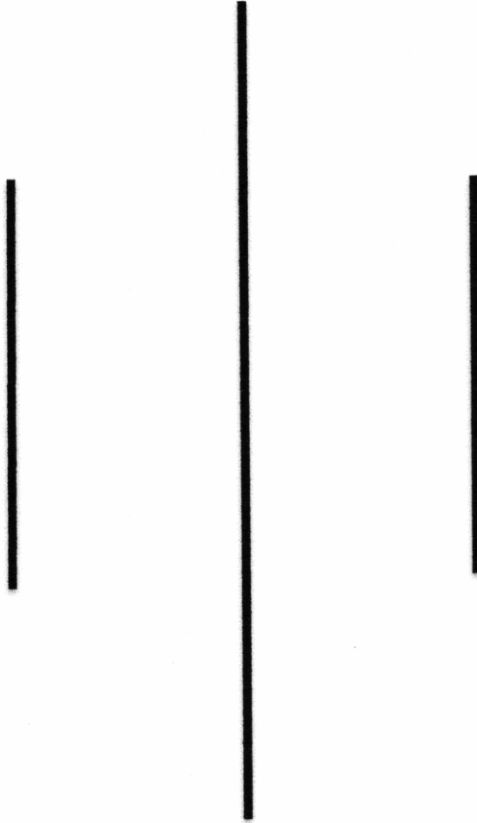


Signature
२०८३/०८/२०१
मुपाल राज राई
गा.पा. अध्यक्ष

सिलीचोड गाउँपालिकाको एम्बुलेन्स सञ्चालन सम्बन्धी कार्यविधि, २०८३



सिलीचोड गाउँपालिका

गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय, ताम्कू संखुवासभा

Signature
२०८३/०८/२०१
मुपाल राज राई
गा.पा. अध्यक्ष

१०/०९/२०
मुपाल राज राई
गा.पा. अध्यक्ष

सिलीचोड गाउँपालिकाको एम्बुलेन्स सञ्चालन सम्बन्धी कार्यविधि, २०८३

प्रस्तावना : विभिन्न प्रकारका सर्ने, नसर्ने प्रकृतिका रोगहरु तथा दुर्घटनामा परि आकस्मिक विरामी वा घाइते भएका नागरिकहरुलाई उपचारका लागि एम्बुलेन्स सेवा प्रदान गर्ने उद्देश्यले यसको व्यवस्थित संचालन, व्यवस्थापन र दिगोपनका गराउनको लागि सिलीचोड गाउँपालिकाको जनस्वास्थ्य ऐन, २०८३ को दफा २७ बमोजिमको एम्बुलेन्स तथा शव वाहन संचालन गर्नका लागि ऐ.ऐ. ऐनको दफा ७८ बमोजिम कार्यपालिकाले “सिलीचोड गाउँपालिकाको एम्बुलेन्स सञ्चालन सम्बन्धि कार्यविधि, २०८३” तर्जुमा गरी जारी गरेको छ।

परिच्छेद- एक

संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ

१. संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ : (१) यो कार्यविधिको नाम “सिलीचोड गाउँपालिकाको एम्बुलेन्स संचालन

सम्बन्धी कार्यविधि, २०८३” रहेको छ ।

(२) यो कार्यविधि तुरुन्त प्रारम्भ हुनेछ ।

२. परिभाषा: विषय वा प्रसंगले अर्को अर्थ नलागेमा यस कार्यविधिमा,

(क) “एम्बुलेन्स” भन्नाले सिलीचोड गाउँपालिकाले संचालन गर्ने एम्बुलेन्सलाई जनाउँछ ।

(ख) “ऐन” भन्नाले सिलीचोड गाउँपालिका जनस्वास्थ्य ऐन २०८३, लाई जनाउँछ ।

(ग) “गाउँपालिका” भन्नाले सिलीचोड गाउँपालिकालाई जनाउँछ ।

(घ) “गाउँसभा” भन्नाले सिलीचोड गाउँपालिकाको गाउँसभालाई जनाउँछ ।

(ङ) “कार्यपालिका” भन्नाले गाउँपालिकाको कार्यपालिका सम्झनु पर्दछ ।

(च) “समिति” भन्नाले एम्बुलेन्स सञ्चालन र व्यवस्थापनका लागि गठन भएको सञ्चालक

समितिलाई जनाउँछ ।

(छ) “कर्मचारी” भन्नाले सिलीचोड गाउँपालिकाको कार्यालयमा कार्यरत स्थायी, अस्थायी वा करारमा कार्यरत कर्मचारीलाई जनाउँछ । यस शब्दले एम्बुलेन्स संचालनमा संलग्न अपरेटर समेतलाई जनाउँछ ।

(ज) “प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत” भन्नाले सिलीचोड गाउँपालिकाको प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत भई काम गर्ने अधिकृत स्तरको कर्मचारीलाई जनाउँछ ।

(झ) “तोकिएको वा तोकिए बमोजिम” भन्नाले सिलीचोड गाउँपालिकाको कार्यपालिका बैठकले निर्णय गरी समय समयमा तोकिए बमोजिम सम्झनु पर्दछ ।

१०/०९/२०
मुपाल राज राई
गा.पा. अध्यक्ष

मन्मथ
२०७३/०८/२१
मुपाल राज राई
गा.पा. अध्यक्ष

परिच्छेद- दुई

एम्बुलेन्स सञ्चालन सम्बन्धी व्यवस्था

३. उद्देश्य : यस कार्यविधिको प्रमुख उद्देश्य गाउँपालिका क्षेत्रभित्र र नजिकका स्थानीय तहको समेत स्वास्थ्य समस्या भएका नागरिकहरूलाई उपचारका लागि नजिकको अस्पताल वा स्वास्थ्य संस्थासम्म पुर्‍याउने तथा यसको विध्वंसनीयताका साथै प्रभावकारिता वृद्धि गरी दिगो र भरपर्दो सेवा सञ्चालन गर्नु रहेको छ।

४. छनोट र प्राथमिकता : (१) एम्बुलेन्सको उपयोगको लागि गाउँपालिका क्षेत्रभित्रका वासिन्दाहरूलाई सेवा प्रदान गर्दाको सेवा शुल्क र अन्य स्थानीय तहका सेवाग्राहीहरूलाई लिने सेवाशुल्कमा फरक हुने गरी कार्यविधिमा उल्लेख भए बमोजिमको सेवा शुल्क (दफा ११) बमोजिम लागू हुनेछ।

२) उपदफा (१) बमोजिम सेवा शुल्क लिँदा सेवा उपयोग गर्ने बिरामी व्यक्तिको स्थायी ठेगानालाई आधार मानिनेछ।

५. सञ्चालक समिति : (१) एम्बुलेन्स सेवाको व्यवस्थित उपयोग, सञ्चालन, खटनपटन र व्यवस्थापनका लागि सिलीचोङ गाउँपालिकामा एम्बुलेन्स सञ्चालन तथा व्यवस्थापन समिति निम्नानुसार हुनेछ।

१) गाउँपालिकाको प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत – संयोजक

२) गाउँपालिकाको प्रशासन शाखा प्रमुख/ प्रतिनिधि – सदस्य

३) गाउँपालिकाको जिन्सी शाखा प्रमुख – सदस्य

४) एम्बुलेन्स रहेको स्वास्थ्य संस्था प्रमुख – सदस्य

५) स्वास्थ्य शाखा प्रमुख – सदस्य सचिव

२) सञ्चालक समितिको बैठक आवश्यकता अनुसार संयोजकको निर्देशनमा सदस्य सचिवले बोलाउनेछ। समितिका पदाधिकारीहरूले एम्बुलेन्स सञ्चालन तथा व्यवस्थापन बैठकमा भत्ता लिन पाइने छैन।

३) समितिको बैठकमा आवश्यकता अनुसार गाउँपालिका अध्यक्ष तथा अन्य जनप्रतिनिधि आमन्त्रण गर्न सकिनेछ।

६. काम कर्तव्य र अधिकार : (१) एम्बुलेन्स सञ्चालक समितिको काम, कर्तव्य र अधिकार देहायका बमोजिम हुनेछः

(क) एम्बुलेन्सको दैनिक खटनपटन गर्ने,

(ख) एम्बुलेन्स सञ्चालन भएको पटक यकिन गरी सो को अभिलेख अध्यावधिक गरी राख्ने,

(ग) एम्बुलेन्सको दुरुपयोग भएको पाइएमा तत्काल एम्बुलेन्स फिर्ता गर्न लगाउने,

मन्मथ
२०७३/०८/२१
मुपाल राज राई
गा.पा. अध्यक्ष

2078081897
मुपाल राज राई
गा.पा. अध्यक्ष

(घ) अनाधिकृत प्रयोग भएको अवधिको लागि सञ्चालक समितिले उचित जरिवाना लगाई असुल उपर गरी सञ्चालन कोषमा जम्मा गर्ने गराउने,

(ङ) कुनै व्यक्ति वा संस्थाले एम्बुलेन्स भाडामा लिई सञ्चालन गरेको अवस्थामा भाडा वापतको रकम असुल गरी कोषमा जम्मा गराउने,

(च) एम्बुलेन्स सेवा कानून अनुसार सञ्चालनका लागि यातायात कार्यालयमा नवीकरण, मापदण्ड अनुसारको एम्बुलेन्स सेवा लगायत सम्पूर्ण आवश्यक कानूनी तथा प्रशासनिक कार्य गर्ने,

(छ) एम्बुलेन्स मर्मत सम्भार गर्नु पर्ने भनी अपरेटरले दिएको निवेदन उपर आवश्यक छानबिन गरी उपयुक्त लागेमा कानून बमोजिम मर्मतको लागि प्रक्रिया अगाडि बढाउने,

(ज) एम्बुलेन्स सञ्चालनमा खटिएका कर्मचारीहरूको कार्यसम्पादन क्षमता, एम्बुलेन्सको समुचित रेखदेख र व्यवस्थापनमा निजहरूले खेलेको भूमिकाबारे गाउँपालिकाको कार्यालयलाई समय समयमा अवगत गराउने,

(झ) एम्बुलेन्सलाई प्रभावकारी सञ्चालन गर्न आवश्यक स्रोत खोजी गर्ने।

(ञ) स्वास्थ्य मन्त्रालयको एम्बुलेन्स सेवा निर्देशिका, २०८२ अनुरूप एम्बुलेन्स सञ्चालन अनुमति, राजश्व छुट र नवीकरण गर्न स्वास्थ्य संस्थाले मात्र पाउने पाउने व्यवस्था भएनुरूपनै आवश्यक सहजीकरण गर्ने र एम्बुलेन्स सञ्चालन (मर्मत सम्भार, चालकको सेवा सुविधा) गाउँपालिकाबाट व्यवस्थापन गर्न आवश्यक सहजीकरण गर्ने ।

२. जिल्ला एम्बुलेन्स व्यवस्थापन समितिसंग समन्वय गर्ने।

परिच्छेद-तीन

कर्मचारी सम्बन्धी व्यवस्था

७. कर्मचारीको नियुक्ति: (१) एम्बुलेन्स सञ्चालनका लागि एक जना प्रथम तह वा सो सरह हल्का सवारी चालक करार सेवामा भर्ना गरिने छ। एम्बुलेन्स चालक पदमा स्थायी नियुक्ति गरिने छैन।

२) उप विनियम (१) बमोजिम कर्मचारी भर्नाका लागि आवश्यक शैक्षिक योग्यता, अनुभव तथा अन्य आधार तयार गर्ने तथा कर्मचारी नियुक्ति सम्बन्धी सबै कार्य पहिलो पटक गाउँपालिकाको कार्यालयले गर्नेछ ।

२) उप विनियम (१) बमोजिम कर्मचारी भर्नाका लागि आवश्यक शैक्षिक योग्यता, अनुभव तथा अन्य आधार तयार गर्ने तथा कर्मचारी नियुक्ति सम्बन्धी सबै कार्य पहिलो पटक गाउँपालिकाको कार्यालयले गर्नेछ ।

८. परिश्रमिक तथा सेवाका शर्तहरू: (१) एम्बुलेन्स चालकले क्रमशः हल्का सवारी चालक प्रथम तहको स्थानीय तहको कर्मचारीले पाए सरहको तलब गाउँपालिकाबाट नै व्यवस्थापन गरिनेछ । साथै एम्बुलेन्स सेवाबापत संकलित रकम गाउँपालिकाको आन्तरिक राजश्वमा जम्मा गर्नुपर्नेछ ।

2078081897
मुपाल राज राई
गा.पा. अध्यक्ष

Signature
मुपाल राज साई
गा.पा. अध्यक्ष

२) एम्बुलेन्स चालकले उप विनियम (१) बमोजिम पाउने तलब बाहेक एम्बुलेन्स सञ्चालन भएको अवधीमा खाँदबारीसम्म प्रति ट्रिप रु. १०००।.-, र खाँदबारीदेखि अन्य अस्पतालसम्म सेवा दिएबापत प्रति ट्रिप बढिमा रु. ३५००।.-का दरले थप भत्ता पाउनेछ ।

३) एम्बुलेन्सको मर्मत सम्भार गाउँपालिकाबाट गरिनेछ । साथै एम्बुलेन्स सेवाबापत संकलित रकम गाउँपालिकाको आन्तरिक राजस्वमा जम्मा गर्नुपर्नेछ ।

९. आचरण : (१) एम्बुलेन्स चालकले देहाय बमोजिमका आचरणहरुको पालना गर्नु पर्नेछ :

क) एम्बुलेन्सको उचित तरिकाले सञ्चालन, रेखदेख र संरक्षण गर्ने,

ख) एम्बुलेन्स सञ्चालन भएको अवधी र खपत भएको इन्धनको दैनिक रुपमा अभिलेख राख्ने,

ग) एम्बुलेन्स सञ्चालन गर्ने निर्णय भएको समितिको पूर्व अनुमति लिने, भएको स्थान बाहेक अन्यत्र एम्बुलेन्स उपयोग गर्दा समितिको पूर्व अनुमति लिने,

घ) एम्बुलेन्सको नियमित सरसफाई, लुब्रिकेन्ट चेकअप तथा नियमित मर्मत संभारका लागि समुचित ध्यान दिने,

ङ) एम्बुलेन्स सञ्चालनको क्रममा हुन सक्ने संभावित दुर्घटना तथा क्षति उपर सावधानी अपनाई एम्बुलेन्सको सुरक्षा गर्ने,

च) एम्बुलेन्सको दुर्घटना बीमा गराउने विषय तथा समयमा प्रिमियम बुझाए नबुझाएको विषयमा समिति समक्ष समयमै जानकारी गराउने,

छ) एम्बुलेन्स सञ्चालनमा लैजानु पूर्व एम्बुलेन्सको अवस्था चेकजाँच गरी सुरक्षा अवस्था एकिन

गर्ने । असुरक्षित अवस्थामा एम्बुलेन्स सञ्चालन नगर्ने,

ज) एम्बुलेन्स सञ्चालन सम्बन्धमा सञ्चालक समिति र गाउँपालिकाले दिएको निर्देशनहरुको पालना गर्ने ।

१०. अवकाश दिन सकिने : आफ्नो पदको जिम्मेवारी राम्ररी पूरा नगरेको अवस्थामा एम्बुलेन्स चालकलाई समितिको निर्णयबाट जुनसुकै बखत पदबाट हटाउन सकिने छ ।

Signature
मुपाल राज साई
गा.पा. अध्यक्ष

मन्मथ
२०८३/०९/२१
मुपाल राज राई
गा.पा. अध्यक्ष

परिच्छेद- चार

सेवा शुल्क तथा एम्बुलेन्स संचालन कोष सम्बन्धी व्यवस्था

११. सेवा शुल्क तथा इन्धनको व्यवस्था (१) गाउँपालिका क्षेत्रभित्र जुनसुकै स्थानमा बसोबास गर्ने नागरिकहरूले एम्बुलेन्स प्रयोग गर्दा लाग्ने सेवाशुल्क प्रति कि.मि. एकतर्फिको रु. १५०।- (अक्षरेपी एकसय पचास रुपैयाँ मात्र) को दरले लाग्नेछ। एम्बुलेन्स रहने स्थानबाट विरामी रहेको स्थान हुँदै सो विरामीलाई जहाँसम्म पुर्याइएको हो सो स्थल सम्मको शुल्क लाग्नेछ।

(२) सिलीचोड स्थायी बसोबास गर्ने नागरिकको हकमा: सिलीचोडबाट धरानसम्मको एम्बुलेन्स शुल्क १०,०००- (अक्षरेपी दश हजार पाँचसय रुपैयाँ मात्र), बिराटनगरसम्मको १२,०००।- (अक्षरेपी एकाईसहजार हजार पाँचसय रुपैयाँ मात्र) र काठमाण्डौसम्म २०,००० (अक्षरेपी बीस हजार पाँचसय रुपैयाँ मात्र), नागरिकहरूले एम्बुलेन्स प्रयोग गर्दा लाग्ने सेवाशुल्क लाग्नेछ।

(२) गौह सिलीचोड नागरिकको हकमा: सिलीचोडबाट धरानसम्मको एम्बुलेन्स शुल्क १५,०००- (अक्षरेपी उन्नाईस हजार पाँचसय रुपैयाँ मात्र), बिराटनगरसम्मको १८,०००- (अक्षरेपी बाईस हजार हजार पाँचसय रुपैयाँ मात्र), र काठमाण्डौसम्म ३०,००० (अक्षरेपी उनन्चास हजार पाँचसय रुपैयाँ मात्र), नागरिकहरूले एम्बुलेन्स प्रयोग गर्दा लाग्ने सेवाशुल्क लाग्नेछ।

१२. निशुल्क सेवा प्रदान गरिनेछ :

(१) गर्भवती तथा सुत्केरी आमा/नवशिशुलाई सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थामा उपचार हुन नसकेर स्वास्थ्य संस्थालेनै प्रेशण गर्नुपर्ने भएमा मात्र गाउँपालिकाभित्रका स्वास्थ्य चौकीहरूबाट सिलीचोड आधारभूत अस्पताल र खाँदबारी जिल्ला अस्पताल सम्म निःशुल्क सेवा दिइनेछ।

(२) सिलीचोड गाउँपालिकामा स्थायी बसोबास भएको नागरिकलाई नेपाली नागरिकताको आधारमा विपन्न जेष्ठ नागरिक (८० वर्ष नाघेको) सिकिस्त बिरामीहरूको सम्बन्धित स्वास्थ्य संस्थामा उपचार हुन नसकेर स्वास्थ्य संस्थालेनै प्रेशण गर्नुपर्ने भएमा मात्र गाउँपालिकाभित्रका स्वास्थ्य चौकीहरूबाट सिलीचोड आधारभूत अस्पताल र खाँदबारी जिल्ला अस्पताल सम्म निःशुल्क सेवा दिइनेछ।

(३) "क" वर्गमा अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरू (क वर्गको अपाङ्गता प्रमाणपत्रको आधारमा) सिकिस्त बिरामीहरूलाई यस गाउँपालिकाभित्र र खाँदबारी जिल्ला अस्पताल सम्म निःशुल्क सेवा दिइनेछ।

(४) अत्यन्त विपन्न तथा वेवारिसे अति असाहय अवस्थाका विरामीलाई सम्पूर्ण वास्तविक विवरण खुलाई संबन्धित वडा कार्यालयको सिफारिसमा संबन्धित अस्पतालसम्म निःशुल्क सेवा दिइनेछ।

१३. एम्बुलेन्स संचालन कोष : (१) एम्बुलेन्सको नियमित मर्मत सम्भार तथा कर्मचारीहरूको तलब भत्ताको व्यवस्था गरी एम्बुलेन्सको नियमित संचालनलाई सुनिश्चित गर्न छुट्टै एक एम्बुलेन्स संचालन कोष खडा गरिनेछ।

मन्मथ
२०८३/०९/२१
मुपाल राज राई
गा.पा. अध्यक्ष

Signature
२०८७०८५२९१
मुपाल राज राई
गा.पा. अध्यक्ष

(२) उप विनियम (१) बमोजिम खडा गरिने एम्बुलेन्स संचालन कोषमा देहाय बमोजिमको रकम समेत जम्मा गरिने छ।

(क) सेवा उपभोग गर्ने व्यक्ति वा संघ संस्थाबाट प्राप्त सेवा शुल्क बापतको रकम,

(ख) भाडामा प्रयोग गर्न दिइएको अवस्थामा भाडा बापत प्राप्त रकम,

(ग) नेपाल सरकार, प्रदेश सरकार वा गाउँपालिकाबाट एम्बुलेन्स संचालनका लागि प्राप्त अनुदान रकम,

(घ) अन्य दाताहरू बाट प्राप्त सहयोग रकम,

(ङ) एम्बुलेन्स सञ्चालनार्थ अन्य जसनसुकै श्रोतबाट प्राप्त रकम।

१४. कोषको संचालन र उपयोग : (१) एम्बुलेन्स संचालन कोष दफा ५ बमोजिमको सञ्चालक समितिबाट संचालन गरिनेछ।

२) एम्बुलेन्स संचालन कोषमा जम्मा भएपछि एम्बुलेन्सको नियमित मर्मत सम्भार, कर्मचारीहरूको तलब भत्ता, संचालक समितिको बैठक भत्ता लगायत एम्बुलेन्ससँग सम्बन्धित शिर्षकमा मात्र खर्च गरिनेछ।

परिच्छेद- पाँच

विविध

१५. लेखा र लेखा परीक्षण (१) एम्बुलेन्स संचालन कोषको आम्दानी र खर्चको लेखा आर्थिक प्रशासन ऐन तथा नियमावली अनुरूप सञ्चालक समितिबाट राखिनेछ।

२) एम्बुलेन्स संचालन कोषको आम्दानी र खर्चको हिसावको लेखा परीक्षण ताम्कू प्रथामिक स्वास्थ्य केन्द्रको लेखा परीक्षणकै क्रममा प्रचालित कानून बमोजिम सालवसाली रूपमा गराइने छ।

१६. विवादको समधान (१) एम्बुलेन्स संचालन गरी सेवा प्रदान गर्ने सन्दर्भमा कुनै विवाद उत्पन्न भएमा एम्बुलेन्स संचालक समितिले सम्बन्धित पक्षहरूसँग छलफल गरी समधान गर्नेछ।

२) एम्बुलेन्स संचालक समितिले समधान गर्न नसकेको विवादहरू गाउँपालिकाको कार्यालयबाट समधान गरिनेछ।

१७. भाडामा दिन सकिने (१) समितिले एम्बुलेन्स संचालन गर्न नसक्ने अवस्था भई कुनै व्यक्ति वा संस्था मार्फत एम्बुलेन्स संचालन गर्न उपयुक्त देखिएमा एम्बुलेन्स संचालक समितिले सिफारिस गरिएको अवस्थामा गाउँ कार्यपालिकाले निर्णय गरी एम्बुलेन्स भाडामा प्रयोग गर्न दिन सकिनेछ।

२) गाउँ कार्यपालिकाको बैठकले आवश्यक देखेमा संचालक समितिको सिफारिस नभए पनि एम्बुलेन्स भाडामा दिन सक्नेछ।

Signature
२०८७०८५२९१
मुपाल राज राई
गा.पा. अध्यक्ष

Signature
२०८७०६/२७
मुपाल राज राई
गा.पा. अध्यक्ष

- ३) उप विनियम (१) बमोजिम एम्बुलेन्स भाडामा दिँदा प्रति दिन वा महिनाको भाडा दर तथा अन्य शर्तहरू गाउँपालिकाले निर्धारण गरे बमोजिम हुनेछ ।
१८. कार्यविधिमा संशोधन यस कार्यविधिमा आवश्यक संशोधन वा थपघट गर्नु परेमा गाउँ कार्यपालिकाको बैठकले निर्णय गरी थपघट वा संशोधन गर्न सक्नेछ ।
१९. प्रचलित कानून बमोजिम हुने: यस कार्यविधिमा लेखिएका कुराहरूको हकमा यसै बमोजिम र नलेखिएका कुराहरूको हकमा प्रचलित कानून बमोजिम हुनेछ ।

Signature
२०८७०६/२७
मुपाल राज राई
गा.पा. अध्यक्ष


 २०८३/०८/२९
 मुपाल राज राई
 गा.पा. अध्यक्ष

अनुसूची - १
 एम्बुलेन्स सञ्चालन अभिलेख
 सिलीचोड गाउँपालिका
 सङ्गवासभा

मिति	सेवाग्राहीको नाम	देखि..... समय:.....	सम्म..... समय:.....	दुरी (कि.मि.)	चालकको हस्ताक्षर	कैफियत

रेकर्ड राख्ने:

रुजु गर्ने:

प्रमाणित गर्ने:

चालक:

समिति सचिव:

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत


 २०८३/०८/२९
 मुपाल राज राई
 गा.पा. अध्यक्ष


 २०८३/०६/२९
मुपाल राज राई
 गा.पा. अध्यक्ष

अनुसूची-२
 एम्बुलेन्स मर्मत सम्भार सम्बन्धी अभिलेख
 सिलीचोड गाउँपालिका
 सङ्गुवासभा

मिति	एम्बुलेन्सको मर्मत गर्नुपर्ने मुख्य भागहरु			जम्मा खर्च	मर्मत कम्पनी	कैफियत

रेकर्ड राख्ने:

रुजु गर्ने:

प्रमाणित गर्ने:

चालक:

समिति सचिव:

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत


 २०८३/०६/२९
मुपाल राज राई
 गा.पा. अध्यक्ष

20 5 87 4 221
मुपाल राज राई
गा.पा. अध्यक्ष

अनुसूची - ३

भाडामा लिनेदिने सम्झौता पत्र

सिलीचोड गाउँपालिका (जसलाई पछि प्रथम पक्ष भनिने छ) रबस्ने श्री.....
यस पछि दोश्रो पक्ष भनिने छ) बीच सङ्खुवासभा जिल्ला..... गा.पा. वडा
नं.....मा..... एम्बुलेन्स भाडामा दिने लिने सम्बन्धमा निम्न अनुसारको शर्तहरू दुवै पक्षले पूर्ण रुपमा
पालना गर्न मन्जुर भई यो सम्झौता पत्रमा सहीछाप गरि लियौं दियौं ।

शर्तहरू :

१. एम्बुलेन्स भाडामा लिने (दोश्रो पक्षका) श्रीले एम्बुलेन्स भाडामा लिँदा एम्बुलेन्स संचालनमा आएपछि प्रतिदिन रु.....का दरले प्रथम पक्षलाई भाडा तिर्ने गरी भाडामा प्रयोग गर्नु पर्नेछ ।
२. यो सम्झौता मिति २०८८.....गते देखि २०८८..... गते सम्म लागू हुनेछ ।
३. सम्झौताको अवधि भन्दा बढी समय एम्बुलेन्स प्रयोग गर्नु परेमा दोश्रो पक्षले प्रथम पक्षलाई निवेदन दिई अनुरोध गरेमा थप समयमा पनि सम्झौता गरी प्रयोग गर्न सकिने छ ।
४. दोश्रो पक्षले एम्बुलेन्स भाडामा लिनु पूर्व भाडामा लिएको अवधिको सम्पूर्ण रकम गाउँपालिकाको कार्यालय ताम्कूमा धरौटी स्वरूप जम्मा गर्नुपर्ने छ ।
५. दोश्रो पक्षले एम्बुलेन्स संचालनमा ल्याउने सम्झौता अवधिभर अपरेटरलाई बस्ने बासको व्यवस्था गरिदिनु पर्नेछ ।
६. एम्बुलेन्स संचालन अवधिमा एम्बुलेन्सको मर्मत तथा सर्भिसिङ्ग दोश्रो पक्षलेनै गर्नेछ ।
७. यो सम्झौता सम्पन्न भई एम्बुलेन्स दोश्रो पक्षले जिम्मा लिईसके पछि कार्यालयमा फिर्ता नबुझाउँदा सम्म सोको पूर्ण जिम्मेवारी दोश्रो पक्षले नै लिनु पर्नेछ ।
८. यो सम्झौता गरी तोकिएको अवधिका लागि लिएको एम्बुलेन्स समय समाप्त भएपछि नबुझाएमा दोश्रो पक्षले भाडा बाहेक दैनिक रु..... का दरले प्रथम पक्षलाई थप हर्जना तिर्नु पर्नेछ ।
९. एम्बुलेन्स प्रयोग गरेवापत कुनै सरकारी कर तिर्नु पर्ने भएमा परेमा दोश्रो पक्षले नै तिर्नु पर्नेछ ।

भाडामा लिने व्यक्ति/संस्थाको तर्फबाट

नाम :

ठेगाना :

दस्तखत :

रोहबर

समितिको तर्फबाट

नाम:

ठेगाना

दस्तखत

१.

२.

३.

20 5 87 4 221
मुपाल राज राई
गा.पा. अध्यक्ष