



---

## तीनपाटन गाउँपालिकाको

---

स्थानीय राजपत्र

---

# पोष्टमार्टम दुवानी सम्बन्धी कार्यविधि, २०७८

भाग-२

कार्यपालिकाबाट स्वीकृत मिति : २०७९ / /

खण्ड : , राजपत्रमा प्रकाशित मिति : २०८० / /

प्रमाणीकरण मिति : २०८० / /

तीनपाटन गाउँपालिका

गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय, लाम्पनटार

सिन्धुली, जिल्ला

बागमती प्रदेश, नेपाल

# पोष्टमार्टम ढुवानी सम्बन्धी कार्यविधि, २०७९

## प्रस्तावना:

तीनपाटन गाउँपालिकाको क्षेत्र भित्र दैवी प्रकोप, दुर्घटना, आत्महत्या वा यस्तै प्रकारका दुर्घटनाबाट हुने मृत्यु पश्चातको अवस्थालाई व्यवस्थापन गरी नागरिकहरूलाई राहत प्रदान गर्नको लागि कानूनी व्यवस्था गर्न वाञ्छनीय भएकोले प्रशासकीय कार्यविधि नियमित गर्ने ऐन, २०७९ को दफा (४) ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी कार्यपालिकाले यो कार्यविधि जारी गरेको छ ।

## परिच्छेद -१

### प्रारम्भिक

#### १. संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ :

(१) यस कार्यविधिको नाम : “पोष्टमार्टम ढुवानी सम्बन्धी कार्यविधि, २०७९” रहेको छ ।

(२) यो कार्यविधि कार्यपालिकाले स्वीकृत गरेको मितिदेखि लागू हुनेछ ।

२. परिभाषा : विषय वा प्रसङ्गले अर्को अर्थ नलागेमा यस कार्यविधिमा:

(क) “गाउँपालिका” भन्नाले तीनपाटन गाउँपालिकालाई सम्झनु पर्छ ।

(ख) “कार्यविधि” भन्नाले “पोष्टमार्टम ढुवानी सम्बन्धी कार्यविधि, २०७९” सम्झनु पर्दछ ।

(ग) “कार्यपालिका” भन्नाले तीनपाटन गाउँपालिकाको गाउँ कार्यापालिकालाई सम्झनु पर्दछ ।

(घ) “पोष्टमार्टम ढुवानी” भन्नाले दैवी प्रकोप, दुर्घटना तथा आत्महत्या वा यस्तै प्रकारका घटनाबाट हुने मृत्यु पश्चात लासलाई दुर्घटना स्थलबाट पोष्टमार्टम गरिने संस्थासम्म गरिने ढुवानीलाई बुझाउँछ ।

(ङ) “मृतकका आफन्त” भन्नाले मृतकको आमा, बाबु, पति, पत्नि, सासु, ससुरा, दाजु, भाई, दिदी, बहिनी, छोरा, छोरी, नाति, नातिनी

वा लास बुभिलिने मानिस वा प्रचलित परम्परा अनुसार मृतकको काजक्रिया गर्ने मानिसलाई बुभाउँछ ।

### परिच्छेद-२

#### पोष्टमार्टम ढुवानी खर्च प्रदान गरिने मापदण्ड

३. मापदण्ड: पोष्टमार्टम ढुवानी खर्च प्रदान गर्ने मापदण्ड देहाय बमोजिम रहनेछ ।

- (क) गाउँपालिका क्षेत्रभित्र दुर्घटनामा परी मृत्यु भएको हुनुपर्ने,
- (ख) लास पोष्टमार्टम गरिनुपर्ने भनी प्रहरीबाट सिफारिस भएको हुनुपर्ने,
- (ग) लासको ढुवानी सवारी साधन प्रयोग गरी भएको हुनुपर्ने ।

### परिच्छेद-३

#### पोष्टमार्टम ढुवानी प्राप्त गर्न आवश्यक कागजातहरू

४. पोष्टमार्टम ढुवानी खर्च वितरण प्रक्रिया :

- (१) मृतकका आफन्तले पोष्टमार्टम ढुवानी खर्च प्राप्त गर्न देहाय बमोजिमको कागजपत्र संलग्न गरी गाउँपालिकामा पेश गर्नुपर्नेछ ।
- (क) भुक्तानी पाउँ बारे अनुसूची-१ बमोजिमको निवेदन,
- (ख) मृतक र निवेदक आफन्तको नेपाली नागरिकताको प्रतिलिपि,
- (ग) स्वास्थ्य संस्थाले दिएको पोष्टमार्टम प्रतिवेदन,
- (घ) शव वहान वा एम्बुलेन्सको बिल वा भरपाई
- (ङ) बोलेरो वा अन्य कुनै सवारी साधन प्रयोगको हकमा सवारी चालक अनुमति पत्र र सवारी दर्ता प्रमाणपत्र (ब्लु-बुक) को प्रतिलिपि तथा रकम बुभिलिएको भरपाई,
- (च) लास सदगद गर्न प्रहरीले दिएको पूजाको प्रतिलिपि,
- (छ) मृत्यु दर्ताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।

## परिच्छेद-४

### पोष्टमार्टम ढुवानी खर्च सम्बन्धी व्यवस्था

५. कार्यविधिको दफा (४) बमोजिम कागज संलग्न गरी आउने मृतकका आफन्तलाई अनुसूची-२ बमोजिम पोष्टमार्टम ढुवानी खर्च भुक्तानी गरिनेछ ।

## परिच्छेद-५

### पोष्टमार्टम कार्यमा खटिने कर्मचारीको भत्ता

६. यस कार्यविधि बमोजिम पोष्टमार्टम कार्यमा संलग्न कर्मचारीहरूलाई देहाय बमोजिम भत्ता उपलब्ध गराइनेछ ।
- (क) चिकित्सक - रु. एक हजार पाँच सय
- (ख) सहयोगी स्वास्थ्यकर्मी - रु. एक हजार
- (ग) कार्यालय सहयोगी/सरसफाइकर्मी/स्वीपर - रु. पाँच सय

## परिच्छेद-५

### विविध

७. कार्यविधिको व्याख्या गर्ने वा बाधा अड्काउ फुकाउने अधिकारः पोष्टमार्टम ढुवानी खर्च प्रदान गर्ने सिलसिलामा कुनै दुविधा हुन गएमा कार्यविधिको व्याख्या तथा बाधा अड्काउ फुकाउने अधिकार कार्यपालिकालाई हुनेछ ।
८. संशोधन र खारेजीः कार्यपालिकाले यस कार्यविधिको कुनै दफा, उपदफा वा परिच्छेद संशोधन वा खारेजी गर्न सक्नेछ ।
९. कार्यविधि बमोजिम हुनेः यस चालु आ.व. मा पोष्टमार्टम ढुवानी सम्बन्धी यस अधि भएका भुक्तानीहरू यसै कार्यविधि बमोजिम हुनेछन् ।

## अनुसूची -१

परिच्छेद-३ को दफा ४ (१) (क) सँग सम्बन्धित पोष्टमार्टम ढुवानीका लागि दिइने निवेदनको ढाँचा

मिति:- २०...../...../.....

श्री प्रमुख प्रशासकीय अध्यक्ष ज्यू,  
तीनपाटन गाउँपालिका  
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय,  
लाम्पन्टार, सिन्धुली ।

**विषय:- पोष्टमार्टम ढुवानी बापतको रकम उपलब्ध गराइ पाऊँ ।**

प्रस्तुत विषयमा म निवेदक.....जिल्ला..... गाउँपालिका/नगरपालिका.....नं. वडामा बस्ने मृतकका.....नाता पर्ने व्यक्ति हुँ । मिति.....मा मेरो.....नाता पर्ने.....को.....कारण मृत्यु भई प्रहरी प्रतिवेदन बमोजिम पोष्टमार्टम गर्न.....स्वास्थ्य संस्थासम्म लास ढुवानी गर्दा लागेको ढुवानी खर्च यस पोष्टमार्टम ढुवानी सम्बन्धी कार्यविधि, २०७९ बमोजिम रकम उपलब्ध गराइदिनुहुन तपसिल बमोजिम कागजात सहित अनुरोध गर्दछु ।

**संलग्न कागजातहरू :**

- (क) अनुसूची-१ बमोजिमको निवेदन,
- (ख) मृतक र मेरो नागरिकताको प्रतिलिपि,
- (ग) स्वास्थ्य संस्थाले दिएको पोष्टमार्टम प्रतिवेदन,
- (घ) शव वहान वा एम्बुलेन्सको बिल वा भरपाई/..... सवारी साधन प्रयोगको सवारी दर्ता प्रमाणपत्र (ब्लु-बुक) र सवारी चालक अनुमति पत्र (लाइसेन्स) को प्रतिलिपि तथा रकम बुझलिएको भरपाई,
- (ङ) लास सदगद गर्न प्रहरीले दिएको पूजाको प्रतिलिपि,
- (च) मृत्यु दर्ताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।

**निवेदक**

दस्तखत :

नाम, थर :

ठेगाना :

मिति :

सम्पर्क नं.

**अनुसूची-२**  
**परिच्छेद-४ को दफा (५) सँग सम्बन्धित**  
**पोष्टमार्टम ढुवानीका खर्चको विवरण**

क्र. सं.	स्थान		रकम रु.	कैफियत
	देखि	सम्म		
१.	वडा नं. ११, लाम्पन्टार	सिन्धुलीमाढी, सिन्धुली	१०,०००/-	
२.	वडा नं. ११, लाम्पन्टार	वडा नं. १, बेलघारी	५,०००/-	
३.	वडा नं. ११, लम्सार	वडा नं. ११, लाम्पन्टार	३,०००/-	
४.	वडा नं. ७, तोस्रामखोला	वडा नं. ११, लाम्पन्टार	७,०००/-	
५.	वडा नं. ७, कालीमाटी	वडा नं. ११, लाम्पन्टार	७,०००/-	
६.	वडा नं. ८, बाहुनतिल्पुड	वडा नं. ११, लाम्पन्टार	५,०००/-	
७.	वडा नं. ८, महभिर	वडा नं. ११, लाम्पन्टार	७,०००/-	
८.	वडा नं. ८, जुके	वडा नं. ११, लाम्पन्टार	७,०००/-	
९.	वडा नं. ९, आम्बोटे	वडा नं. ११, लाम्पन्टार	६,०००/-	
१०.	वडा नं. ९, बतासे	वडा नं. ११, लाम्पन्टार	५,०००/-	
११.	वडा नं. ९, रिट्टे	वडा नं. ११, लाम्पन्टार	७,०००/-	
१२.	वडा नं. १०, बाङ्गरिङ्ग	वडा नं. ११, लाम्पन्टार	३,०००/-	
१३.	वडा नं. १०, लंगुरडाँडा	वडा नं. ११, लाम्पन्टार	४,०००/-	
१४.	वडा नं. ४, लुभु	वडा नं. ११, लाम्पन्टार	३,०००/-	
१५.	वडा नं. ५, लंगुरखोला	वडा नं. ११, लाम्पन्टार	५,०००/-	
१६.	वडा नं. ५, मभुवा	वडा नं. ११, लाम्पन्टार	३,०००/-	
१७.	वडा नं. ६, गडाम्रे	वडा नं. ११, लाम्पन्टार	५,०००/-	
१८.	वडा नं. ६, हराभञ्ज्याङ्ग	वडा नं. ११, लाम्पन्टार	६,०००/-	
१९.	वडा नं. ३, छिलिङबास	वडा नं. १, बेलघारी	५,०००/-	
२०.	वडा नं. ३, कोटगाउँ	वडा नं. १, बेलघारी	५,०००/-	
२१.	वडा नं. ३, जोगे	वडा नं. १, बेलघारी	३,०००/-	
२२.	वडा नं. २, भिमस्थान	वडा नं. १, बेलघारी	३,०००/-	
२३.	वडा नं. २, शाखामाडी	वडा नं. १, बेलघारी	३,०००/-	
२४.	वडा नं. १, छछरे	वडा नं. १, बेलघारी	४,०००/-	
२५.	वडा नं. १, हात्तिसार	वडा नं. १, बेलघारी	३,०००/-	
२६.	वडा नं. ५, लंगुरखोला	वडा नं. १, बेलघारी	४,०००/-	

पुनश्च : माथि तोकिएको स्थानले उक्त स्थान वरपरको तीन कि.मि. क्षेत्रलाई समेत जनाउनेछ ।