



हाम्रो नेपाल बचत तथा ऋण सहकारी संस्था लि. HAMRO NEPAL SAVING & CREDIT CO-OPERATIVE LTD.

मुख्य कार्यालय: बिरामोड-०४, भक्तपुर (फोन नं. ०१३-५४५३५५५)

उपचार कोष सदस्यता फारम

श्री कार्यालय प्रमुख ज्यै

हाम्रो नेपाल बचत तथा ऋण सहकारी संस्था लि.

सेवा केन्द्र.....

मिति:.....

प्रस्तुत विषयमा म यस संस्थाले संचालन गरेको शेयर सदस्य उपचार तथा राहात कोषमा आबद्ध भई संस्थाले प्रदान गर्ने सबै खालो सेवा सविधा उपयोग गर्न इच्छक हँदा निम्न लिखित विवरणहरू भरि भराई नागरिकताको प्रतिलिपि सलग्न राखी निवेदन पेश गरेको छ ।

प्रोफाइल नं. _____ शेयर सदस्य. नं. _____

ਬਚਤ ਖਾਤਾ ਨੰ.

व्यक्तिगत विवरण

निवेदकको नाम	
IN ENGLISH (ALL CAPITAL)	
ठेगाना (जिल्ला, गा.पा./न.पा., वडा टोल समावेश गर्ने)	
नागरिकता अनुसार	
बसोबास अनुसार	
मोबाईल नं.	टेलिफोन नं.
इमेल ठेगाना	जन्म मिति

इच्छाईएको व्यक्तिको विवरण

नाम थर		नाता
IN ENGLISH (ALL CAPITAL)		

ठेगाना (जिल्ला | गा.पा. | ना.पा | वडा नं. | टोल समावेश गर्ने) दबै व्यक्तिको ठेगाना एकै भए ✓ चिन्ह लगाउने

नागरिकता अनुसार	
बसोबास अनुसार	
मोबाईल नं.	टेलिफोन
इमेल ठेगाना	जन्ममिति

शेयर खरिदको विवरण

खरिद गर्न चाहेको शेयर कित्ता		प्रति कित्ता रु १००/-	जम्मा रु.	
अक्षरेपी				

शेयर थप फिर्ता विवरण

पछिल्लो पटक थप/फिर्ता गरेको मिति | बाँकी रहेको शेयर रकम रु.

हालसालै रिखेको
पासपोर्ट
साईंजको फोटो

एकाघर परिवारका सदस्यहरूको विवरण

क्र.सं.	नामा	नाम थर	सम्पर्क नं.
१	पति/पत्नि		
२	बाबु		
३	आमा		
४	बाजे		
५	बज्यै		
६	छोरा		
७	छोरी		

मेरो प्रतिबद्धता

- म हाम्रो नेपाल बचत तथा क्रेट्रा सहकारी संस्था लि.को शेयर सदस्य उपचार तथा राहात कोषले निर्देशन गरेका शर्त बन्देजको आधारमा रहि तथा भविष्यमा लागु हुने सबै प्रकारका नीति नियमहरूको पुर्ण पालन गर्ने प्रतिबद्धता गर्दै यस उपचार तथा राहात कोषको एक जिम्मेवार सदस्य रहि संस्थाको निरन्तर उन्नती एवं प्रगतीको लागि प्रयत्नशिल रहनेछू ।
- म संस्थाको उन्नतिका लागि व्यक्तिगत ज्ञान, सीप, अनुभव आदि उपयोग गर्दै संस्थागत अनुशासनमा रहि संस्थाको वर्खिलाप हुने कुनै गतिविधिमा संलग्न नहुने कुरा व्यक्त गर्दछू ।
- संस्थाको निरन्तर प्रगति र उन्नतिका लागि संस्थाको सञ्चालक समिति, कर्मचारी तथा अन्य समिति, उपसमितिहरूलाई अन्तर हृदयबाट सहयोग गर्न तत्पर रहनेछू ।

अधिकार प्रत्यायोजन

- संस्थामा मेरो नाममा जम्मा भएको रकम सम्पति शुद्धिकरण तथा मुद्रा निर्मलीकरण, आतकबाद, मानब बेचविखन, लागु औषधको विक्री बितरण र संगठित अपराध लगाएका कुनै पनि गैङ्कानुनी कार्य बाट जम्मा भएको कारणले सम्बन्धित निकायले रोकका गरे मलाई मञ्जुर छ । साथै यस कोषको शर्त बन्देज विपरित कुनै पनि भुटा विवरण उल्लेख गरि सुविधा लिन चाहेको पाईएमा मैले दावि गरेका कुनै पनि सुविधा संस्थाले दिन नचाहेमा मलाई मञ्जुर छ ।

कोषमा सदस्यता

- यस कोषमा शेयर सदस्य, समिति, उप-समिति र कर्मचारीहरू कोषको रकम बुझाई सदस्य बन्न सकिनेछ । सो का लागी कोषमा आबद्धता हुने फोटो सहितको निवेदनका साथमा नागरिकताको प्रतिलिपि र रु.१०० प्रवेश शुल्क सेवाकेन्द्रमा बुझाउनु पर्ने छ साथै मासिक रूपमा रु.१०० वा बार्षिक एकमुष्ट रु.१२०० बुझाई कोषालाई निरन्तरता दिनु पर्नेछ ।
- उपचार कोषमा आबद्धहुनका लागी शेयर सदस्यहरूले बार्षिक रूपमा तोकिएको रकम कोषमा प्रत्येक महिना वा एकमुष्ट बार्षिक जम्मा गरेर सदस्यता प्राप्त गर्न सकिनेछ ।
- कोषमा आबद्ध हुने नयाँ शेयर सदस्यको हकमा ७० वर्ष नाथेको र कुनै पनि बौद्धिक अपाङ्गता, रोगी भैसकेको व्यक्तिले सदस्यता प्राप्त गर्न सक्ने छैनन् ।
- नियमित कारोबार नगरिरहेको सदस्य र सदस्यको परिवारले सदस्यता प्राप्त गर्न सक्नेछैनन् ।
- कोषमा आबद्ध हुनु अघि वा कोषमा आबद्ध भएको ६ महिना पुरा हुनु अघि रोग लागेको भए वा रोग लागेर उपचार गराईरहेको अवस्थामा कोषमा आबद्ध भई सुविधा दावि गर्न पाइने छैन ।
- सदस्यले कुनै जटिल रोग लागेको छैन भनी छलेमा वा कर्मचारीले ध्यान नदिई कुनै रोगीलाई उपचार कोषमा आबद्ध गराएमा उपचार खर्च उपलब्ध हुने छैन वा कर्मचारीले जानी जानी गरेको भए स्वयम कर्मचारीले व्यहोनुपर्नेछ ।
- सदस्यता स्विकृत भएपछि तोकिए बमोजिमको सदस्यता उपचार कार्ड प्रदान गरिने छ ।

कोषाल ग्राप्त हुने सुविधाका समयावधि तथा शर्तहरू

- कोषमा आबद्ध भएको मितिले ६ महिना पूरा भए पश्चात रोग लागि उपचार गराएमा मात्र उपचार सुविधा उपलब्ध हुनेछ । तर दुर्घटना तथा सो बाट मृत्यु भएमा सुविधा रकम तत्काल उपलब्ध गराईनेछ । साथै शेयर सदस्य भएको ६ महिना पूरा भए पछि मात्र शेयर रकममा दिईने सुविधा उपलब्ध गराईने छ । कोषमा आबद्ध हुने सदस्य तोकिएको समय अघि दुर्घटनामा परि उपचार गराउनु परेको अवस्थामा दुर्घटना गराउने व्यक्तिले खर्च नबेहोरेमा संचालक समितिको निर्णयले खर्च उपलब्ध गराउन सकिनेछ । तर आफै दुर्घटनामा परेमा उपचार खर्च संस्थाले उपलब्ध गराउने छ ।
- कोषमा आबद्ध हुने सदस्यलाई सुरु तोकिएको समय अघि अकस्मात जटिल रोग लागेमा सदस्य र रोगको अवस्था हेरी संचालक समितिको निर्णयले उपचार खर्च उपलब्ध गराउन सक्नेछ । तर परिस्थिती, आर्थिक अवस्था ठिक भएमा समय अघि उपलब्ध हुनेछैन ।
- मासिक जम्मा गर्ने सदस्यको हकमा ३ महिना भन्दा ढिलो गरि रकम जम्मा गर्ने सदस्यको हकमा कुनै पनि सुविधा उपलब्ध हुने छैन ।
- सदस्य उपचार कोष मार्फत उपचार सुविधा लिए पछि न्युनतम २ वर्ष पुरा नभई संस्थामा खाता बन्द वा आशिक शेयर फिर्ता गरे प्रदान गरिएको रकम कट्टि गरे पछिमात्र बाँकि रकम मात्र फिर्ता गरिने छ ।

उपचार सुविधा प्राप्त हुन नसत्ने अवस्था

- यस कोषमा सहभागी सदस्य र एकाधरका सदस्य बाहेक अन्य व्यक्तिले सुविधा प्राप्त गर्न सक्ने छैन् ।
- निर्देशिकाले तोकेका रोग बाहेकका अन्य रोगहरूको लागी उपचार खर्च प्राप्त हुने छैन तर, सदस्यको परिवारको अवस्था गम्भीर र नाजुक भएमा संचालक समितिले निर्णय गरि उपलब्ध गराउन सक्नेछ ।
- उपचार कोषमा तोकिएको समयभित्र नियमित रकम जम्मा नगरेको अवस्थामा उपचार खर्च उपलब्ध हुनेछैन ।
- कोष वा संस्थाको सदस्यता परित्याग गरेको अवस्थामा पनि यो सुविधा प्राप्त हुन सक्ने छैन र जम्मा भएको रकम पनि फिर्ता हुने छैन ।
- कोषमा आवद्ध हुनु अधि रोग लागेको भएमा व्यक्तिले पनि उपचार सुविधा उपलब्ध हुनेछैन ।
- उपचार खर्च सामान्य ज्वरो, रुग्न खोकी, निमोनिया, ढाँड दुख्ने, पेट दुख्ने, टाउको दुख्ने, हाड जोरी दुख्ने, ग्याष्ट्रिक, अल्सर, प्रेसर, मधुमेह, दाँतको विरामी, कुनै पनि एलजी, दाद, बाथ, आदी लगाएका सामान्य रोगहरूमा र बारम्बार वा दैनिक रेखेदेख गरि नियमित उपचार गर्ने रोगमा उपचार खर्च उपलब्ध हुने छैन । तर ३ दिन भन्दा बढी अस्पतालमा भर्ना भई उपचार गर्नुपर्ने भएमा समितिको निर्णय बमोजिम उपचार खर्च दिन सक्नेछ ।
- यस कोषमा आवद्ध सदस्यले मादक पदार्थ सेवन, भैं भगडा, आत्महत्या, तथा नेपाल सरकारको कानुन विपरित कार्य गरि मृत्यु भएमा वा कुनै पनि अस्वभाविक सवारी दुर्घटना गरि/गराई सुविधा दावि गरे यस कोषको सुविधा प्राप्त हुनेछैन ।
- संस्थाको ७५ महिना वा सो भन्दा माथिको बचत कार्यक्रममा सहभाग नभएमा वा भए पनि ३ महिना भन्दा वढि अवधि सम्म बचत नियमित नभएमा ।
- ऋण सुविधा लिएर २ किस्ता भन्दा वढि अनियमित भएमा ।

खर-धोषणा

- मलाई कुनै पनि जटिल र दिर्घरोग लागेको छैन ।
- मैले पेश गरेको यो विवरण भविष्यमा कुनै परिवर्तन आएमा त्यस्तो परिवर्तन भएको समितिले ३५ दिनभित्र संस्थामा पेश गर्नेछु । माथी उल्लेखित गरिएको विवरणहरू म आफैले पढि/सुनि हस्ताक्षर गरेको साँचो हो । उल्लेखित विवरणहरू भुठा ठहरे कानुन बमोजिम सङ्केत/बुझाउँला ।

निवेदक

हस्ताक्षर:

नाम:

ठेगाना:

परिचय गराउने

हस्ताक्षर:

नाम:

मिति:

शेयर सदस्यको नमुना दस्तखत

शेयर सदस्यको दायाँ बायाँ

कार्यालय प्रायोजनका लागि

प्रबिष्टि गर्नेको नाम:

प्रबिष्टि गर्नेको दस्तखत:

मिति:

प्रमाणित गर्नेको दस्तखत