

अनुसूची – २

(दफा १५ को उपदफा (३) सँग सम्बन्धित)

करार सेवा नियुक्तिको सम्झौताको नमूना

करारसेवामा चिकित्सक तथा स्वास्थ्यकर्मी छनौट सम्बन्धी कार्यविधि, २०७६ बमोजिम गरिएको

करार सेवा सम्झौता

प्रदेश सरकार (पहिलो पक्ष भनिएको) र
..... (यस पछि दोस्रो पक्ष भनिएको) ले पहिलो पक्षलाई सेवा उपलब्ध गराउने
मञ्जुर भइ यो सम्झौता गरी एक/एक प्रति आपसमा बुझी लियो, दियो ।

१. प्रदेश स्वास्थ्य कर्मचारी करार कार्यविधि २०७६ को दफा १५ को उपदफा (३) बमोजिम करार सेवामा नियुक्ति हुने कर्मचारीको सेवा सुविधा देहाय बमोजिम हुनेछ ।
 - (क) करार सेवामा नियुक्त हुने कर्मचारी जुन तहको पदमा नियुक्त भएको हो सो पदको शुरु तलब स्केल बराबरको पारिश्रमिक पाउनेछ ।
 - (ख) स्वीकृत दरबन्दीको करार सेवामा नियुक्ति भई कम्तीमा ६ महिना निरन्तर सेवा गर्ने कर्मचारीलाई एक महिनाको तलब बराबरको रकम चाडपर्व खर्च दिइनेछ ।
 - (ग) करार सेवामा नियुक्त हुने कर्मचारीले सार्वजनिक विदामा काम गरेमा सार्वजनिक विदामा काम गरे वापत निजले नियमानुसार सट्टा विदा पाउनेछ ।
 - (घ) स्वीकृत दरबन्दीको करार सेवामा नियुक्त कर्मचारीले सार्वजनिक विदा बाहेक मासिक एक दिन का दरले भैपरी/पर्व/घर विदा पाउनेछ, तर संचित विदा वापतको रकम भुक्तानी पाउने छैन । उक्त विदा चालु वर्ष सम्म मात्र संचित हुने छ । कर्मचारी आफैले क्रिया बस्नु परेमा १५ दिन क्रिया विदा पाउनेछ र अन्य विदा पाउने छैन ।
 - (ङ) अतिरिक्त समय काम गरे वापत प्रचलित कानून तथा मापदण्ड अनुसार अन्य सुविधा उपलब्ध गराउन सकिनेछ । बजेटमा व्यवस्था गरी प्रचलित कानून अनुसार पोशाक भत्ता उपलब्ध गराईनेछ ।
२. यो करार सेवाको अवधि चालु आ.व. कोमहिनाकोगते सम्म कायम रहने छ तर करार सेवामा नियुक्त कर्मचारीको कार्य सम्पादन सन्तोषजनक भएमा कार्यालयको आवश्यकता अनुसार रिक्त पद पूर्ति नहुँदा सम्म नियुक्तिको लागि मन्त्रालयले एक पटकमा एक वर्षमा बढीमा छ महिना नवढ्ने गरी म्याद थप गर्न सक्नेछ ।

३. करार भङ्ग गर्न चाहेमा कम्तिमा एक महिनाको समय दिइ एक पक्षले अर्को पक्षलाई लिखित सूचना दिनु पर्नेछ ।
४. दोस्रो पक्षले स्वास्थ्य सेवा ऐन नियमावलीको पूर्ण पालना गर्नु पर्नेछ । पूर्ण पालना गरेको नपाईएमा पहिलो पक्षले जनसुकै वेला करार भङ्ग गर्न सक्नेछ । तर सफाईको मौका दिईनेछ ।
५. प्रथम पक्षको सहमतिमा करार अवधि बढाउन सकिनेछ ।
६. करार सम्झौता भएको मितिले ७ (सात) दिनभित्र हाजिर भई कामकाजमा जानुपर्नेछ ।
७. खटाएको ठाँउमा हाजिर भएको मिति देखि मात्र सेवा सुविधा पाउनेछ ।

पहिलो पक्षको तर्फबाट हस्ताक्षर गर्ने व्यक्तिको :

दस्तखत :

नाम, थर :

कार्यालय :

पद :

मिति :

साक्षी:

दोस्रो पक्षको तर्फबाट हस्ताक्षर गर्ने व्यक्तिको :

दस्तखत :

नाम, थर :

स्थायी ठेगाना :

स्थायी नं. :

सम्पर्क फोन नं. :