



नेपाल सरकार

सङ्घीय मामिला तथा सामान्य प्रशासन मन्त्रालय

सिंहदरबार, काठमाण्डौ
(स्थानीय तह समन्वय शाखा)

पत्र संख्या: २०७५/७६

चलानी नं.: ४३९



मिति: २०७५/११/०२

विषय : एम्बुलेन्समा कर छुट माग गर्दा अपनाउनुपर्ने प्रक्रिया सम्बन्धमा ।


श्री स्थानीय तहहरु सबै ।

प्रस्तुत विषयमा नेपाल सरकार (मन्त्रिपरिषद्)बाट मिति २०७५।०६।०५ गते स्वीकृत स्थानीय तहले खरीद गर्ने एम्बुलेन्समा राजस्व छुट सम्बन्धी मापदण्ड, २०७३ बमोजिम महानगरपालिका र उपमहानगरपालिकाले ३ वटा तथा नगरपालिका र गाउँपालिकाले २ वटासम्म एम्बुलेन्स खरीद गर्दा कर छुट पाउने व्यवस्था रहेकोले स्थानीय तहबाट एम्बुलेन्समा कर छुटका लागि अनुरोध भई आउँदा तपसील बमोजिमको कागजात संलग्न गरी पठाउनुहुन आदेशानुसार अनुरोध छ ।

तपसील

१. सबैभन्दा पहिले पूर्व सहमतिका लागि अर्थ मन्त्रालयमा सिफारिस गरिदिन अनुरोध गरी चिठी पठाउने । उक्त चिठीका साथ सभाको निर्णय, एम्बुलेन्स सेवा संचालन निर्देशिका, २०७३ बमोजिम प्रमुख जिल्ला अधिकारीको अध्यक्षतामा रहेको समितिबाट लिएको सहमति पत्र, संलग्न अनुसूची १ र २, तथा कम्पनीले उपलब्ध गराएको Pro Forma Invoice २/२ प्रति संलग्न भएको हुनुपर्ने ।
२. अर्थ मन्त्रालयबाट पूर्व सहमति प्राप्त भएको जानकारी प्राप्त भएपछि पुनः कर छुटका लागि अर्थ मन्त्रालयमा सिफारिस गरिदिन अनुरोध गरी यस मन्त्रालयमा पत्र पठाउनु पर्ने ।

पुनश्च: उल्लेखित मापदण्ड समेत संलग्न छ ।


केशवराज पाुर्धे
शाखा अधिकृत

बोधार्थ:

श्री सूचना तथा प्रविधि शाखा: वेभ साइटमा अपलोड गरिदिनुहुन ।

अनुसूची-१

(दफा ३ को उपदफा (३) संग सम्बन्धित)

एम्बुलेन्स संचालन गर्न राजस्व छुटको पूर्वसहमतिको लागि अनुरोध फारम

श्रीमान् सचिवज्यू,

अर्थ मन्त्रालय, सिंहदरबार, काठमाण्डौ ।

विषय:- राजस्व छुट सुविधामा एम्बुलेन्स खरिद गर्न पूर्वसहमति पाउँ ।

स्थानीय जनतालाई सुलभ तरिकाले एम्बुलेन्स सेवा उपलब्ध गराउने र एम्बुलेन्स सेवामा जनतको पहुँच बढाउने उद्देश्यले एम्बुलेन्स खरिद गरी सञ्चालन गर्ने यस महानगर/उप-महानगर/नगर/गाउँपालिकाको मिति को निर्णय बमोजिम राजस्व छुटमा एम्बुलेन्स खरिद गर्ने पूर्व सहमतिको लागि अनुरोध गर्दछु ।

१. पूर्वसहमति माग गर्ने :-

महानगर/उप-महानगर/नगर/गाउँपालिकाको नाम:

ठेगाना:-

(.....)

२. एम्बुलेन्सको विवरण:-

प्रमुख/अध्यक्ष

(क) एम्बुलेन्स बनाउने कम्पनीको नाम र मोडल नं.:-

(ख) एम्बुलेन्स बनेको मिति:-

(ग) एम्बुलेन्सको मूल्य:-

(घ) एम्बुलेन्स पैठारी हुने भन्सार बिन्दु:-

(ङ) इन्भ्याइस नं. र मिति:-

(च) एम्बुलेन्सको बर्गीकरण:- क/ख/ग

(छ) एम्बुलेन्सको क्षमता:-

३. अन्य कागजात :-

(क) महानगर/उप-महानगर/नगर/गाउँपालिकाको
छायाप्रति (संलग्न गर्ने) ।

निर्णयको

(ख) खर्च व्यहोर्ने श्रोत :-

(ग) यस अघि राजस्व छुटमा एम्बुलेन्स खरिद गरे/नगरेको:-

(घ) यस अघि राजस्व छुटमा एम्बुलेन्स खरिद गरेको भए संख्या खुलाउने:-



अनुसूची-२
(दफा ६ संग सम्बन्धित)

- | सि.नं. | विवरण |
|--------|---|
| १. | एम्बुलेन्स बनाउने कम्पनीको नाम र मोडल नं.:- |
| २. | एम्बुलेन्स बनेको मिति:- |
| ३. | एम्बुलेन्सको मूल्य:- |
| ४. | एम्बुलेन्स पैठारी हुने भन्सार बिन्दु:- |
| ५. | इन्भ्वाइस नं. र मिति:- |
| ६. | प्रज्ञापन-पत्र नं.:- |
| ७. | पैठारी मिति:- |
| ८. | एम्बुलेन्सको बर्गीकरण:- क/ख/ग |
| ९. | एम्बुलेन्सका क्षमता:- |
| १०. | खरिद/पैठारी गर्ने स्थानीय तहको नाम:- |
| ११. | दाताको नाम:- |

.....सि.सि.



स्थानीय तहले खरिद गर्ने एम्बुलेन्समा राजस्व छुट सम्बन्धी मापदण्ड, २०७५

प्रस्तावना: स्थानीय जनतालाई सुलभ तरिकाले एम्बुलेन्स सेवा उपलब्ध गराउने र एम्बुलेन्स सेवामा जनताको पहुँच बढाउने उद्देश्यले स्थानीय तहले खरिद गर्ने एम्बुलेन्समा प्रत्येक स्थानीय तहको जनसंख्या, भौगोलिक बनावट तथा संचालन क्षमता समेतका आधारमा राजस्व छुट दिने प्रयोजनको लागि मापदण्ड बनाई लागू गर्न बाध्यनीय भएकोले,

नेपाल सरकार(मन्त्रिपरिषद)ले देहायको मापदण्ड बनाएको छ ।

१. संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ: (१) यस मापदण्डको नाम "स्थानीय तहले खरिद गर्ने एम्बुलेन्समा राजस्व छुट सम्बन्धी मापदण्ड, २०७५" रहेको छ ।

(२) यो मापदण्ड नेपाल सरकार(मन्त्रिपरिषद)बाट स्वीकृत भएपछि प्रारम्भ हुनेछ ।

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

(क) "एम्बुलेन्स" भन्नाले विरामी ओसार गर्न स्वीकृति प्राप्त गरेको बाहन सम्झनु पर्छ र सो शब्दले एम्बुलेन्समा जडित उपकरणलाई समेत जनाउँछ ।

(ख) "घाता" भन्नाले प्रतिफल प्राप्त गर्ने वा प्रतिफलको आशा नगरी स्थानीय तहलाई एम्बुलेन्स उपलब्ध गराउने स्वदेशी वा विदेशी व्यक्ति, निकाय वा सङ्घ-संस्था सम्झनु पर्छ ।

(ग) "एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन निर्देशिका, २०७३" भन्नाले स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालयले जारी गरेको "एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन निर्देशिका, २०७३" सम्झनु पर्छ ।

(घ) "राजस्व" भन्नाले सालवसाली जारी हुने आर्थिक ऐनमा व्यवस्था भएबमोजिम पैठारी बिन्दुमा भन्सार ऐन, २०६४ बमोजिम लागने भन्सार महसुल सम्झनु पर्छ ।

(ङ) "स्थानीयतह" भन्नाले महानगरपालिका, उप-महानगरपालिका, नगरपालिका वा गाउँपालिका सम्झनु पर्छ ।

३. पूर्व सहमति लिनुपर्ने: (१) एम्बुलेन्स खरिद गरी सञ्चालन गर्ने स्थानीय तहले एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन निर्देशिका, २०७३ बमोजिम एम्बुलेन्स सञ्चालनको लागि अनुमति लिएको हुनुपर्नेछ ।



(Handwritten signature)

(२) राजस्व छुट सुविधामा एम्बुलेन्स खरिद गरी सञ्चालन गर्न चाहने स्थानीय तहले एम्बुलेन्स खरिद गर्ने निर्णय गर्नुपूर्व नेपाल सरकार, अर्थ मन्त्रालयको पूर्व सहमति लिनुपर्नेछ ।

(३) उपदफा (२) बमोजिमको पूर्वसहमतिको लागि अनुसूची-१ बमोजिमको ढाँचामा निवेदन दिनुपर्नेछ ।

४. राजस्व छुटमा उपलब्ध गराइने एम्बुलेन्स: (१) स्थानीय तहको जनसंख्या, भौगोलिक बनावट तथा संचालन क्षमता समेतका आधारमा अर्हीमा देहाय बमोजिमको संख्यामा एम्बुलेन्स खरिद गर्दा राजस्व छुट दिन सकिनेछ:-

(क) महानगरपालिका / उप-महानगरपालिका - तीनवटासम्म

(ख) नगरपालिका/गाउँपालिका - दुईवटासम्म

(२) उपदफा (१) मा जनसंख्या कुरा लेखिएको भएतापनि स्थानीय तहले पैठारी गर्ने एम्बुलेन्समा पैठारी बिन्दुमा एक प्रतिशत भन्सार महसुल दाखिल गर्नु पर्नेछ ।

५. मापदण्ड लागू हुनुपूर्व खरिद गरिएको र दाताबाट प्राप्त एम्बुलेन्स सम्बन्धी व्यवस्था : यो मापदण्ड लागू हुनुपूर्व स्थानीय तहले राजस्व छुटमा खरिद गरेका र कुनै दाताले राजस्व छुटमा खरिद गरी उक्त तहलाई उपलब्ध गराएका एम्बुलेन्सलाई नेपाल सरकारले राजस्वछुट दिएका एम्बुलेन्सको संख्या गणना गर्ने प्रयोजनका लागि दफा ४ बमोजिमको संख्यामा समावेश गरिनेछ ।

६. प्रतिस्थापन : स्थानीय तहलाई उपलब्ध गराइएको एम्बुलेन्स दुर्घटनामा परी संचालन हुन नसक्ने अवस्था भएमा बाहेक अन्य अवस्थामा पाँच वर्ष पुरा नभई अर्को एम्बुलेन्स खरिदमा यस मापदण्ड बमोजिमको सुविधा उपलब्ध गराइने छैन ।

७. अभिलेख राख्नुपर्ने: (१) स्थानीय तहलाई राजस्व छुट सुविधामा पैठारी गर्न अनुमति दिइएका एम्बुलेन्सको सङ्घीय मामिला तथा सामान्य प्रशासन मन्त्रालय र भन्सार विभागले अनुसूची-२को ढाँचामा अभिलेख राख्नु पर्नेछ ।

(२) उपदफा (१) बमोजिमको अभिलेख राख्ने प्रयोजनको लागि आवश्यक विवरण उपलब्ध गराउने दायित्व सम्बन्धित स्थानीय तह र यातायात व्यवस्था कार्यालयको हुनेछ ।

८. एम्बुलेन्स संचालन सम्बन्धमा पालना गर्नुपर्ने शर्तहरू : (१) नेपाल सरकारले राजस्व छुट दिई पैठारी गरेका एम्बुलेन्स संचालन गर्दा स्थानीय तहले देहायका शर्तहरू पालना गर्नुपर्नेछ:



Handwritten signature

- (क) राजस्व छुटमा खरिद/प्राप्त गरेको एम्बुलेन्स स्थानीय तहको जिन्सी खातामा आम्दानी बाँधनुपर्ने,
- (ख) एम्बुलेन्स संचालन स्थानीय तहको कार्यकारीले गरेको निर्णयका आधारमा हुनुपर्ने,
- (ग) एम्बुलेन्स संचालन गर्दा स्थानीय बासिन्दालाई प्राथमिकता दिई न्यूनतम शुल्क लिनुपर्ने,
- (घ) एम्बुलेन्स पैठारी गर्दा पैठारीकै अवस्थामा त्यस्तो एम्बुलेन्सको अगाडि पछाडि टाढैबाट देखिने गरी ठूला-ठूला अक्षरमा एम्बुलेन्स (AMBULANCE) भनी लेखिएको हुनुपर्ने,
- (ङ) एम्बुलेन्समा साइरन, इमर्जेन्सी बत्ती, स्ट्रेचरका साथै अन्य आवश्यक औजारहरू फिट गरिएको हुनुपर्ने,
- (च) एम्बुलेन्समा चालकको पछाडिपट्टि कुनै पनि सीट राख्न नपाइने,
- (छ) एम्बुलेन्स विरामीको सेवामा चाहिँक अन्यत्र प्रयोग गर्न नपाइने,
- (ज) एम्बुलेन्स नेपाल सरकारको सवारी प्रदण मापदण्डभित्र रहेर सञ्चालन गर्नुपर्ने,
- (झ) एम्बुलेन्सको सवारी दर्ता गर्दा "एम्बुलेन्स" भनी सवारी दर्ता प्रमाणपत्रमा स्पष्ट उल्लेख गर्नुपर्ने,
- (ञ) एम्बुलेन्समा टाढैबाट देखिने गरी ठूला-ठूला अक्षरमा "नेपाल सरकारबाट राजस्व छुट सुविधा प्राप्त" भन्ने पनि लेखिएको हुनुपर्ने,
- (ट) नेपाल सरकारले समय समयमा तोकिका शर्तहरू पालना गर्नु पर्ने,
- (ठ) राजस्व छुट सुविधामा पैठारी गरेका एम्बुलेन्सले विरामी ओसारपसार लगायतका सेवा प्रदान गरेबापत लिने भाडा दर स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालयले तोकिएभोजिम हुने ।

(२) उपदफा (१) मा उल्लिखित शर्तहरू उल्लंघन गरेको पाइएमा त्यस्तो एम्बुलेन्स जफत गरी सालबसाली जारी हुने आर्थिक ऐनमा व्यवस्था भएभोजिम जरिवाना गरिनेछ ।

९. संघीय मामिला तथा सामान्य प्रशासन मन्त्रालयको सिफारिस पेश गर्नु पर्ने: (१)
स्थानीय तहले खरिद गर्ने एम्बुलेन्समा राजस्व छुट प्राप्त गर्नको लागि संघीय मामिला तथा सामान्य प्रशासन मन्त्रालयबाट सिफारिस भई आउनु पर्नेछ ।



(Handwritten signature)

(२) उपदफा (१) बमोजिमको सिफारिसमा संघीय मामिला तथा सामान्य प्रशासन मन्त्रालयले एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन निर्देशिका, २०७३ बमोजिम एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन गर्ने अनुमति प्राप्त गरेको र यस अघि राजस्व छुट सुविधामा एम्बुलेन्स खरिद/प्राप्त नगरेको प्रामाणिक रूपमा उल्लेख गर्नुपर्नेछ ।

१०. हक हस्तान्तरण वा लिलाम गर्न नपाइने : राजस्व छुटमा खरिद गरिएको एम्बुलेन्स गम्भिर दुर्घटनामा परी सञ्चालन हुन नसक्ने वा सर्भत सम्भार खर्च बढी हुने अवस्था भइ सञ्चालन हुन नसक्ने भनी सम्बन्धित यातायात व्यवस्था कार्यालयको प्राविधिकले सिफारिस गरेमा बाहेक अन्य अवस्थामा लिलाम, बिक्री वा हक हस्तान्तरण गर्न पाइने छैन ।
११. निर्देशिका बमोजिम हुने : स्थानीय तहले सञ्चालन गर्ने एम्बुलेन्स सम्बन्धमा यस मापदण्डमा लेखिएका सर्तका अन्य कुरा एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन निर्देशिका, २०७३ मा उल्लेख भएबमोजिम हुनेछ ।

at the end of the line



अनुसूची-१

(दिफा ३ को उपदफा (३) संग सम्बन्धित)

एम्बुलेन्स सञ्चालन गर्न राजस्व छुटको पूर्वसहमतिको लागि अनुरोध फाराम

श्री.....
अर्थ मन्त्रालय, सिंहदरवार, काठमाडौं ।

विषय: राजस्व छुट सविधामा एम्बुलेन्स खरिद गर्ने पूर्वसहमति पाउँ

स्थानीय जनतालाई सुलभ तरिकाले एम्बुलेन्स सेवा उपलब्ध गराउने र एम्बुलेन्स सेवामा जनताको पहुँच बढाउने उद्देश्यले एम्बुलेन्स खरिद गरी सञ्चालन गर्ने यस महानगर/उप-महानगर/नगर/गाउँकार्यपालिकाको मिति.....को निर्णय बमोजिम राजस्व छुटमा एम्बुलेन्स खरिद गर्ने पूर्व सहमतिको लागि अनुरोध गर्दछु ।

१. पूर्वसहमति माग गर्ने:

महानगर/उप-महानगर/नगर/गाउँपालिकाको नाम:

ठेगाना:

२. एम्बुलेन्सको विवरण:

- (क) एम्बुलेन्स बनाउने कम्पनीको नाम र मोडेल नं.
(ख) एम्बुलेन्स ब्रेकको मिति
(ग) एम्बुलेन्सको मूल्य:
(घ) एम्बुलेन्स पैठारी हुने भन्सार बिन्दु:
(ङ) इन्भवाइस नं. र मिति:
(च) एम्बुलेन्सको वर्गीकरण: क/ख/ग
(छ) एम्बुलेन्सको क्षमता

.....
(.....)
प्रमुख/अध्यक्ष

३. अन्य कागजात :

- (क) महानगर/उप-महानगर/नगर/गाउँकार्यपालिकाको
द्वाराप्रति(संलग्न गर्ने) निर्णयको
(ख) खर्च व्यहोर्ने श्रोत:
(ग) यस अघि राजस्व छुटमा एम्बुलेन्स खरिद गरे/नगरेको:
(घ) यस अघि राजस्व छुटमा एम्बुलेन्स खरिद गरेको भए संख्या खुलाउने:



.....

अनुसूची-२

(अंक ३ सँग सम्बन्धित)

- | क्र.सं. | विवरण |
|---------|---|
| १. | एम्बुलेन्स बनाउने कम्पनीको नाम र मोडल नं. |
| २. | एम्बुलेन्स बनेको मिति: |
| ३. | एम्बुलेन्सको मूल्य: |
| ४. | एम्बुलेन्स पैठारी भएको भन्सार विन्दु: |
| ५. | इन्भ्याइस नं. र मिति: |
| ६. | प्रज्ञापन-पत्र नं |
| ७. | पैठारी मिति: |
| ८. | एम्बुलेन्सको वर्गीकरण (क/ख/ग) |
| ९. | एम्बुलेन्सको क्षमता: |
| १०. | खारेज/पैठारी गर्ने स्थानीय तहको नाम: |
| ११. | दाताको नाम: |

.....सि.सि.

(Handwritten Signature)

