



# मरिण राजपत्र

मरिण गाउँ कार्यपालिकाद्वारा प्रकाशित

खण्ड ७ मरिण, असोज १२ गते, २०८१ साल संख्या ४

## भाग २

मरिण गाउँपालिकाको निःशुल्क स्वास्थ्य विमा सम्बन्धि कार्यविधि, २०७८ दोस्रो संशोधन, २०८१

### प्रस्तावना:

नेपालको संविधान (२०७२) को धारा ३५ मा आधारभूत स्वास्थ्य सेवालार्ई नेपाली नागरिकको मौलिक हकको रूपमा स्थापित गरेको सन्दर्भमा यस गाउँपालिकामा स्थायी बसोबास गरेका नागरिकहरूका लागि निःशुल्क स्वास्थ्य सेवाको सुनिश्चितताका लागि गाउँपालिकाबाट स्वास्थ्य विमा गरिदिने कार्यलाई व्यवस्थित गर्नका लागि मरिण गाउँपालिकाले यो कार्यविधि जारी गरेको छ।

### १. संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ:

१.१ यो कार्यविधिको नाम मरिण गाउँपालिकाको निःशुल्क स्वास्थ्य विमा कार्यविधि २०७८, दोस्रो संशोधन, २०८१ रहेको छ।

१.२ यो कार्यविधि कार्यपालिकाले स्विकृत गरेको मितिबाट प्रारम्भ हुने छ ।

२. परिभाषा:

विषय वा प्रसंगले अर्को अर्थ नलागेमा यस कार्यविधिमा

२.१ “प्रमुख” भन्नाले मरिण गाउँपालिकाको प्रमुख सम्झनु पर्दछ ।

२.२ “उप –प्रमुख” भन्नाले मरिण गाउँपालिकाको उप–प्रमुख सम्झनु पर्दछ ।

२.३ “प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत” भन्नाले मरिण गाउँपालिकाको प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत सम्झनु पर्दछ ।

२.४ “ऐन” भन्नाले स्थानीय सरकार संचालन ऐन २०७४ सम्झनु पर्दछ ।

२.५ “कार्यविधि” भन्नाले मरिण गाउँपालिकाको निशुल्क स्वास्थ्य विमा कार्यविधि २०७८ सम्झनु पर्दछ ।

२.६ “समिति” भन्नाले दफा ६ बमोजिम गठित समितिलाई सम्झनु पर्दछ ।

२.७ “स्वास्थ्य विमा” भन्नाले नेपाल सरकारले जारी गरेको स्वास्थ्य विमा ऐन २०७४ बमोजिम भएका व्यवस्थालाई सम्झनु पर्दछ ।

३. कार्यविधि लागु हुने क्षेत्र र सेवा:

३.१. यो कार्यविधि मरिण गाउँपालिका क्षेत्र भित्र स्थायी बसोबास गरेका निम्न नेपाली नागरिकहरूका लागि लागु हुनेछ ।

३.१.१. .... (दोश्रो संशोधन २०८१ बाट झिकिएको) ।#

३.१.२. .... (दोश्रो संशोधन २०८१ बाट झिकिएको)#

३.१.३ ..... (दोश्रो संशोधन २०८१ बाट झिकिएको) \*#

\*पहिलो संशोधन २०७९ बाट संशोधित ।

# दोश्रो संशोधन २०८१ बाट संशोधित ।

३.१.४. मरिण गाउँपालिका भित्र स्थायी रूपमा बसोबास गर्दै आईरहेका विपन्न नागरिक र तिनका ४ जना सम्म एकाघर परिवारहरूलाई यो निशुल्क स्वास्थ्य बीमा सुबिधा दिईनेछ । विपन्न नागरिक भन्नाले एकाघर परिवारमा RCC पक्की घर नभएका, गाउँपालिका बाहेक अन्य स्थानहरूमा घरजग्गा नभएका, सुबिधायुक्त सवारी साधनहरू नभएका, एकाघरका कुनै सदस्यहरू बैदेशिक अध्ययनको लागि नपठाएका एवं वडा कार्यालयबाट विपन्न हो भन्ने सिफारिस प्राप्त गरेकाहरू मानिनेछन् ।#

३.१.५. नेपाल सरकार वा नेपाल सरकारको पूर्ण वा आंशिक स्वामित्व भएको संस्था वा संगठनबाट रोजगार निवृत्तिभरण वा पेन्सन पाईरहेको एवं मरिण गाउँपालिकाका निर्वाचित जनप्रतिनिधि वा तिनका एकाघर परिवारलाई समेत यस किसिमको सुबिधा उपलब्ध गराईनेछैन ।#

३.२ यस गाउँपालिका भित्र बसोबास गरि आएको हो भन्ने कुरा नेपाली नागरिकताको प्रमाण पत्रमा उल्लेखित ठेगाना वा बसाई सरी आएको दर्ता प्रमाण पत्र र विगत ३ वर्ष देखि गाउँपालिकामा बसोबास गरि आएको भन्ने सम्बन्धित वडा कार्यालयको सिफारीस र लक्षित समुहमा परेको परिचयपत्र वा सो नभए वडाको सिफारिसलाई आधार मानिनेछ

३.३ दफा ६ मा व्यवस्था भएको समितिले छनौट गरेको नागरिक वा परिवारलाई विमा बापत १ वर्षको लागि लाग्ने प्रिमियमको सम्पूर्ण रकम गाउँपालिकाले व्यहोर्नेछ ।

३.४ विशेष परिस्थिति आएमा छनौट समितिको निर्णयलाई आधार मानिनेछ ।

४. वीमित छनौट प्रकृया:

४.१ तोकिएको लक्षित नागरिकहरूलाई गाउँपालिका मार्फत निःशुल्क विमा गर्न चाहनेहरूको लागि निवेदन पेश गर्न सूचना प्रकाशित गरिने छ ।

४.२ प्रकाशित सूचना अनुसार विमामा समावेश हुन ईच्छुक व्यक्ति तथा परिवारहरूको अनुसूची १ बमोजिमको ढाँचामा अनुसूची २ (वडा कार्यालयको सिफारीस) सहित गाउँपालिका समक्ष निवेदन पेश गर्नु पर्दछ । निवेदनको साथ नेपाली नागरिकताको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि समेत अनिवार्य संलग्न गर्नु पर्ने छ ।#

४.३ प्राप्त निवेदनहरू मध्ये अति विपन्नताको आधारमा छनौट गरिने छ ।

\*पहिलो संशोधन २०७९ बाट संशोधित ।

# दोश्रो संशोधन २०८१ बाट संशोधित ।

४.४ विमितको पहिचान छनौट समितिले गर्नेछ ।

५. विमाको समयावधि:

५.१ विमाको समयावधि १ वर्षको हुनेछ ।

५.२ एक वर्ष विमा भई सकेको परिवारको अर्को वर्ष पुनः विमा गर्नु परेमा छनौट समितिले निर्णय गर्नु पर्नेछ ।

६. छनौट समिति सम्बन्धि व्यवस्था:

६.१ विमितहरूको छनौट गर्नको लागि देहाय बमोजिमको एक छनौट समिति हुनेछ ।

संयोजक – गाउँपालिका अध्यक्ष

सदस्य – गाउँपालिका उपाध्यक्ष

सदस्य – प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

सदस्य – कार्यपालिकाले तोकेको एक जना कार्यपालिका सदस्य

सदस्य – कार्यपालिकाले तोकेको लक्षित समुह वा समाजसेवि मध्ये दुई जना सदस्य

सदस्य सचिव – स्वास्थ्य शाखा प्रमुख\*

६.२ छनौट समितिले विभिन्न क्षेत्रमा आवद्ध व्यक्तिलाई आमन्त्रीत सदस्यको रूपमा आमन्त्रण गर्न सक्नेछ ।

७ विविध:

७.१ दफा ६ बमोजिम छनौट भएका व्यक्तिहरूको स्वास्थ्य विमा ऐन अनुसार स्वीकृत स्वास्थ्य संस्थाहरूमा विमा गरिने र विमा वापत सम्बन्धित व्यक्तिले तिर्नु पर्ने रकमका हकमा सम्बन्धित एजेन्ट विच सम्झौता गरी गाउँपालिकाबाट सम्बन्धित एजेन्ट लाई भुक्तानी दिईनेछ ।

\*पहिलो संशोधन २०७९ बाट संशोधित ।

# दोश्रो संशोधन २०८१ बाट संशोधित ।

७.२ छनौट समिति सदस्यलाई प्रति बैठक रु.१०००।-(एक हजार) प्रतिव्यक्ति भत्ता उपलब्ध गराईनेछ ।

७.३ यस कार्यविधि कार्यान्वयनको क्रममा थप व्यवस्था गर्न परेमा यस कार्यविधि तथा प्रचलित कानूनसँग नवाङ्गिने गरी गाउँपालिकाले आवश्यक निर्णय गर्न सक्नेछ ।

\*पहिलो संशोधन २०७९ बाट संशोधित ।

# दोश्रो संशोधन २०८१ बाट संशोधित ।

अनुसूची (१)#  
निवेदनको ढाँचा

मिति:

श्रीमान संयोजकज्यू,  
मरिण गाउँपालिका स्वास्थ्य बीमा संयोजन समिति,  
मरिण गाउँपालिका कपिलाकोट, सिन्धुली ।

विषय:- निःशुल्क स्वास्थ्य बीमा गरिदिन हुन ।

प्रस्तुत विषयमा यस गाउँपालिकाबाट आ.व.,..... मा विपन्न नागरिक र तिनका थप ४ जना सम्म परिवारको लागि निःशुल्क स्वास्थ्य बीमा गर्ने कार्यक्रम रहेकोमा उक्त बीमामा म/मेरो परिवारलाई समावेश गरि दिन हुन अनुरोध छ ।

तपसिल

सिफारिस भई आएका एकाघर परिवारका ब्यक्तिहरुको विवरण:-

क्र.सं.	नाम थर	मुख्य ब्यक्ति सँगकोनाता	उमेर	लिङ्ग	सम्पर्क नं	कै.
						मुख्य ब्यक्ति

निवेदनका साथ आवश्यक कागजातहरु:

- (१) मरिण गाउँपालिकाको वासिन्दा खुल्ने नेपाली नागरिकता/राष्ट्रिय परिचय पत्र वा महिला भए मरिण गाउँपालिकाको स्थायी वासि पुरुष सँग विवाह भएको खुल्ने विवाह दर्ता प्रमाणपत्रको फोटोकपी । र  
(२) विपन्नता खुल्ने वडाको सिफारिस पत्र अनुसुची (२) ।

निवेदकको

नाम, थर:

दस्तखत:

ठेगाना:

\*पहिलो संशोधन २०७९ बाट संशोधित ।

# दोश्रो संशोधन २०८१ बाट संशोधित ।

अनुसूची (२) #

श्री संयोजकज्यू,

निःशुल्क स्वास्थ्य बीमा छनौट समिति,

मरिण गाउँपालिका, कपिलाकोट सिन्धुली ।

**विषय:-** निःशुल्क स्वास्थ्य बीमाको लागि व्यक्ति/परिवारको नाम सिफारिस गरिएको सम्बन्धमा ।

प्रस्तुत विषयको सम्बन्धमा देहायको व्यक्ति/परिवार यस वडाको विपन्न परिवार भएको र “मरिण गाउँपालिकाको निःशुल्क स्वास्थ्य बीमा सम्बन्धी कार्यविधि, २०७८” (संशोधन समेत) मा तोकिए बमोजिमको उपयुक्त व्यक्ति/परिवार देखिएकोले निःशुल्क स्वास्थ्य बीमाको लागि सिफारिस गरिएको व्यहोरा अनुरोध छ ।

सिफारिस गरिएको एकाघर परिवारका व्यक्तिहरूको विवरण:-

क्र.सं.	नाम थर	मुख्य व्यक्ति सँगको नाता	उमेर	लिङ्ग	सम्पर्क नं.	कै.
						मुख्य व्यक्ति

सिफारिस गर्ने

वडाध्यक्ष

**नोट:-** गाउँपालिकामा निवेदन पेश गर्दा यस सिफारिसका साथ मरिण गाउँपालिकाको वासिन्दा खुल्ने नेपाली नागरिकता/राष्ट्रिय परिचय पत्र वा महिला भए मरिण गाउँपालिकाको स्थायी वासि पुरुष सँग विवाह भएको खुल्ने विवाह दर्ता प्रमाणपत्रको फोटोकपी अनिवार्य समावेश गर्नु पर्नेछ ।

आज्ञाले

विकास सुन्दास

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

\*पहिलो संशोधन २०७९ बाट संशोधित ।

# दोश्रो संशोधन २०८१ बाट संशोधित ।