



कमलामाईनगरपालिका
नगरकार्यपालिकाको कार्यालय, सिन्धुली
३ नं. प्रदेश, नेपाल

कमलामाई नगरपालिकाको निःशुल्क स्वास्थ्य
विमा सम्बन्धि कार्यविधि , २०७६

स्वीकृत मिति : २०७६।०५।०१

कमलामाईनगरपालिका
सिन्धुली

प्रस्तावना :

नेपालको संविधान (२०७२)को धारा ३५ मा आधारभुत स्वास्थ्य सेवालाई नेपाली नागरिकको मौलिकहकको रूपमा स्थापित गरेको सन्दर्भमा यस नगरपालिकामा बसोबास गरेका तर स्वास्थ्य सेवा र सुविधाको पहुँचबाट टाढा रहेकासुकुम्बासी, गरिव, विपन्न, परिवारकाकिसान, मजदुरएवम् ज्यालादारीमाकामगर्ने व्यक्तिहरुकालागिनि : शुल्क स्वास्थ्य सेवाको सुनिश्चितताका लागि नगरपालिकाबाट स्वास्थ्य विमा गरिदिने कार्यलाई व्यवस्थित गर्नका लागि कमलामाई नगरपालिकाले यो कार्यविधि जारी गरेको छ ।

१. संक्षिप्तनाम र प्रारम्भ :

१.१ यो कार्यविधिको नाम : - कमलामाई नगरपालिकाको निःशुल्क स्वास्थ्य विमा कार्यविधि, २०७६ रहेको छ ।

१.२ यो कार्य विधि कार्यपालिकाले स्विकृत गरेको मिति बाट प्रारम्भ हुने छ ।

२. परिभाषा :

विषयवा प्रसंगले अर्को अर्थ नलागेमा यस कार्यविधिमा

२.१ “प्रमुख” भन्नाले कमलामाईनगरपालिकाको प्रमुख सम्भन्नु पर्दछ ।

२.२ “उप -प्रमुख” भन्नाले कमलामाईनगरपालिकाको उप- प्रमुख सम्भन्नु पर्दछ ।

२.३ “प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत” भन्नाले कमलामाई नगरपालिकाको प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत सम्भन्नु पर्दछ ।

२.४ “ऐन” भन्नाले स्थानीय सरकार संचालन ऐन, २०७४ सम्भन्नु पर्दछ ।

२.५ “कार्यविधि” भन्नाले कमलामाई नगरपालिकाको निशुल्क स्वास्थ्य विमा कार्यविधि ,२०७६ सम्भन्नु पर्दछ ।

२.६ “समिति” भन्नाले दफा ६ बमोजिमगठित समितिलाई सम्भन्नु पर्दछ ।

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

३. कार्यविधिलागु हुने क्षेत्र र सेवा :

३.१ यो कार्यविधि कमलामाई नगरपालिका क्षेत्र भित्र बसोबास गरेका नेपाली नागरिकहरूका लागि लागु हुनेछ । निजहरू सुकुमवासी वा गरीब विपन्न परिवारका भई दैनिक मजदुरी वा साना व्यापार व्यवसायमा संलग्न भएको हुनु पर्नेछ ।

३.२ यस दफाको प्रयोजनको लागि स-साना व्यवसाय भन्नाले आर्थिक रूपमा विपन्न व्यक्तिहरूले दैनिक गुजारा चलाउनको लागि गरिको साना प्रकृतिका साग सब्जी व्यापार, चोकमा अस्थायी रूपमा संचालन गरिने पसल, ठेला गाडा व्यवसाय वा चटपटे व्यवसाय आदिलाई जनाउँदछ ।

३.२ बसोबास गरि आएको हो भन्ने कुरा नेपालीन गरिकताको प्रमाण-पत्रमा उल्लेखित ठेगाना वाबसाई सरी आएको दर्ता प्रमाणपत्र र विगत ३ बर्ष देखि नगरपालिकामा बसोबास गरि आएको भन्ने सम्बन्धित वडा कार्यालयको सिफारीसलाई आधार मानिने छ ।

३.३ दफा ६ मा व्यवस्था भएको समितिले छनौट गरेको परिवारलाई विमा बापत विमितिका तर्फबाट व्यहोर्ने पर्ने १ बर्षको लागि लाग्ने प्रिमियमकोरकम नगरपालिकाले व्यहोर्नेछ ।

३.४ विशेष परिस्थिति आएमा छनौट समितिको निर्णयलाई आधार मानिनेछ ।

४. वीमित छनौट प्रकृया :

४.१ आर्थिक अवस्था कमजोर भएका सुकुम्बासी, गरिव, विपन्न, मजदुर किसानहरूलाई नगरपालिका मार्फत निशुल्क विमा गर्न चाहनेहरूको लागि निवेदन पेश गर्न सूचना प्रकाशित गरिने छ ।

४.२ प्रकाशित सूचना अनुसार विमामा समावेश हुन ईच्छुक व्यक्तिहरूले अनुसूची १ बमोजिमको ढाँचामा नगरपालिका समक्ष निवेदन पेश गर्नु पर्दछ । निवेदनको साथ

नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि, विगत ३ वर्ष देखि यस नगरपालिकामा बसोबास गरी आएको सुकुम्वासी वा अतिविपन्न परिवार भन्ने वडा कार्यालयको सिफारीस समेत संलग्नगर्नु पर्ने छ ।

४.३ प्राप्त निवेदनहरु वाट विपन्नताको आधारमा यस कार्यविधि बमोजिम विमित को छनौट गरिने छ ।

४.४ विमितको पहिचान छनौट समितिले गर्नेछ ।

५. विमाको समयावधि :

५.१ विमाको समयावधि १ वर्षको हनेछ ।

५.२ एक वर्ष विमा भई सकेको परिवारको अर्को वर्ष पुन : विमागर्नु परेमा छनौट समितिले निर्णय गर्नु पर्नेछ ।

६. छनौट समिति सम्बन्धिव्यवस्था :

६.१ विमितहरुको छनौट गर्नको लागि देहायबमोजिमको एक छनौट समितिहुनेछ ।

संयोजक - नगर प्रमुख

सदस्य -नगर उप -प्रमुख

सदस्य -प्रमुख प्रसाशकीयअधिकृत

सदस्य -कार्यपालिकाले तोकेको एक जनाकार्यपालिकासदस्य

सदस्य -कार्यपालिकाले तोकेको मजदुर वा सहकारी संघ वा कृषक समुहको

सदस्यमध्ये दुई जना सदस्य

सदस्य सचिव - सामाजिकविकास शाखाप्रमुख

६.२ छनौट समितिले विभिन्न क्षेत्रमा आवद्धव्यक्तिलाई आमन्त्रीत सदस्यको रुपमा आमन्त्रणगर्न सक्नेछ ।

७विविध :

- ७.१ दफा ६ बमोजिमछनौट भएकाव्यक्तिहरुको स्वास्थ्यविमा ऐन अनुसार स्वीकृत स्वास्थ्य संस्थाहरुमाविमागरिने र विमावापत सम्बन्धितव्यक्तिले तिर्नु पर्ने विमित रकमकाहकमासम्बन्धित स्वास्थ्य संस्था र नगरपालिकाविच सम्झौता गरी नगरपालिकावाट सम्बन्धित संस्थालाई भुक्तानीदिईनेछ ।
- ७.२ छनौट समिति सदस्यलाई प्रति बैठक रु.१०००१-(एक हजार) प्रतिव्यक्तिभत्ताउपलब्ध गराईनेछ ।
- ७.३ यस कार्यविधिकार्यान्वयनको क्रममाथपव्यबस्थागर्न परेमा यस कार्यविधितथाप्रचलितकानुनसँगनवाभिने गरी नगरपालिकाले आवश्यकनिर्णय गर्न सक्नेछ ।

अनुसूची १

निवेदनको ढाँचा

मिति :

श्रीमान् नगरप्रमुखज्यू
कमलामाईनगरपालिका, सिन्धुली

विषय : निशुल्क स्वास्थ्यविमागरिदिनहुन ।

प्रस्तुतविषयमा यस नगरपालिकाबाटआ.व.२०७६/०७७मागरिव, विपन्न, किसान, मजदुरको लागिनिशुल्क स्वास्थ्यविमागरिदिने कार्यक्रम रहेकोले तपशिलको विवरण पेश गरि सो कार्यक्रममा मेरो परिवारलाई समावेश गरि दिनहुन अनुरोध छ ।

तपशिल

क) परिवारमा सदस्यहरुको विवरण :

क्र.सं.	नाम, थर	घरमुलिसँगको नाता	लिङ्ग	उमेर	शैक्षिक योग्यता	सम्पर्क नं

ख) परिवारमा रोजगारी सम्बन्धिविवरण :

क्र.सं.	नाम, थर	रोजगारीको अवस्था	कुन संस्था	पद	परिवारको मुख्य पेशा

ग) परिवारको स्वामित्वमा रहेको जग्गाजमिनको विवरण :

क्र.सं.	जग्गाधनको नाम	क्षेत्रफल	कैफियत

घ) परिवारमावार्षिक आम्दानी रु.

ङ) परिवारमात्रगणकति छ ? रु.

च) गरिब घरपरिवार समन्वयबोर्डको सचिवालय, अनामनगर, काठमाण्डौंको गरिब घर परिवारको सूचिमा परेको छ/ छैन ?

(१) छ (२) छैन

परेको भएकुनतहमा

१) अतिगरिब २) मध्यमगरिब ३) सामान्यगरिब

छ) अन्य कुरा भएउल्लेखगर्नुहोस ।

निवेदकको नाम, थर :

दस्तखत :

ठेगाना :

