



# स्थानीय राजपत्र

गोकर्णेश्वर नगरपालिका, काठमाडौँद्वारा प्रकाशित

खण्ड: ७) गोकर्णेश्वर, मंसिर २९ गते, २०८० साल संख्या: ६

## भाग २

गोकर्णेश्वर नगरपालिका  
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय,  
वागमती प्रदेश, नेपाल ।

नेपालको संविधान बमोजिम गोकर्णेश्वर नगरपालिकाको नगर कार्यपालिकाले बनाएको तल लेखिए बमोजिमको कार्यविधि सर्वसाधारणको जानकारीको लागि प्रकाशन गरिएको छ ।

गोकर्णेश्वर नगरपालिका विपन्न नागरिक  
स्वास्थ्य उपचार सहयोग कार्यविधि, २०८०

मूल्य रु : १०/-

## गोकर्णेश्वर नगरपालिका विपन्न नागरिक स्वास्थ्य उपचार सहयोग कार्यविधि, २०८०

गोकर्णेश्वर नगरपालिकामा स्थायी बसोवास गर्ने विपन्न परिवारका व्यक्ति जसले सामान्य रोग तथा स-साना चोट पटकको पनि उपचार गर्न नसकी जिवन यापन गर्न समेत कठिनाई भएको छ, त्यस्ता व्यक्तिहरुलाई उपचारमा सहयोग उपलब्ध गराई नागरिकको स्वास्थ्य सम्बन्धी मौलिक हक कार्यान्वयनमा सहयोग पु-याउने कार्यलाई नियमित, व्यवस्थित तथा पारदर्शी बनाउन वाञ्छनीय भएकोले स्थानीय सरकार सञ्चालन ऐन, २०७४ को दफा १०२ को अधिकार प्रयोग गरी गोकर्णेश्वर नगरपालिकाका विपन्न नागरिक स्वास्थ्य उपचार कार्यविधि, २०८० बनाएको छ ।

### परिच्छेद-१

#### प्रारम्भिक

#### १. संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ :

(१) यस कार्यविधिको नाम गोकर्णेश्वर नगरपालिका विपन्न नागरिक स्वास्थ्य उपचार सहयोग कार्यविधि, २०८० रहेको छ ।

(२) यो कार्यविधि नगर कार्यपालिकाबाट स्वीकृत भई स्थानीय राजपत्रमा प्रकाशित भएपछि प्रारम्भ हुनेछ ।

#### २. परिभाषा :

विषय वा प्रसंगले अर्को अर्थ नलागेमा,

- क. **विपन्न“व्यक्ति”**भन्नाले नेपाल सरकारले निश्चित मापदण्ड अन्तर्गत समय समयमा तोकेको राष्ट्रिय वा क्षेत्रगत गरीबीको रेखामुनि रहेको, शिक्षा, स्वास्थ्य जस्ता मानव विकास सुचकहरुका आधारमा पिछ्छिडिएको र निश्चित लिङ्ग तथा सामाजिक समूहका आधारमा राष्ट्रिय विकास प्रक्रियामा समावेश हुन नसकेको व्यक्ति वा समुहलाई सम्झनु पर्छ ।
- ख. **उपचार कोष** भन्नाले विपन्न परिवारका व्यक्तिलाई आर्थिक सहयोग उपलब्ध गराउन स्थापना गरिएको कोषलाई सम्झनु पर्छ ।
- ग. **नगरसभा** भन्नाले गोकर्णेश्वर नगरपालिकाको नगर सभालाई सम्झनु पर्छ ।
- घ. **नगर प्रमुख**भन्नाले गोकर्णेश्वर नगरपालिकाको नगर प्रमुखलाई सम्झनु पर्छ ।
- ङ. **नगर उप-प्रमुख** भन्नाले गोकर्णेश्वर नगरपालिकाको नगर उप - प्रमुख लाई सम्झनु पर्छ ।
- च. नगर कार्यपालिका भन्नाले गोकर्णेश्वर नगरपालिका, नगर कार्यपालिकालाई सम्झनु पर्छ ।
- छ. प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत भन्नाले गोकर्णेश्वर नगरपालिकाको प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत सम्झनु पर्छ ।

## परिच्छेद-२

### उपचार सहयोग कोष सम्बन्धी व्यवस्था

#### ३. उपचार सहयोग कोष :

यस कार्यविधि अनुसार विपन्न नागरिकलाई स्वास्थ्य उपचार सहयोग उपलब्ध गराउनको लागि स्वास्थ्य उपचार सहयोग कोष रहने छ। यस कोषमा नगरपालिकाको आन्तरिक आयबाट नगरसभाले यस कोषमा विनियोजन गरेको रकम रहने छन्।

#### ४. कोषबाट हुने खर्च सिमा र शर्तहरू :

- (१) उपचार खर्च वितरण गर्दा विपन्न नागरिकलाई मात्र उपचार खर्च उपलब्ध गराइने छ।
- (२) उपचार खर्च एक आर्थिक वर्षमा एक परिवारको एक जना व्यक्तिलाई बढीमा पच्चीस हजार रुपैयाँ सम्म मात्र उपलब्ध गराउन सकिनेछ। एकै परिवारको अन्य सदस्य र सो भन्दा बढी रकम उपलब्ध गराउनु पर्ने भएमा नगर कार्यपालिकाबाट निर्णय गर्नु पर्नेछ।
- (३) कुनै रोग वा चोटपटक लागि मरिसकेको व्यक्तिको लागि मृत्यु पूर्व भएको उपचार खर्च बापत सहयोग रकम उपलब्ध गराइने छैन।

- (४) उपचार खर्च सम्बन्धित विरामी वा निजलाई सेवा, सुस्थाहार र उपचार खर्च गरेका साथै एकाघरको संगोलका परिवारका सदस्य मार्फत उपलब्ध गराउन सकिने छ ।
- (५) उपचार सहयोग कोषमा जम्मा रहेको रकमको सिमा भन्दा उपचार सहयोग गरिएको कुल रकम बढी हुने गरी विवरण गरिने छैन ।
- (६) माथि जुनसुकै कुरा लेखिएको भएपनि यस कोषबाट असाध्य रोगको लागि नगर सभा र कार्यपालिकाले निर्णय गरे बमोजिम हुनेछ ।

**५. उपचार खर्च माग गर्न निवेदन पेश गर्नु पर्ने :**

उपचार खर्च माग गर्ने विरामी वा स्थाहार सुसारे वा निजको एकाघरको संगोलको परिवारका सदस्यले उपचार खर्च माग गर्नुको व्यहोरा खोली अनुसुचि - १ को ढाँचामा निवेदनदिनु पर्नेछ ।

## परिच्छेद-३

### विविध

#### ६. अभिलेख तथा प्रतिवेदन :

- (१) यस कार्यविधि बमोजिम वितरण गरीने आर्थिक सहायताको अभिलेख राख्ने र प्रतिवेदन पेश गर्ने जिम्मेवारी स्वास्थ्य शाखाको हुनेछ ।
- (२) उपदफा १ बमोजिमको अभिलेखको आधारमा सम्बन्धित शाखाले अनुसुचि -२ बमोजिम प्रतिवेदन मासिक रूपमा तयार गरी नगर कार्यपालिकाबाट अनुमोदन गराउनु पर्नेछ ।
- (३) नगर उपचार खर्च वितरण समितिले सम्पादन गरेको कामको बार्षिक प्रतिवेदन नगर सभामा पेश गर्नु पर्ने छ ।

#### ७. बचाउ :

यस अगाडि यस सम्बन्धमा गरिएका उपचार सहयोग रकम यसै कार्यविधि बमोजिम गरिएको मानिने छ । यस उपचार सहयोग कोषबाट सहयोग रकम लिएका कुनै व्यक्तिलाई सोही आर्थिक वर्षमा नगरपालिकाबाट उपलब्ध हुने अन्य कुनै सहयोग रकम उपलब्ध गराईने छैन ।

अनुसुचि - १

(दफा ५ सँग सम्बन्धित)

श्री गोकर्णेश्वर नगरपालिका  
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय  
जोरपाटी, काठमाडौं ।

विषय : विपन्न नागरिक स्वास्थ्य उपचार सहयोग  
उपलब्ध गराई दिनु हुन ।

महोदय,

उपरोक्त विषयमा काठमाडौं जिल्ला गोकर्णेश्वर नगरपालिका  
वडा नं. .... बस्ने म/मेरो/मेरी ..... नाताको वर्ष .  
ना.प्र.नं. .... को ..... लाई  
..... रोग लागी हाल ..... मा उपचार  
गराई रहेको/गराएको व्यहोरा अनुरोध गर्दछु । उपचारको लागि  
म र मेरो परिवारको आर्थिक अवस्था कमजोर भएकोले विपन्न  
नागरिक स्वास्थ्य उपचार सहयोग उपलब्ध गरि दिनु हुन  
तपसिलका कागजातहरु यसै साथ संलग्न राखि यो निवेदन पेश  
गर्दछु ।

निवेदक

नाम/थर:

विरामी सँगको नाता:

ठेगाना:

सम्पर्क नम्बर:

तपसिल

१. नेपाली नागरिकताको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि विपन्नता प्रमाणित भएको सिफारिस
२. नगरपालिका क्षेत्रभित्र स्थायी बसोबास गरेको खुले कागजात
३. अस्पतालको रिपोर्ट लगायतका कागजात
४. खर्च भएको विल भरपाई
५. अन्य .....

अनुसुचि - २

(दफा ८ को उपदफा २ सँग सम्बन्धित)

मासिक प्रतिवेदन

क्र.सं.	सहायता पाउने व्यक्तिको नाम, थर	उमेर	ठेगाना	सम्पर्क नम्बर	सहायता रकम	प्रयोजन	कैफियत

तयार गर्ने

स्वीकृत गर्ने

कार्यपालिकाबाट स्वीकृत मिति : २०८०।०८।१४

प्रमाणिकरण मिति : २०८०।०८।१५

प्रकाशित मिति : २०८०।०८।२९

आज्ञाले,

टेकराज पन्थी

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत