गौरीशंकर गाउँपालिका

Gaurishankar Rural Municipality
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
Office of the Rural Municipal Executive
सुरी,दोलखा । Suri, Dolakha
बागमती प्रदेश,नेपाल, Bagmati Province, Nepal

पत्र संख्या / Ref. no : ०८२।८३
च.न. / Dispatch No :

मिति: २०८२।०४।०४

औषधी उपचार खर्चको लागि नामावली नवीकरण सम्बन्धी सूचना

(प्रकाशित मिति : २०८२/०४/०४)

मृगौला प्रत्यारोपण गरेका, डायलाईसिस गराइरहेका, क्यान्सर रोगी, र मेरुदण्ड पक्षघातका बिरामीहरुलाई औषधी उपचार खर्च उपलब्ध गराउने सम्बन्धी कार्यविधि, २०७८ को दफा ६ अनुसार प्रत्येक आर्थिक बर्षको सुरुमा प्रत्येक लाभग्राहीहरुले सम्बन्धित वडा कार्यालयमा नवीकरण गर्नुपर्ने व्यवस्था बमोजिम आ. व. २०८१/८२ सम्म उक्त कायविधि अनुसार यस गाँउपालिकाबाट औषधी उपचार खर्च लिएका लाभग्राहीहरुले आ. व. २०८२/८३ मा औषधी उपचार खर्च प्राप्त गर्न तपसिल बमोजिमको कागजात सहित वडा कार्यालयमा सर्म्पक गरी २०८२ भाद्र १५ गते भित्र नामावली नविकरण गर्नुहुन सम्बन्धित सबैका लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ । तोकिएको समयावधीमा नामावली नविकरण नभएका लाभग्राहीहरुको औषधी उपचार खर्च निकासा नहुने व्यहोरा समेत जानकारी गराईन्छ ।

आवश्यक कागजातहरु :

१) नविकरणको लागि तोकीएको ढाँचामा लेखिएको विरामीको निवेदन
२) विरामीको नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी (बालबालिकाको हकमा जन्मदर्ता)
३) पछिल्लो पटक जाँच गरेको (Follow Up) खुल्ने अस्पतालको कागजात

....
भीमसेन विष्ट
नि. प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

बोधार्थ तथा कार्यार्थ

श्री सुचना तथा प्रविधि शाखा (Web side मा अपलोड गरिदिनु हुन ।)
श्री वडा कार्यालय (सबै) (भाद्र १५ गते सम्म नविकरण गरी नविकरणको सूची र कागजात गाँउपालिकामा पठाउनुहुन ।)

CamScanner

निवेदनको ढाँचा

मिति : २०८२/

/

श्री गौरीशंकर गाँउपालिका

............नं. वडा कार्यालय

सुरी, दोलखा ।

विषय : औषधी उपचार खर्चको लागि नामावली नवीकरण सम्बन्धमा ।

प्रस्तुत विषयमा मृगौला प्रत्यारोपन गरेका, डायलाईसिस गराइरहेका, क्यान्सर रोगी, र मेरुदण्ड पक्षघातका बिरामीहरुलाई औषधी उपचार खर्च उपलब्ध गराउने सम्बन्धी कार्यविधि, २०७८ को दफा ६ अनुसार प्रत्येक आर्थिक बर्षको सुरुमा प्रत्येक लाभग्राहीहरुले सम्बन्धित वडा कार्यालयमा नवीकरण गर्नुपर्ने व्यबस्था बमोजिम आ. ब. २०८१/८२ मा मैले उक्त कार्यविधि अनुसार औषधी उपचार खर्च प्राप्त गरेकोमा आ. व. २०८२/८३ मा पनि उक्त सुविधा प्राप्त गर्न आवश्यक कागाजात सहित नामावली नविकरणका लागि यो निवेदन पेश गरेको छु ।

निबेदक

नाम थर :

ठेगाना :

हस्ताक्षर :

सर्म्पक नं.

(stamp:) शीलराज विष्ट
नि. प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

CamScanner