



च.न. १९
प.स. २०७८/२०८०

रैनादेवी छहरा गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
छहरा घाल्पा
लुमिखिनी प्रदेश, नेपाल
२०७८

०१५-६६९०२५
०१५-६६२३८३

V9F8+RM

मिति: २०७९/०४/०९

श्री वडा कार्यालय सबै,
रैनादेवी छहरा गाउँपालिका, पाल्पा।

बिषय: औषधि उपचार बापत खर्च प्राप्त गर्ने निवेदन पेश गर्न, सूचना प्रवाह र आवश्यक कारबाही अगाडी बढाउनु हुन।

प्रस्तुत बिषयमा नेपाल सरकार (माननिय मन्त्रीस्तर) को मिति २०७८/१२/३को निर्णय अनुसार मृगौला प्रत्यारोपण गरेका, डायलाइसिस गराईरहेका, क्यान्सर रोगी र मेरुदण्ड पक्षघात भएका विरामीहरूलाई औषधि उपचार बापत खर्च उपलब्ध गराउने सम्बन्धी स्वीकृत कार्यविधि २०७९ बमोजिमको सुबिधा प्राप्त गर्नका लागि यस गाउँपालिका भित्रका उल्लेखित स्वास्थ्य समस्या भएका नागरिक तथा लाभग्राहिहरूलाई तपशिलमा उल्लेखित कागजातहरु संलग्न गरी सम्बन्धित वडा कार्यालयमा रितपूर्वक निवेदन माग संकलन गरि २०७९ श्रावण मसान्त भित्र गाउँपालिकाको कार्यालयमा विवरण पेश गर्नुहुन अनुरोध छ।

तपशिल:

१. राष्ट्रिय परिचय पत्र/नागरिकता वा जन्म दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि।
२. सम्बन्धीत रोगको उपचार, निदान तथा अस्पतालको पुर्जी, कागजातहरु।
३. पक्षघात भएको हकमा अपाङ्गता परिचय पत्रको प्रतिलिपि।
४. चिकित्सक वाट प्रमाणित गरिएको अनुसुची-१ बमोजिमको फारम।
५. अनुसूची-२ बमोजिमको निवेदन।
६. बैंक खाता नं. तथा खाता रहेको बैंकको नाम(बैंक वाट प्रदान गरियो को चेकको प्रतिलिपि)।

पुनर्श: औषधी उपचार गर्ने नसक्ने, बिपन्न, नेपाल सरकार बाट प्रदान गर्ने कुनै सामाजिक सुरक्षा भत्ता नलिएका, विभिन्न संघसंस्था वा बैदेशिक रोजगारमा नरहेका, नेपाल सरकारको निवृत्तिभरण वा बिदेशी सरकार बाट पैन्सन नालिएका सेवाग्राहीहरूले मात्र निवेदन पेश गर्नु पर्ने।

बोधार्थ:

श्री सम्पूर्ण स्वास्थ्य संस्थाहरु, रैनादेवी छहरा गाउँपालिका, पाल्पा।
(आवश्यक सूचना प्रवाह र सहजिकरण गर्नु हुन)

८१८
राजीव पन्थी
(प्रमुख प्रशासकालिय आधिकृत)
नि प्रमुख प्रशासकालिय आधिकृत