

आमचोक गाउँपालिकाको
नागरिक उपचार कोष सञ्चालन कार्यविधी-२०७९



कार्यपालिकावाट स्वीकृत मिति : २०७९/०९/२४

प्रमाणिकरण मिति : २०७९/०९/२४

प्रमाणिकरण गर्ने
आज्ञाले
धन कुमार राई
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

आमचोक गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय
बालंखा, भोजपुर

आमचोक गाउँपालिकाको नागरिक उपचार कोष सञ्चालन

कार्यविधि-२०७९

कार्यपालिकाबाट स्वीकृत मिति: २०७९/९/२४

नेपालको संविधान २०७२ को भाग-३ को मौलिक हक र कर्तव्य अन्तर्गत धारा ३५ को स्वास्थ्य सम्बन्धी हकको उपदफा (१) वमोजिम प्रत्येक नागरिकलाई राज्यबाट आधारभूत स्वास्थ्य सेवा निःशुल्क प्राप्त गर्ने हक हुनेछ र कसैलाई पनि आकस्मिक स्वास्थ्य सेवाबाट वञ्चित गरिने छैन । सोहि धाराको उपदफा (३) वमोजिम प्रत्येक नागरिकलाई स्वास्थ्य सेवामा समान पहुँचको हक हुने व्यवस्था भएकोले संविधानले व्यवस्था गरे वमोजिम संविधानको अनुसुचि-८ को स्थानीय तहको अधिकारको सूची नं. ९ मा आधारभूत स्वास्थ्य तथा सरसफाई सम्बन्धी व्यवस्था भएकोले गाउँपालिका भित्र स्थाई बसोबास गरिरहेका व्यक्तिहरूको स्वास्थ्य उपचारमा पहुँच पुर्याउनको लागि आमचोक गाउँपालिकाका नागरिकहरूको मुटुको सल्याक्रिया, मृगौला फेल, क्यान्सर, मस्तिक्सघाट भइ सल्याक्रिया र दुर्घटनामा परि पूर्ण प्यारालाइसिस भएका विरामी नागरिकहरूलाई नागरिक उपचार कोष मार्फत उपचार गर्नको लागि स्थानीय सरकार संचालन सम्बन्धि ऐन २०७४ को परिच्छेद ३ को दफा ११ (झ) ले दिएको अधिकार र यसै ऐनको दफा १०२ लाई आधार बनाई नागरिक उपचार कोष व्यवस्थित तरिकाले सञ्चालन गर्नको लागि वान्छनीय भएकोले यो कार्यविधि तयार गरी स्वीकृति गरिएको छ ।

१. संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ:- (१) यो कार्यविधिको नाम आमचोक गाउँपालिकाको नागरिक उपचार कोष सञ्चालन कार्यविधि-२०७९"

(२) यो कार्यविधि गाउँ कार्यपालिकाले स्वीकृत गर्नसाथ तुरुन्त लागु हुने छ ।

२. परिभाषा:- विषय र प्रसंगले अर्को अर्थ नलागेमा यस कार्यविधिमा:

क) "पालिका" भन्नाले आमचोक गाउँपालिकालाई जनाउँछ ।

ख) "कार्यपालिका" भन्नाले आमचोक गाउँपालिकाको गाउँकार्यपालिकालाई जनाउँदछ ।



पञ्च प्रशासकीय अधिकारी
२०७९/९/२४

- ग) "अध्यक्ष" भन्नाले आमचोक गाउँपालिकाको अध्यक्षलाई जनाउदछ ।
- घ) "प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत" भन्नाले स्थानीय सरकार सञ्चालन ऐन २०७४ को दफा ८४ वमोजिमको जिम्मेवार प्राप्त अधिकृतलाई जनाउदछ ।
- ङ) "नागरिक उपचोर कोष प्राप्त गर्ने व्यक्ति" भन्नाले कार्यविधिको दफा ४ वमोजिम उपचार गर्नु पर्ने आमचोक गाउँपालिकाभित्र हाल वसोवास गरिरहेको व्यक्तिलाई सम्झनु पर्दछ ।
- च) "नागरिक उपचार कोष भन्नाले " भन्नाले कार्यविधिको दफा ५ वमोजिमको कोष रकमलाई जनाउदछ ।
- छ) "अस्पताल" भन्नाले सामुदायिक, सरकारी, नीजि वा विभिन्न गैरसरकारी निकाय मार्फत सञ्चालन भएको अस्पताललाई समेत बुझाउछ ।
- ज) "वडा समिति "भन्नाले संविधानको धारा २२२ उपधारा (४) र धारा २२३ को उपधारा (४) वमोजिमको वडा समिति सम्झनु पर्छ ।
- झ) "वडा "भन्नाले गाउँपालिकाको वडा सम्झनु पर्दछ ।
- ञ) "नागरिक उपचार सहयोग रकम" भन्नाले कार्यविधिको दफा ३ वमोजिमको रोग लागि उपचारको लागि नागरिक उपचार कोषबाट कार्यविधि वमोजिम दिइने सहयोग रकमलाई जनाउदछ ।
- ट) "वडा अध्यक्ष "भन्नाले आमचोक गाउँपालिकाको वडाध्यक्ष सम्झनु पर्दछ ।
- ठ) "वडा स्तरीय सिफारिस समिति "भन्नाले कार्यविधिको दफा ८ वमोजिम गठन भएको नागरिक उपचार कोष प्राप्त गर्नको लागि गाउँपालिका स्तरीय सिफारिस समितिलाई निर्णय सहित सिफारिस गर्न समिति सम्झनु पर्छ ।



[Handwritten Signature]
 सिफारिस समिति
 २०७३/७४

ड) "गाउँपालिका स्तरीय सिफारिस समिति" भन्नाले कार्यविधिको दफा ९ वमोजिम गठन भएको नागरिक उपचार कोष प्राप्त गर्ने व्यक्तिको विस्तृत विवरण सहित कार्यपालिकालाई सिफारिस गर्ने समिति सम्झनु पर्छ ।

ढ) "विपन्न" भन्नाले आमचोक गाउँपालिकाको गरिवि वर्गीकरणमा गरिव वर्ग र अति गरिव वर्गका परिवारको सदस्य भन्ने जनाउदछ ।

ण) "अनुगमन तथा सुपरिवेक्षण समिति" भन्नाले स्थानीय तहको वार्षिक योजना तथा बजेट तर्जुमा दिग्दर्शन, २०७४ को नं१ वमोजिम.२.६.को अनुगमन तथा सुपरिवेक्षण समिति भन्ने जनाउदछ ।

३. उद्देश्य :- (१) आमचोक गाउँपालिकाले उपचार गर्न नसक्ने विपन्न नागरिकलाई स्वास्थ्य सेवाबाट बञ्चित नगराई विपन्न नागरिकलाई स्वास्थ्य सेवामा समान पहुँचको व्यवस्था गर्ने ।

४.नागरिक उपचार कोष प्राप्त गर्ने व्यक्ति:- (१) गाउँपालिका भित्र स्थायी बसोबास गरिरहेका विपन्न परिवारको व्यक्तिहरूको मुटुको सल्याक्रिया, मृगौला फेल, क्यान्सर, मस्तिक्सघाट भइ प्यारालाइसिस वा मस्तिक्स सल्याक्रिया र दुर्घटनामा परि पूर्ण प्यारालाइसिस भएका विरामी नागरिकहरूले नागरिक उपचार कोषबाट सहयोग प्राप्त गर्न सक्नेछ ।

५.कोषको व्यवस्था :- (१)आमचोक गाउँपालिकाले एक छुट्टै नागरिक उपचार कोषको व्यवस्था गर्नेछ । सो कोषमा देहाय वमोजिमको रकम जम्मा हुनेछ ।

क) गाउँसभाबाट नागरिक उपचार कोषको लागि विनियोजित रकम ।

ख) दातृ निकायहरूबाट प्राप्त सो कोषमा प्राप्त रकम ।

ग) कुनै व्यक्ति वा संघ संस्थाबाट सो कोषमा प्राप्त रकम ।

(२) उपदफा (१) वमोजिम कोषमा जम्मा भएको रकम सोहि आर्थिक वर्षभित्र खर्च नभएमा कोषकै रुपमा रहनेछ ।

(३) आवश्यकता अनुसार गाउँसभाले कोषमा रकम थप गर्दै जान सक्नेछ ।



Handwritten signature and date 20/5/2074.

६. उपचार सहयोग अनुदान सम्बन्धि व्यवस्था :-

(१) आमचोक गाउँपालिकाले यस पालिका भित्र स्थाई रुपमा बसोबास गर्ने विपन्न व्यक्तिहरूको लागि स्वास्थ्य उपचारमा सहज पहुँच बिस्तारको लागि आर्थिक अनुदान उपलब्ध गराउने छ ।

(२) दफा ६ को (१) ले व्यवस्था गरे अनुसार आर्थिक अनुदान आमचोक गाउँपालिकाले तोकिए बमोजिम सम्बन्धित विरामी व्यक्ति वा एका घरको उपचारमा संलग्न व्यक्तिको खातामा उपलब्ध गराइनेछ ।

(३) सबै प्रकृया पुरा भइ कार्यपालिकाको निर्णय पश्चात वढीमा रु.१०००००। (एकलाख) सम्म उपचार खर्च उपलब्ध गराइनेछ ।

(४) उपलब्ध सहयोग रकम खर्च नगरेको पाइएमा वा दुरुपयोग गरेको पाइएमा आमचोक गाउँपालिकाले उपलब्ध गराएको अनुदान फिर्ता गरि आगामी दिनहरूमा पालिकाबाट प्राप्त हुने सहयोग बाट समेत बन्धित गर्न सक्ने छ ।

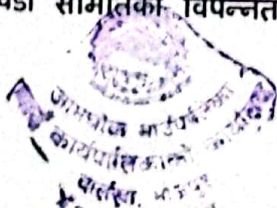
७. नागरिक उपचार सहयोग अनुदान निकाशा प्रक्रिया :- (१) तोकिए बमोजिमको विरामी व्यक्तिहरूको उपचार सहयोग अनुदान लिनको लागि निम्न प्रक्रियाहरू पुरा गर्नु पर्ने छ :-

(क) विरामी वा एकाघर परिवारको सदस्यले निवेदन दिनु पर्ने:- अस्पतालको रेफर पत्रसाथ वडा स्तरीय सिफारिस समितिमा अनुसूचि १ बमोजिमको ढाँचामा निवेदन दिनु पर्ने ।

(ख) वडा समितिले विपन्नताको सिफारिस दिनु पर्ने :- अस्पतालको रेफर पत्रसाथ वडा स्तरीय सिफारिस समितिको निर्णय प्रतिलिपि र विपन्नताको सिफारिस सहित अनुसूचि २ बमोजिमको ढाँचामा पालिकास्तरीय सिफारिस समितिमा पेश गर्नु पर्ने ।

(ग) कार्यपालिकालाई सिफारिस गर्नु पर्ने :- अस्पतालको रेफर पत्र, वडा स्तरीय सिफारिस समितिको निर्णय र वडा समितिको विपन्नताको सिफारिस सहित पालिकास्तरीय सिफारिस समितिले समितिको निर्णय सहित कार्यपालिकालाई सिफारिस गर्नु पर्ने ।

(घ) कार्यपालिकाको निर्णय :- अस्पतालको रेफर पत्र, वडा स्तरीय सिफारिस समितिको निर्णय, वडा समितिको विपन्नताको सिफारिस र पालिकास्तरीय सिफारिस समितिको निर्णय



Handwritten signature and date: 2069/11/28

सहितको सिफारिसको आधारमा छानविन गरी कार्यापालिकाले सहयोग रकम समेत उल्लेख गरी निर्णय गर्ने सक्नेछ ।

(घ) निकासको लागि निवेदन दिनु पर्ने :- कार्यापालिकाको निर्णय बमोजिम रकम भुक्तानीको लागि बैंक खाता नं. अनुसुचि ३ को ढाँचामा निवेदन दिनु पर्नेछ ।

(ङ) बैंकमा खाता खोलेको हुनु पर्ने :- नागरिक उपचार सहयोग अनुदान प्राप्त गर्ने व्यक्तिको उपचार सहयोग अनुदान लिनेको लागि बैंकमा खाता खोलेको हुनु पर्ने छ । सम्वन्धित विरामी व्यक्तिको खाता नभएमा वा नसक्ने अवस्था भएमा वा नाबालक भएमा एकाघरको उपचारमा संलग्न व्यक्तिको खाता अनिवार्य हुनु पर्नेछ ।

(ज) आवश्यक कागजात पेश गर्नु पर्ने :- नागरिक उपचार सहयोग अनुदान प्राप्त गर्ने व्यक्तिको उपचार सहयोग अनुदान लिनेको लागि सम्वन्धित विरामी व्यक्तिको नागरिकताको प्रतिलिपि र नाबालक भएमा जन्म दर्ताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि अनिवार्य पेश गर्नु पर्नेछ ।

८ वडा स्तरीय सिफारिस समिति :- (१) आर्थिक रूपमा विपन्न नागरिकलाई उपचार सहायताको लागि सिफारिस गर्न देहाय बमोजिमको वडास्तरीय विपन्न नागरिक उपचार कोष अनुदान सिफारिस समिति रहनेछ ।

क) संयोजक : सम्वन्धित वडाको वडा अध्यक्ष

ख) सदस्य : सम्वन्धित वडाको वडा सचिव

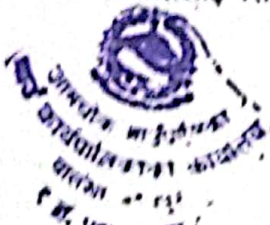
ग) सदस्य सचिव : सम्वन्धित वडाको स्वास्थ्य शाखा संयोजक

(२) वडास्तरीय सिफारिस समितिको काम, कर्तव्य र अधिकार तपशिल बमोजिम हुनेछ ।

क) आर्थिक रूपले विपन्न विरामी नागरिक वा एकाघर संगोलको व्यक्तिले उपचार सहूलियतका लागि आवश्यक कागजात निवेदन सहित संकलन गर्ने ।

ख) वडा समितियाट विपन्नताको निर्णय गराई वडा अध्यक्षले सिफारिस गर्ने ।

ग) प्राप्त निवेदन उपर यथाशक्य चाँडो निर्णय गरि सहायताको लागि गाउँपालिका स्तरीय सिफारिस समितिलाई सिफारिस गर्ने ।



Handwritten signature and date: 2055/11/28

९ पालिकास्तरीय सिफारिस समिति :- (१) वडा स्तरीय सिफारिस समितिवाट सिफारिस भइ आएका आर्थिक रुपमा विपन्न नागरिकलाई उपचार सहायताको लागि छानविन गरी कार्यपालिकामा निर्णय पेश गर्न देहाय वमोजिमको विपन्न नागरिक उपचार कोष अनुदान सिफारिस समिति रहनेछ ।

क) संयोजक : गाउँपालिकाको अध्यक्ष

ख) सदस्य : प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

ग) सदस्य : संयोजकले मनोनित गरेको कार्यपालिका सदस्य

घ) सदस्य : गाउँपालिका क्षेत्रभित्र कार्यरत चिकित्सक चिकित्सक नभएमा सिनियर हेल्थ असिष्टेन्ट

ड) सदस्य सचिव : स्वास्थ्य शाखा संयोजक

(२) दफा ९ को उपदफा (१) वमोजिमको समितिको बैठकमा आवश्यक भएमा सम्बन्धित वडाको वडा अध्यक्षलाई आमन्त्रण गर्न सक्नेछ ।

(३) गाउँपालिकास्तरीय सिफारिस समितिको काम, कर्तव्य र अधिकार तपशिल वमोजिम हुनेछ ।

क) आर्थिक रूपले विपन्न विरामी नागरिक वा एकाघर संगोलको व्यक्तिले उपचार सहूलियतका लागि आवश्यक सिफारिस र कागजात संकलन गर्ने ।

ख) प्राप्त कागजात र सिफारिस उपर यथाशक्य चाँडो निर्णय गरि सहायताको लागि कार्यपालिकालाई सिफारिस गर्ने ।

ग) आर्थिक सहायता प्राप्त सेवा ग्राहीहरूको रेकर्ड राखी सोको विवरण सदस्य सचिवले मासिक रूपमा आमचोक गाउँपालिकाको वेभ साइट र गाउँपालिकाको आधिकारीक फेसबुक पेजमा प्रकाशन गर्ने ।

१० अन्तिम निकासको लागि आवश्यक कागजात:- (१) नागरिक उपचार कोषमा आर्थिक सहायता माग गर्नको लागि देहाय वमोजिमको कागजात संलग्न गर्नु पर्नेछ ।

क) आर्थिक अवस्था विपन्न भएको वडा समितिको सिफारिस पत्र ।

ख) अस्पताल वा सम्बन्धित सर्जनको सिफारिस पत्र



Handwritten signature and date: 2074/5/28. The text below the signature reads 'गाउँपालिका' (Village Development Committee).

- ग) वडा स्तरीय सिफारिस समितिको निर्णय
- घ) गाउँपालिका स्तरीय सिफारिस समितिको निर्णय
- ङ) सम्बन्धित विरामिको नागरिकाको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि
- च) विरामी नावालक भएमा जन्म दर्ताको प्रतिलिपि
- छ) सम्बन्धित विरामी वा उपचारमा संलग्न एका घर परिवारको सदस्यको नागरिकाको प्रतिलिपि र बैंक खाता नम्बर
- ज) सम्बन्धित विरामी वा उपचारमा संलग्न एका घर परिवारको सदस्यको अनुसूचि-२ बमोजिमको आवेदन

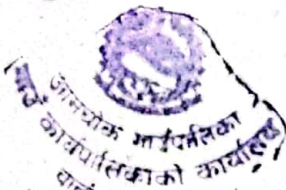
११. अनुगमन:- आमचोक गाउँपालिकाको अनुगमन तथा सुपरिवेक्षण समितिले यसै कार्यविधि अनुसार कार्य भए नभएको अनुगमन गर्नेछ ।

१२. मूल्याङ्कन:- आमचोक गाउँपालिकाले यसै कार्यविधि अनुसार वार्षिक रूपमा मूल्याङ्कन गर्नेछ । त्यसरी मूल्याङ्कन गर्दा कार्यविधी विपरित ठहरिएमा स्वयम् व्यक्तिबाट दुरुपयोग भएको रकम पालिकाले असुल गर्ने छ ।

१३. प्रतिवेदन:- आमचोक गाउँपालिकाको स्वास्थ्य शाखाले गाउँसभामा प्रतिवेदन पेश गर्नु पर्नेछ ।

१४. व्याख्या गर्ने अधिकार :- यो कार्यविधिको कुनै पनि बुँदामा अलमल भएमा व्याख्या गर्ने सम्पूर्ण अधिकार आमचोक गाउँ कार्यपालिकालाई हुनेछ ।

१५. प्रचलित कानून लागुहुने :- यो कार्यविधि अनुसार कुनै पनि दफाहरू बाझिएको खण्डमा प्रचलित कानून बमोजिम नै लागु हुने छ ।



(Handwritten signature)
 प्रमुख प्रशासकीय अधिकारी
 २०७३/११/२८

१६. संसोधन हुन सक्ने :- यस कार्यविधिको कुनै पनि दफा वा उपदफाहरु संसोधन वा थपघट गर्नु पर्ने भएमा आमचोक गाउँपालिकाको कार्यपालिकाले जुन सुकै समयमा संसोधन गर्न सक्ने छ ।

१७ लेखा परिक्षण:- यस कार्यविधि वमोजिम दिइएको आर्थिक सहायता रकमको लेखापरिक्षण आमचोक गाउँपालिकाले गराउनु पर्नेछ ।

१८. दोहोरो सुविधा लिन नपाएने:- यस कार्यविधि वमोजिम आर्थिक सहायता प्राप्त व्यक्तिले एक पटक भन्दा बढी आर्थिक सहायता प्राप्त गर्न सक्नेछैन । तर सुचिकृत भएका रोगहरु मध्ये कुनै अर्को रोग पनि थप भएको पुष्टी भए सहयोग उपलब्ध गराउन बाधा मानिने छैन ।



(Handwritten signature)
प्रमुख प्रशासकीय अधिकारी
२०७३/०५/२६

अनुसूची-१
(नागरिक उपचार कोष सहयोग अनुदान कार्यविधि-२०७९ दफा (७) को उपदफा (१) को (क) सँग
सम्बन्धित)
नागरिक उपचार कोष सहयोग अनुदानको लागि - निवेदन

श्रीमान् संयोजक ज्यू

वडा स्तरीय नागरिक उपचार कोष सहयोग सिफारिस समिति

आमचोक गाउँपालिका

वडा नं.....

.....

विषय: नागरिक उपचार कोष सहयोग अनुदान पाउँ

उपरोक्त विषयमा आमचोक गाउँपालिकाको नागरिक उपचार कोष सहयोग अनुदान कार्यविधि वमोजिम तपशिल वमोजिमको रोग लागि उपचार भइ रहेकोले आर्थिक सहयोग उपलब्ध गराइ दिन हुनको लागि अस्पतालको सिफारिस समेत पेश गरिएको व्यहोरा अनुरोध छ ।

रोगको किसिम

क) मुटुको सल्याक्रिया

ख) मृगौला फेल

ग) क्यान्सर

घ) मस्तिक्सघाट भइ सल्याक्रिया वा प्यारालाइसिस भएको

ङ) दुर्घटनामा परि पूर्ण प्यारालाइसिस भएको

१. विरामीको नाम थर : उमेर लिङ्ग.....

२. विरामीको स्थाई ठेगाना:.....

३. विरामीको बुबा/ आमाको नाम :

४. विरामीको पति/पत्नीको नाम :

५. उपचार लिन चाहेको वा लिइरहेको स्वास्थ्य संस्था :

६. निवेदकको नाम थर :

७. ठेगाना :

.....

८. निवेदक स्वयम् विरामी हो वा होइन ? (हो) (होइन)

९. यदी नभएमा विरामि संगको नाता.....

१०. संलग्न , कागजातहरु कुनैएक अनिवार्य : विरामीको नागरिकता /जन्मदर्ता

११. निवेदकको हस्ताक्षर :

१२. मिति :.....



Handwritten signature and date: 2069/11/28

अनुसूची-२
(नागरिक उपचार कोष सहयोग अनुदान कार्यविधि-२०७९ दफा (७) को उपदफा (१) को (ग) रंग सम्बन्धित)

नागरिक उपचार कोष सहयोग अनुदानको लागि वडा कार्यालयको सिफारिस पत्र

श्रीमान् संयोजक ज्यू

मिति :-

~~वडा स्तरीय~~ नागरिक उपचार कोष सहयोग सिफारिस समिति
आमचोक गाउँपालिका, बालंखा, भोजपुर ।

विषय: नागरिक उपचार कोष सहयोग अनुदानको लागि सिफारिस

उपरोक्त विषयमा आमचोक गाउँपालिकाको नागरिक उपचार कोष सहयोग अनुदान कार्यविधि २०७९ को दफा (७) को उपदफा (१) को (ग) यमोजिम तपशिल यमोजिमको रोग लागि उपचार भइ रहेकोले आर्थिक सहयोग उपलब्ध गराइ दिन हुनको लागि अस्पतालको सिफारिस, वडा स्तरीय सिफारिस समितिको निर्णयको प्रतिलिपि र विपन्नताको सिफारिस सहित नागरिक उपचार कोषबाट सहयोग अनुदान उपलब्ध गराइदिन हुन सिफारिस गरिएको छ ।

रोगको किसिम

च) मुटुको सल्याक्रिया

छ) मृगौला फेल

ज) क्यान्सर

झ) मस्तिक्सघाट भइ सल्याक्रिया वा प्यारालाइसिस भएको

ञ) दुर्घटनामा परि पूर्ण प्यारालाइसिस भएको

१. विरामीको नाम थर : उमेर लिङ्ग.....
२. विरामीको स्थाई ठेगाना:.....
३. विरामीको बुबा/ आमाको नाम :
४. विरामीको पति/पत्नीको नाम :
५. उपचार लिन चाहेको वा लिइरहेको स्वास्थ्य संस्था :
६. निवेदकको नाम थर :
७. ठेगाना :
८. निवेदक स्वयम् विरामी हो वा होइन ? (हो) (होइन)
९. यदि नभएमा विरामि संगको नाता.....
१०. संलग्न कागजातहरु कुनैएक अनिवार्य : विरामीको नागरिकता /जन्मदर्ता



(Handwritten Signature)
2075/5/28

अनुसूची-३

(नागरिक उपचार सहयोग अनुदान कार्यविधि-२०७९ दफा (७) को उपदफा (१) (ड) र दफा (१०) को उपदफा (१) (ज) सँग सम्बन्धित)

रकम निकासामा माग पत्र

मिति :

श्रीमान् प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू
आमचोक गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
बालंखा, भोजपुर

विषय: विपन्न नागरिक उपचार सहयोग पाउँ

उपरोक्त विषयमा आमचोक गाउँपालिका वडा नं.....निवासी श्री.....को वउपचारको लागि नागरिक उपचार कोष सहयोग अनुदान कार्यविधि-२०७९ दफा ६ को उपदफा (३) वमोजिम स्वीकृत जम्मा रकम रु.....(अक्षरूपीमात्र) भुक्तानीको लागि तपशिल वमोजिमको कागजात पेश गरेको छु ।

तपशिल

रोगको किसिम

- ट) मुटुको सल्याक्रिया
- ठ) मृगौला फेल
- ड) क्यान्सर
- ढ) मस्तिक्सघाट भङ्ग सल्याक्रिया
- ण) दुर्घटनामा परि पूर्ण प्यारालाइसिस

१. निवेदको नाम, थर.....
२. विरामीसंगको नाता: स्वयं वा
३. ठेगाना :
४. उपचार लिन चाहेको वा लिइरहेको स्वास्थ्य संस्था :
५. संलग्न कागजातहरु नागरिकता
६. बैंक खाता नं/चेकको फोटोकपी



निवेदको हस्ताक्षर.....

मिति.....

(Handwritten signature)
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
२०७९/०५/२६