



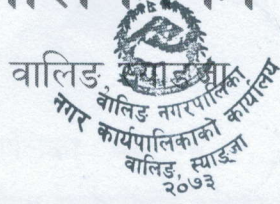
वालिङ नगरपालिका

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय



पत्र सं: ०८३/०८४

च नं:



गण्डकी प्रदेश, नेपाल

फोन नं ०६३-४४०१७७

मिति: २०८३/०४/१२

सूचना ।

विषय: दिर्घ विरामीहरुको नविकरण सम्बन्धमा ।

प्रस्तुत विषयमा मृगौला प्रत्यारोपण गरेका, डायलाइसिस गरिरहेका, क्यान्सर रोगी र मेरुदण्ड पक्षघातका विरामीहरुलाई औषधी उपचार वापत खर्च उपलब्ध गराउने सम्बन्धि कार्यविधि, २०७८ को दफा ६ बमोजिम मृगौला प्रत्यारोपण गरेका, डायलाइसिस गरिरहेका, क्यान्सर रोगी र मेरुदण्ड पक्षघातका विरामीहरुलाई उपचार खर्च उपलब्ध गराउनका लागि प्रत्येक आ.व. को शुरुमा सम्बन्धित वडा कार्यालयमा नविकरण गर्नुपर्ने व्यवस्था भएकाले सम्पूर्ण लाभग्राहीहरुले सूचना प्रकाशन गरेको मिनिले १५ दिन भित्र सम्बन्धित वडा कार्यालयमा गई नविकरण गर्नुहुन अनुरोध छ ।

आवश्यक कागजातहरु:

१. औषधी उपचार वापत खर्च पाँउ भनी निवेदन (अनुसूची-२)
२. नागरिकता प्रमाण पत्रको फोटोकपी/(१६ वर्ष भन्दा कम उमेरको हकमा) जन्म दर्ता प्रमाण पत्रको फोटोकपी १ प्रति
३. Personal PAN (Permanent Account Number) (व्यक्तिगत स्थायी लेखा नम्बर) Pan card को फोटोकपी १ प्रति
४. लाभग्राहीको संचालन रहेको बैंक खाताको चेक भित्रको सक्कल पाना १ वटा ।
५. चिकित्सकको सिफारिस अनुसूची १ को सक्कल १ प्रति
६. चिकित्सकको फलोअप जाँच गरेको रिपोर्ट पछिल्लो ३ महिना भित्रको
७. विपन्न नागरिक आवेदन तथा सिफारिस फारम (अनुसूची ३)
८. स्वघोषणा फारम १ प्रति

जीवन शर्वाली

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

वालिङ नगरपालिका

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत