



पालुडटार नगरपालिका

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय



पत्र संख्या: ०८३/८४

पालुडटार गोरखा
नेपाल

मिति: २०८३/०४/०६

चलावी नम्बर:

ने.स: ११४६ दिल्लाथ्व, ३ बुधबार

मृगौला प्रत्यारोपणगरेका, डाईलाईसिस गराई रहेका, क्यान्सर रोगी, मेरुदण्ड पक्षघात बिरामीहरुको विवरण नविकरण सम्बन्धि सूचना ।

प्रस्तुत बिषयमा पालुडटार नगरपालिका भित्र बसोबास गर्ने मृगौला प्रत्यारोपणगरेका, डाईलाईसिस गराई रहेका, क्यान्सर रोगी, मेरुदण्ड पक्षघात भएका दीर्घरोगी बिरामीहरुलाई नेपाल सरकारको निर्णय अनुसार औषधि उपचार वापत मासिक रुपमा प्रति सेवाग्राही रु.५०००. (पाच हजार मात्र) का दरले उपचार खर्च उपलब्ध गराइरहेको व्यहोरा अनुरोध छ । साथै वडा कार्यलयहरुमा दर्ता भएका बिरामीहरुले यस आ.ब. २०८३/०८४ मा निरन्तरताको लागि अनुरोध छ । उक्त लक्षित समुहको लाभग्राहीहरुले सम्बन्धित वडामा गई २०८३ साल श्रवण मसान्त सम्म नबिकरण गराउनुहुन र नबिकरण नगराएमा औषधि उपचार वापदको रकम उपलब्ध गराउन नसकिने व्यहोरा जानकारी गराइन्छ ।

पेश गर्नुपर्ने कागजातहरु:

१. बिरामी उपचाररत अस्पतालबाट अनुसुची १ प्रमाणित पत्र १ वटा
२. बिरामीको नागरिकता/परिचयपत्र/जन्मदर्ता १
३. सम्बन्धित बिरामीको बैंकखाताको चेकको पाना १
४. वडा कार्यलयको सिफारिस पत्र १

बोधार्थ

श्री वडा कार्यलयहरु सबै

श्री प्रशासन शाखा, आवश्यक समन्वय तथा सहजीकरण गरिदिनुहुन

श्री सूचना तथा प्रबिधि शाखा, सूचना प्रवाह गरिदिनुहुन

श्री बहादुर बि.सी.

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

श्री बहादुर बि.सी.
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत