



कुशमा नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

कुशमा, पर्वत



फोन नं 067-420141
067-420484
067-420186
फ्याक्स नं. - 067-420484

गण्डकी प्रदेश, नेपाल

पत्र संख्या: ०८०१८१

मिति: २०८०१०४१२९

चलानी नं

सूचना! सूचना! ! सूचना! ! !

नेपाल सरकारको नीति बमोजिम मृगौला प्रत्यारोपण, डायलाइसिस गराइरहेका, क्यान्सर रोगी, मेरुदण्ड पक्षघात भएका बिरामीहरूलाई औषधी उपचार वापत खर्च मासिक पाँच हजार रुपैया उपलब्ध गराउने निर्णय अनुसार यस नगरपालिका भित्र बसोबास गर्ने बिरामीहरूले "मृगौला प्रत्यारोपण, डायलाइसिस गराइरहेका, क्यान्सर रोगी र मेरुदण्ड पक्षघातका बिरामीहरूलाई औषधी उपचार वापत खर्च उपलब्ध गराउने सम्बन्धी कार्यविधि २०७८" अनुसार तपशिल बमोजिमका कागजात सहित सम्बन्धित वडा कार्यलयमा तोकिएको ढाँचामा निवेदन पेश गर्नको लागि यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ।

तपशिल

१. वडाको सिफारिस
२. नेपाली नागरिकताको प्रतिलिपी
३. रोग प्रमाणित हुने अस्पतालको बिरामी पुर्जा
४. चिकित्सकले मृगौला प्रत्यारोपण गरेको, डायलाइसिस गराइरहेको, क्यान्सर रोग, मेरुदण्ड पक्षघात भएको प्रमाणित विवरण (अनुसुची १)
५. औषधी उपचार वापत खर्च पाँउ भन्ने बिरामीको निवेदन (अनुसुची २)
६. सम्बन्धित ब्यक्तिको बैंक खाता नम्बर

शर्तहरू

१. नेपाल सरकारले तोकेको मासिक पाँच हजार रुपैयाँका दरले त्रैमासिक रुपमा महिनाको अन्तिम दिन स्थानीय तहले लाभग्राहीको बैंक खातामा जम्मा गर्नेछ। नेपाल सरकार वा नेपाल सरकारको पुर्ण वा अधिकांश स्वामित्व भएको संस्था वा संगठन संस्थाबाट रोजगारी निवृत्तीभरण वा बिदेशी सरकारबाट रोजगारी पेन्सन प्राप्त गरिरहेको ब्यक्ति लाई यस निर्देशिका बमोजिम मासिक वृत्ति उपलब्ध गराइने छैन। त्यसै गरी नेपाल सरकारबाट उपलब्ध गराइदै आएको ज्येष्ठ नागरिक भत्ता, एकल महिला भत्ता, दलित भत्ता, पिछडिएको भत्ता वा यस निर्देशिका बमोजिम उपलब्ध गराइने मध्ये कुनै एक किसिमको भत्ता मासिक वृत्ति मात्र प्राप्त गर्न सक्नेछन्। त्यसै गरी यसै कार्यविधिमा उल्लेखित एकभन्दा बढी रोग लागेका ब्यक्तिले दोहोरो पर्ने गरी यस किसिमको भत्ता प्राप्त गर्ने छैनन्।

२. लाभग्राहीको सूची प्रत्येक आ. व. को शुरुमा सम्बन्धित वडा कार्यलयले विवरण नविकरण गर्नुपर्नेछ।