



इटहरी उप-महानगरपालिका

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

इटहरी, सुनसरी



०२५-५८००४६

०२५-५८२३१५

०२५-५८२८१५

०२५-५८२९६५

कोशी प्रदेश, नेपाल

मिति २०८२/०४/०९

प.सं. :

च.नं. :



विषय : मासिक औषधि उपचार खर्च सेवा नविकरण सम्बन्धी सुचना ।

उपरोक्त विषयमा यस उपमहानगरपालिका मार्फत मृगौला प्रत्यारोपण गरेका, डाइलाइसिस गरिरहेका, क्यान्सर रोगी र मेरुदण्डको पक्षघात भएका विरामीलाई औषधि उपचार बापत खर्च उपलब्ध गराउने सम्बन्धि कार्यविधि २०७८ को दफा ४ बमोजिम योग्य भएका लाभग्राहीहरूलाई मासिक ५००० का दरले उपलब्ध हुने औषधि उपचार बापत खर्च प्राप्त गरिरहेका लाभग्राहीहरूले प्रत्येक आर्थिक वर्षको श्रावण महिनामा सेवा नविकरण गर्नुपर्ने भएको हुदा आ.व. २०८२/८३ को सेवा नविकरणको लागि निम्नानुसारको कागजात सहित २०८२ साल श्रावण मसान्त सम्म इटहरी उपमहानगरपालिकामा सेवा नविकरण गर्नु हुन सम्बन्धित सबैमा यो सुचना मार्फत जानकारी गरिएको छ ।

सेवा नविकरणको लागि आवश्यक कागजात :

- १) उक्त रोग लागि फलोअप तथा उपचार गरिरहेका विरामी पुर्जा को प्रतिलिपि (पछिल्लो तिन महिना भित्र)
- २) सम्बन्धित वडा कार्यालयको सिफारिस पत्र
- ३) लाभग्राहीको नाउमा आन्तरिक राजश्व विभाग वाट जारी स्थायि लेखा नम्बर परिचयपत्रको प्रतिलिपि

मीनबहादुर मर्दराई
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत