



इटहरी उपमहानगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
इटहरी, सुनसरी, नेपाल
इटहरी उपमहानगरपालिका
नगरकार्यपालिकाको कार्यालय
इटहरी सुनसरी

मृगौला प्रत्यारोपण गरेका, डाइलाइसिस गरिरहेका, क्यान्सर रोगी र मेरुदण्ड पक्षघातमा विरामीलाई औषधि उपचार बापत खर्च उपलब्ध गराउने सम्बन्धित कार्यविधि २०७८ अनुसार लाभग्राहीहरूको लागि

इटहरी उपमहानगरपालिकाको सूचना !!

नेपाल सरकार बाट स्वीकृत "मृगौला प्रत्यारोपण गरेका, डाइलाइसिस गरिरहेका, क्यान्सर रोगी र मेरुदण्ड पक्षघातमा विरामीलाई औषधि उपचार बापत खर्च उपलब्ध गराउने सम्बन्धित कार्यविधि २०७८" अनुसार यस उपमहानगरपालिकामा निवेदन पेश गरेका लाभग्राहीहरूलाई सो कार्यविधिको दफा ४ मा नेपाल सरकारले तोकेको मासिक पाच हजार रुपैयाका दरले त्रैमासिक रूपमा लाभग्राहिको बैंक खातामा जम्मा गर्ने प्रयोजनको लागि उक्त दफामा नेपाल सरकार वा नेपाल सरकारको पूर्ण वा अधिकांश स्वामित्व भएको संस्था वा संगठन संस्थाबाट रोजगारी/निवृत्तिभरण वा विदेशी सरकारबाट रोजगारी/पेन्सन प्राप्त गरिरहेका व्यक्तिलाई यस निर्देशिका बमोजिम मासिक वित्ति उपलब्ध गराइने छैन र त्यसैगरी नेपाल सरकारबाट उपलब्ध गराइदैं आएको जेष्ठ नागरिक भत्ता, एकल महिला भत्ता, दलित भत्ता, पिछडिएको भत्ता, अपांग भत्ता लगायत नेपाल सरकारबाट साविकमा पाई आएको सामाजिक सुरक्षा भत्ता वा यस निर्देशिका बमोजिम उपलब्ध गराइने मध्ये कुनै एक किसिमको भत्ता/मासिक वृत्ति मात्र प्राप्त गर्न सक्नेछन भनि उल्लेख भएको हुदा लाभग्राहीको स्वघोषणा मार्फत दोहोरो सुविधा नपर्ने एकिन गरि भुक्तानी प्रक्रिया अगाडी बढाउन मिति २०७९।०६।२३ गते देखि ७ दिन सम्ममा सम्बन्धित लाभग्राही स्वयं उपस्थित भई स्वघोषणा पत्रमा दस्तखत गरी बुझाउनुहुन यो सूचना जारी गरिएको छ ।

राम चरित्र मेहता
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

इटहरी उपमहानगरपालिका
नगरकार्यपालिकाको कार्यालय
इटहरी सुनसरी

मृगौला प्रत्यारोपण गरेका, डाइलाइसिस गरिरहेका, क्यान्सर रोगी र मेरुदण्ड पक्षघातमा विरामीलाई औषधि उपचार बापत खर्च उपलब्ध गराउने सम्बन्धित कार्यविधि २०७८ को दफा ४ प्रयोजनको लागि लाभग्राहीको तर्फबाट जारी

स्वघोषणा पत्र

सुनसरी जिल्ला इटहरी उपमहानगरपालिका वडा नं.मा स्थायि बसोवास गर्ने श्री.....को नाती/नातिनी श्री.....को छोरा/छोरी म श्री ले नेपाल सरकार वाट प्राप्त हुने मृगौला प्रत्यारोपण गरेका, डाइलाइसिस गरिरहेका, क्यान्सर रोगी र मेरुदण्ड पक्षघातमा विरामीलाई औषधि उपचार बापत खर्च उपलब्ध गराउने सम्बन्धित कार्यविधि २०७८ अनुसार औषधि उपचार बापत खर्च प्राप्त गर्न सो कार्यविधिको दफा ४ बमोजिम नेपाल सरकार वा नेपाल सरकारको पूर्ण वा अधिकांश स्वामित्व भएको संस्था वा संगठन संस्थाबाट रोजगारी/निवृत्तिभरण वा विदेशी सरकारबाट रोजगारी/पेन्सन प्राप्त गरिरहेको छैन साथै यस अघि नेपाल सरकारबाट उपलब्ध हुने जेष्ठनागरिक भत्ता, एकल महिला भत्ता, दलित भत्ता, पिछडिएको भत्ता, अपांग भत्ता लगायत कुनैपनि प्रकारको सामाजिक सुरक्षा भत्ता लिएको छैन भनी यो स्वघोषणा गर्दछु । मैले स्वघोषणामा उल्लेखित गरेको कुरामा भुटा ठहरे कानून बमोजिम सहने र बुझाउने छु ।

स्वघोषणा गर्ने व्यक्तिको :

दस्तखत :

नाम, थर :

ठेगाना :

संपर्क/मोवाइल नं. :

मिति :

स्वघोषणा गर्ने व्यक्तिको औठाको छाप :

| दाँया | बाँया |
|-------|-------|
| | |