



शिवसताक्षी नगरपालिका

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

Email:
dms.shivasatakshimun@gmail.com

ब्याङ्गडाँडा, भापा

कोशी प्रदेश, नेपाल ।

२०७३

स्वास्थ्य शाखा

प.स: ०२२/०२३

च.न: १९९१

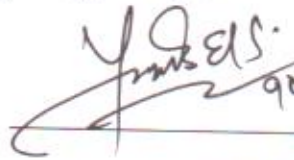


मिति: २०८२/१०/१९

श्री वडा कार्यालय सबै,
शिवसताक्षी नगरपालिका,
झापा ।

विषय: औषधी उपचार खर्च बैंक पठाइएको जानकारी सम्बन्धमा ।

प्रस्तुत विषयमा मृगौला प्रत्यारोपण गरेका, डायलाइसिस गरिरहेका, क्यान्सर रोगी तथा मेरुदण्ड पक्षघात भएका विरामीलाई उपचार वापत खर्च उपलब्ध गराउने सम्बन्धी कार्यविधि, २०७८ को परिच्छेद २ दफा ४ बमोजिम यस नगरपालिका क्षेत्रभित्र रहेका सम्लग्न विरामीहरूका लागि मासिक रु. ५,०००/- (अक्षरेपी पाँच हजार रुपैयाँ मात्र) का दरले २०८२ कार्तिक महिना देखि पौष मसान्तसम्मको उपचार खर्च सम्बन्धित विरामीहरूको व्यक्तिगत खातामा EFT भइसकेको व्यहोरा जानकारी साथ बैंक सँग वितरणका लागि सहजिकरण गरिदिनुहुन अनुरोध छ ।


१०/१९

प्रकाश योडहाड
सेवा अधिकृत (अधिकृत स्तर आठो)
आर्थिक प्रशासन प्रमुख