

## अनुसूची- २

(दफा ४ तथा अनुसूची-१ को भाग-२ सँग सम्बन्धित)



हेलम्बु गाउँपालिका

## स्थानीय राजपत्र

खण्ड: ३ संख्या: ६ मिति: २०७७/०४/२६

भाग २

हेलम्बु गाउँपालिका

बागमती प्रदेश, हेलम्बु

गाउँ कार्यपालिकाबाट पारित मिति: २०७७।०४।१४

हेलम्बु गाउँकार्यपालिकाले बनाएको तल लेखिए बमोजिमको कार्यविधि सर्वसाधारणको जानकारीको लागि प्रकाशन गरिएको छ ।

सम्बत् २०७७ सालको कार्यविधि नं. ३

हेलम्बु गाउँपालिकाद्वारा निर्मित दिर्घरोगीहरुको निःशुल्क औषधि वितरण सम्बन्धी कार्यविधि, २०७७

प्रस्तावना:

हेलम्बु गाउँपालिकाका बासिन्दाहरुको आधारभूत स्वास्थ्य प्रदान गर्ने कार्यमा गाउँपालिकाको जिम्मेवारी प्रमुख रही आएको र सो को ब्यवस्थापनमा स्पष्ट कानूनी व्यवस्था गरि कार्यसम्पादन गर्न वाञ्छनीय भएकोले नेपालको संविधान को अनुसूची ८ को सूची नं. ९ र स्थानीय सरकार सञ्चालन ऐन, २०७४ को दफा ११ को उपदफा (२) को खण्ड (झ) को उपखण्ड (१) र (२) का अधिकारहरुलाई कार्यान्वयन

गर्न हेलम्बु गाउँपालिकाको प्रशासकीय कार्यविधि (नियमित गर्ने) ऐन, २०७५ को दफा ४ बमोजिम हेलम्बु गाउँ कार्यपालिकाले यो कार्यविधि जारी गरेको छ ।

## परिच्छेद १

### प्रारम्भिक

१. संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ: (१) यस कार्यविधिलाई “हेलम्बु गाउँपालिकाको दिर्घरोगीहरुका लागि निःशुल्क औषधि वितरण सम्बन्धी कार्यविधि, २०७७” भनिने छ ।

(२) हेलम्बु गाउँकार्यपालिकाबाट स्वीकृत भई स्थानीय राजपत्रमा प्रकाशित भए पश्चात लागु हुनेछ ।

२. परिभाषा: (१) विषय वा प्रसंगले अर्को अर्थ नलागेमा यस कार्यविधिमा:

क. “कार्यविधि” भन्नाले “हेलम्बु गाउँपालिकाको दिर्घरोगीहरुका लागि निःशुल्क औषधि वितरण सम्बन्धी कार्यविधि, २०७७” लाई सम्झनु पर्नेछ ।

ख. “दिर्घरोगी” भन्नाले यसै कार्यविधिको दफा १२ मा उल्लेख भएका रोगहरु लागेको व्यक्तिहरुलाई सम्झनु पर्नेछ ।

ग. “गाउँपालिका” भन्नाले हेलम्बु गाउँपालिका सम्झनु पर्नेछ ।

घ. “कार्यपालिका” भन्नाले गाउँपालिकाको कार्यपालिका सम्झनु पर्नेछ ।

ङ. “कार्यालय” भन्नाले गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय सम्झनु पर्नेछ ।

च. “व्यवस्थापन समिति” भन्नाले दफा ५ बमोजिम गठक गरिएको व्यवस्थापन समितिलाई सम्झनु पर्नेछ ।

छ. “ अनुसूची” भन्नाले हेलम्बु गाउँपालिकाको दिर्घरोगीहरुका लागि निःशुल्क औषधि वितरण सम्बन्धी कार्यविधि, २०७७ मा समावेश गरिएका अनुसूचीहरुलाई सम्झनु पर्नेछ ।

## परिच्छेद २

### लक्ष्य र उद्देश्य

३. लक्ष्य: (१) हेलम्बु गाउँपालिका क्षेत्र भित्र मतदान गर्ने मतदाता परिचयपत्र भएका हेलम्बु गाउँपालिकाको नेपाली नागरिकहरू, सो नागरिकका सन्तानहरू र हेलम्बु गाउँपालिका क्षेत्रभित्र कार्यरत राष्ट्रसेवक कर्मचारी तथा शिक्षक हरूलाई यस कार्यविधिमा उल्लिखित दिर्घरोग लागेको खण्डमा निःशुल्क औषधी प्राप्त गर्ने व्यवस्था गरी नागरिकको आधारभुत स्वस्थ्य सम्बन्धी हकलाई सुनिश्चित गर्ने यस कार्यविधिको लक्ष्य रहेको छ ।
४. उद्देश्य: (१) यस कार्यविधिको देहाय बमोजिमको उद्देश्य हुनेछन् ।
- क. हेलम्बु गाउँपालिका क्षेत्र भित्र मतदान गर्ने मतदाता परिचयपत्र भएका हेलम्बु गाउँपालिकाको नेपाली नागरिकहरू, सो नागरिकका सन्तानहरू र हेलम्बु गाउँपालिका क्षेत्रभित्र कार्यरत राष्ट्रसेवक कर्मचारी तथा शिक्षक हरूलाई दिर्घरोग लागेको खण्डमा निःशुल्क औषधी स्थानीय औषधी पसल मार्फत वितरण गर्ने ।

## परिच्छेद ३

### व्यवस्थापन समितिको गठन तथा काम कर्तव्य र अधिकार

५. व्यवस्थापन समितिको गठन: (१) दिर्घरोगीहरूका लागि निःशुल्क औषधि वितरण सम्बन्धी कार्य गर्नको लागि गाउँपालिकामा देहाय बमोजिमको ५ (पाँच) सदस्यीय “व्यवस्थापन समिति” को गठन गरिनेछ ।
- |                                                                    |              |
|--------------------------------------------------------------------|--------------|
| क. सामाजिक विकास शाखा संयोजक                                       | - संयोजक     |
| ख. गाउँपालिकाको लेखा अधिकृत                                        | - सदस्य      |
| ग. गाउँपालिका अन्तर्गत कार्यरत रहेको मेडिकल अफिसर १(एक)जना         | - सदस्य      |
| घ. हेलम्बु गाउँपालिकाको कानूनी सम्बन्धी हेर्ने कर्मचारी १ (एक) जना | - सदस्य      |
| ङ. गाउँपालिकाको स्वास्थ्य संयोजक                                   | - सदस्य सचिव |
- (२) समितिले आवश्यक देखेमा स्वास्थ्य र अन्य क्षेत्रमा ख्याती प्राप्त व्यक्तिलाई विशेषज्ञ वा सल्लाहकारको रूपमा समितिको बैठकमा आमन्त्रण गर्न सक्नेछ ।
- (३) समितिको सचिवालय स्वास्थ्य शाखामा रहनेछ ।
६. समितिको बैठक सञ्चालन सम्बन्धी: (१) बैठक सञ्चालक सम्बन्धी कार्यविधि समितिले तोके बमोजिम हुनेछ ।
७. समितिको काम, कर्तव्य र अधिकार: (१) व्यवस्थापन समितिको काम, कर्तव्य र अधिकार देहाय बमोजिम हुनेछ:

- क. कार्यविधि बमोजिम निःशुल्क औषधी प्राप्त गर्नको लागि परेको अनूसूची १ बमोजिमको दरखास्त संकलन गर्ने,
- ख. आवश्यक प्रक्रिया पुरा गरि आएका विरामीहरूलाई दिने औषधीको समयावधि निर्धारण गर्ने,
- ग. दरखास्त उपर आवश्यक छानबिन गरी निःशुल्क रूपमा उपलब्ध गराउने औषधीको विवरण अनूसूची ३ बमोजिम सम्बन्धीत औषधी पसलमा पठाउने,
- घ. सम्बन्धीत औषधी पसलबाट प्राप्त अनुसूची-५ बमोजिमको मासिक प्रतिवेदन उपर आवश्यक छानबिन गरी सोहि प्रतिवेदनको आधारमा भुक्तानी दिने व्यवस्था मिलाउने,
- ङ. समय अनुकूल हुने गरी कार्यविधि संशोधनको लागी आवश्यक अध्ययन गरी गाउँकार्यपालिका समक्ष पेश गर्ने,
- च. कार्यविधि कार्यान्वयनका शिलसिलामा कुनै विवाद उत्पन्न भएमा विवाद समाधानका लागि अग्रशरता लिने ।
- छ. आवश्यकता अनुसार यस कार्यविधिको मर्म बमोजिम अन्य काम गर्ने ।

८. फोकल पर्सन: (१) हेलम्बु गाउँपालिका स्वास्थ्य शाखा प्रमुखलाई दिर्घरोगीहरूका लागि औषधि वितरण कार्यको फोकल पर्सनका रूपमा राखिने छ ।

#### परिच्छेद ४

निःशुल्क औषधी वितरण गरिने रोग तथा औषधीहरू सम्बन्धी व्यवस्था

९. निःशुल्क औषधी वितरण गरिने रोग तथा औषधीहरू: (१) यस कार्यविधि बमोजिम दिर्घरोगीलाई देहाय बमोजिमको औषधी निःशुल्क वितरण गरिनेछ ।

- क. मुटु रोग सम्बन्धी सम्पूर्ण औषधीहरू,
- ख. वाथरोग सम्बन्धी सम्पूर्ण औषधीहरू,
- ग. नसा रोग सम्बन्धी सम्पूर्ण औषधीहरू,
- घ. मृगौला रोग सम्बन्धी सम्पूर्ण औषधीहरू,
- ङ. उच्च रक्तचाप रोग सम्बन्धी सम्पूर्ण औषधीहरू,
- च. मधुमेह रोग सम्बन्धी सम्पूर्ण औषधीहरू,
- छ. थाईराईड रोग सम्बन्धी सम्पूर्ण औषधीहरू,
- ज. मानसिक रोग सम्बन्धी सम्पूर्ण औषधीहरू,
- झ. दम रोग सम्बन्धी सम्पूर्ण औषधीहरू,
- ञ. पक्षघात रोग सम्बन्धी सम्पूर्ण औषधीहरू,

- ट. कोलेस्टेरोल रोग सम्बन्धी सम्पूर्ण औषधीहरू,
- ठ. छाला सम्बन्धी Autoimmune रोग सम्बन्धी सम्पूर्ण औषधीहरू,
- ड. अर्बुद रोग सम्बन्धी सम्पूर्ण औषधीहरू,
- ढ. छारे रोग सम्बन्धी सम्पूर्ण औषधीहरू ।

(२) उपदफा (१) मा उल्लिखित सबै रोगहरूको खाने औषधीहरू मात्र निःशुल्क रूपमा वितरण गरिने छ ।

तर मधुमेह रोगका लागि आवश्यक इन्सुलिन समेत निःशुल्क रूपमा उपलब्ध गराईने छ ।

(३) उपदफा (१) र (२) मा जुनसुकै कुरा लेखिएको भएतापनि उल्लिखित रोगहरूको Allopathic औषधीहरू मात्र निःशुल्क उपलब्ध गराईनेछ ।

(४) गाउँपालिकाले नियुक्त गरेको चिकित्सक र व्यवस्थापन समिति लाई उपयुक्त लागेमा उपदफा (१) र (२) उल्लिखित बाहेक अस्पताल वा स्वास्थ्य संस्थाबाट सिफारिस भई आएका अन्य औषधीहरूलाई समेत निःशुल्क वितरण गर्न सकिनेछ ।

### परिच्छेद ५

#### दिर्घरोगी सम्बन्धी व्यवस्था

१०. समावेश हुन पाउने: (१) हेलम्बु गाउँपालिका क्षेत्र भित्र मतदान गर्ने मतदाता परिचयपत्र भएका हेलम्बु गाउँपालिकाका नेपाली नागरिकहरू र सो नगरिकका सन्तानहरूलाई दिर्घरोगीहरूका लागि निःशुल्क औषधि वितरण कार्यक्रममा समावेश हुन पाउने अधिकार हुनेछ ।

(२) उपदफा (१) बाहेक हेलम्बु गाउँपालिका अन्तर्गत कार्यरत शिक्षक तथा कर्मचारी समेत कार्यरत वधि भरको लागि दिर्घरोगीहरूका लागि निःशुल्क औषधि वितरण कार्यक्रममा समावेश हुन पाउने अधिकार हुनेछ ।

११. सूचना प्रकाशन गर्नु पर्ने: (१) व्यवस्थापन समितिको निर्णय बमोजिम कार्यालयले दिर्घरोगीहरूका लागि निःशुल्क औषधि वितरण कार्यक्रम अन्तर्गत सहभागी हुन सूचना प्रकाशित गर्नु पर्नेछ ।

१२. दरखास्त दिनु पर्ने: (१) दिर्घरोगीहरूले व्यवस्थापन समिती समक्ष अनुसूची-१ बमोजिमको दरखास्त दिनु पर्नेछ ।

१३. दरखास्त साथ संलग्न गर्नु पर्ने कागजात: (१) दफा १५ बमोजिमको दरखास्त साथ देहाय बमोजिमको कागजातहरू पेश गर्नु पर्नेछ ।

क. नागरीकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी,

तर, नागरीकता नबनाएको व्यक्तिको हकमा जन्म दर्ता र आमा वा बाबुको नागरीकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि,

ख. हेलम्बु गाउँपालिका भित्रको मतदाता परिचयपत्रको प्रतिलिपि,

तर, मतदाता परिचयपत्र नबनाएको व्यक्तिको हकमा आमा वा बाबुको मतदाता परिचयपत्रको प्रतिलिपि,

ग. हेलम्बु गाउँपालिका अन्तर्गत कार्यरत शिक्षक तथा कर्मचारीको हकमा गाउँपालिकाको सिफारिस,

घ. उपचार गराएको अस्पताल वा स्वास्थ्य संस्थाको अधिकारीक Prescription को प्रतिलिपि,

ड. हेलम्बुवासी नागरिकले वडा कार्यालयमा कर चुक्ता गरेको रसिद ।

च. सम्बन्धित वडाको सिफारिस,

छ. वडाको सिफारिस एक पटक लिएपछि उक्त आ.व. को लागि पुनः लिनुपर्ने छैन ।

(२) व्यवस्थापन समितीले आवश्यकता अनुसार उपदफा (१) मा लेखिएको बाहेक अन्य थप कागजात माग गर्न सक्नेछ ।

१४. निर्णय गर्नु पर्ने: (१) दफा १३ बमोजिम पेश भएको दरखास्त उपर व्यवस्थापन समितीले आवश्यक निर्णय गरि जानकारी गराउनु पर्नेछ ।

(२) उपदफा (१) बमोजिमको निर्णय बारे व्यवस्थापन समितीले सम्बन्धित निवेदकलाई लिखित जानकारी दिनु पर्नेछ ।

(३) उपदफा (१) बमोजिम निःशुल्क औषधी दिने निर्णय भएमा छुट्टै संकेत नम्बर समेत दिनु पर्नेछ ।

## परिच्छेद ६

### औषधी पसल (फार्मेसी) सम्बन्धी व्यवस्था

१५. औषधी पसल (फार्मेसी) रहने: (१) हेलम्बु गाउँपालिकामा दिर्घरोगीहरूलाई निःशुल्क औषधी वितरण गर्न हेलम्बु गाउँपालिका भित्र औषधी विक्रि वितरण गर्ने गरि नियमानुसार दर्ता भइ हेलम्बु गाउँपालिका कार्यालयमा सूचीकृत भएको फार्मेशीहरू मध्येबाट सार्वजनिक खरिद ऐन तथा नियमावली बमोजिम प्रतिस्पर्धाको आधारमा एक निजी औषधी पसल (फार्मेसी) छनौट गरी अनुसूची २ बमोजिम समझौता गरी सञ्चालन गरिनेछ ।

(२) उपदफा (१) बमोजिम छनौट भएको औषधी पसल (फार्मेसी) ले चालु आर्थिक वर्ष भर ऐ. कार्यविधीको अधिनमा रही औषधी वितरण गर्न पाउनेछ ।

तर औषधी पसल (फार्मेसी) को कार्य सन्तोसजनक भएमा व्यवस्थापन समितिको सिफरिस र कार्यपालिकाको निर्णयानुसार बढीमा २ (दुई) वर्ष सम्म औषधी वितरण गर्न पाउने गरी अवधि थप गर्न सक्नेछ ।

(३) उपदफा (१) बमोजिम सञ्चालित औषधी पसल (फार्मेसी) बाटै सम्पूर्ण दिर्घरोगीहरूले यस कार्यविधि बमोजिम पाउने निःशुल्क औषधी वितरण गरिने छ ।

(४) उपदफा (२) बमोजिम वितरण गरिने औषधीको औषधी पसल (फार्मेसी) ले अनुसूची ४ बमोजिमको भरपाई गरी सो को अभिलेख राख्नु पर्नेछ ।

१६. औषधी पसल (फार्मेसी) सञ्चालन गर्न चाहिने न्यूनतम योग्यता: (१) दफा १८ बमोजिम सञ्चालन हुने औषधी पसल (फार्मेसी) को न्यूनतम योग्यता देहाय बमोजिमको हुनेछ ।

क. फार्मेशि संचालनका लागि कानून बमोजिम योग्यता हाँसिल गरि नेपाल फार्मेसी परिषदमा दर्ता रहेको

ख. कानून बमोजिम फार्मेसी दर्ता गरि हेलम्बु गाउँपालिकाको कार्यालयमा सूचीकृत गरेको,

ग. स्थायी लेखा नम्बर (PAN) प्राप्त गरेको,

घ. गत आ.व. सम्मको कर चुक्ता गरेको,

### परिच्छेद ७

#### विविध

१७. संशोधन: (१) आवश्यकता र औचित्यको आधारमा गाँउ कार्यपालिका बैठकको निर्णयले यस कार्यविधिमा संशोधन गर्न सकिनेछ ।

१८. बाधा अड्काउ फुकाउने: (१) यस कार्यविधिको कार्यान्वयन गर्दा कुनै बाधा परेमा गाउँ कार्यपालिकाले आवश्यक निर्णय गरी त्यस्तो बाधा अड्काउ फुकाई कार्यान्वयन गर्न गराउन सक्नेछ ।

१९. बचाऊ: (१) यस कार्यविधि जारी हुनु भन्दा अगाडि गाउँपालिकाले वितरण गरेको दिर्घरोगीहरूलाई वितरण निःशुल्क औषधी यसै कार्यविधि बमोजिम वितरण गरीएको मानिने छ ।

## अनुसूची-१

(दफा १२ को उपदफा (१) सँग सम्बन्धित)

दिर्घरोगीहरूका लागि निःशुल्क औषधि माग गर्ने दरखास्तको ढाँचा

मिती: २० । ।

श्रीमान् संयोजक ज्यू  
व्यवस्थापन समिति  
दिर्घरोगी निःशुल्क औषधि वितरण कार्यक्रम  
हेलम्बु, सिन्धुपाल्चोक ।

विषय: निःशुल्क दिर्घरोगी औषधि उपलब्ध गराई पाऊ ।

प्रस्तुत विषयमा म "हेलम्बु गाउँपालिकाको दिर्घरोगीहरूका लागि निःशुल्क औषधि वितरण सम्बन्धी कार्यविधी, २०७७" को दफा २ को (१) को खण्ड (ख) अनुसार परिभाषित दिर्घरोगी भएकोले हेलम्बु गाउँपालिकाले दिर्घरोगीहरूका लागि निःशुल्क वितरण गरिरहेको ऐ कार्यविधीको दफा १२ बमोजिमको औषधि प्राप्त गर्न ऐ. कार्यविधीको दफा १६ बमोजिमको कागजातहरू यसै दरखास्त साथ संलग्न गरि निःशुल्क उपलब्ध गराई दिन हुन यो दरखास्त पेश गरेको छु ।

### व्यक्तिगत विवरण

१. पूरा नाम र थर: सम्पर्क नं:
२. स्थायी ठेगाना:
३. हालको ठेगान:
४. दिर्घरोगको किसिम:
५. संरक्षणको नाम र थर: सम्पर्क नं.

### संलग्न कागजात :

- ( ) क. नागरीकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी,
- ( ) ख. मतदाता परिचयपत्रको प्रतिलिपी,
- ( ) ग. जन्म दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी,
- ( ) घ. बाबु वा आमा वा दुबैको मतदाता परिचयपत्रको प्रतिलिपी,
- ( ) ङ. अधिकारीक Prescription को प्रतिलिपी,
- ( ) च. अन्य ..... ।

माथि उल्लेखित व्यहोरा ठीक साँचो हो झुट्टा ठहरे कानून बमोजिम सहूँला बुझाउँला ।

दरखास्तवालाको

सही:

नाम:

ठेगाना:

सम्पर्क नं.



## अनुसूची-२

(दफा १५ को उपदफा (१) सँग सम्बन्धित)

### सम्झौतको ढाँचा

लिखितम् स्थानीय सरकार, हेलम्बु गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय (यस पछि प्रथम पक्ष भनिएको) आगे ..... (दर्ता नं. ....निकाय....., मिति....., स्थ.ले.नं. ....) (यस पछि दोस्रो पक्ष भनिएको) बिच हेलम्बु गाउँपालिका क्षेत्र भित्रका दिर्घरोगीहरूलाई प्रदान गरिने निःशुल्क औषधी वितरण गर्न दोस्रो पक्ष हेलम्बु गाउँपालिकाको दिर्घरोगीहरूका लागि निःशुल्क औषधी वितरण सम्बन्धी कार्यविधि, २०७७ को दफा १८ बमोजिम छनौट भई औषधी वितरण गर्न सहमत भएकोले मुलुकी देवानी संहिता, २०७४ (करार तथा अन्य दायित्व सम्बन्धी व्यवस्था) अन्तर्गत हामी दुवै पक्ष निम्न उल्लिखित शर्तको अधिनमा रही कार्य गर्न मन्जुर भएकाले प्रस्तुत करारनामा कागज हेलम्बु गा.पा. कार्यालयको परिसरमा राजीखुशी साथ लेखि लेखाई तपसिलको साक्षीहरूको रोहवरमा सहि छाप गरि एक/एक प्रति बुझि लियोँ दियोँ ।

### तपसिल

१. दोस्रो पक्षले व्यवस्थापन समितिबाट अनुसूची ३ बमोजिम सिफारिस भै आएका दिर्घरोगीहरूलाई सिफारिसमा उल्लिखित सम्पूर्ण औषधी निःशुल्क वितरण गर्नु पर्नेछ ।
२. दोस्रो पक्षले दिर्घरोगीहरूलाई वितरण गरिने सम्पूर्ण औषधीहरूको ऐ. कार्यविधिको अनुसूची-४ बमोजिमको भरपाई गरी अभिलेख राख्नु पर्नेछ ।
३. दोस्रो पक्षले वितरण गरेको निःशुल्क औषधी उपलब्ध गराईएका विरामीहरू र औषधीको अनुसूची ५ बमोजिम एकमुष्ट प्रतिवेदन बनाई प्रथम पक्ष समक्ष पेश गरी प्रचलीत नियमानुसार भुक्तानी लिनु पर्नेछ ।
४. दोस्रो पक्षले यस करारनामाको कुनै पनि शर्त उल्लंघन गरेमा वा कार्यविधि बमोजिम औषधी उपलब्ध गराउन नसकेमा नियमानुसार प्रक्रिया अगाडी बढाई सम्झैता रद्द समेत गर्न सकिनेछ ।
५. दोस्रो पक्षले यो करारनामा लागु भएको मितिले ऐ. कार्यविधिको दफा १५ को उपदफा (२) बमोजिम अवधि भर औषधी वितरण गर्न पाउने छ ।
६. करारनामा समाप्त भई ऐ. कार्यविधि बमोजिम अन्य औषधी पसल (फार्मेसी) छनौट भएमा उक्त औषधी पसल (फार्मेसी) ले औषधी वितरण गर्न सुचारु नगरे सम्म दोस्रो पक्षले नै औषधी वितरण गर्नु पर्नेछ ।
७. व्यवस्थापन समितिबाट सिफारिस भएको औषधी बाहेक अन्य औषधीहरूको भुक्तानी दिन गाउँपालिका बाध्य हुने छैन ।
८. दोस्रो पक्षले यो करारनामा समाप्त भए पश्चात् पुनः हुने प्रतिस्पर्धामा सहभागी हुन पाउने छ ।
९. (आवश्यकता अनुसार थप गर्ने)
१०. यो करारनामा कागज २०.../.../... देखि लागु हुनेछ ।

### साक्षी

क. .... जिल्ला .... गा.पा. वडा नं. ... बस्ने वर्ष .... को ..... १

ख. हेलम्बु गाउँपालिका प्रमुख, स्वस्थ्य शाखा, श्री..... १

#### प्रथम पक्षको तर्फबाट

पुरा नामः

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत, हेलम्बु गाउँपालिका

दस्तखतः

#### दोस्रो पक्षको तर्फबाट

पुरा नामः

प्रोप्राइटर (.....)

दस्तखतः

ईति सम्बत् २०.. साल ..... महिना ..... गते रोज .....शुभम् ।

अनुसूची-३

(दफा ७ को उपदफा (१) को खण्ड (ग) सँग सम्बन्धित)  
निःशुल्क औषधी उपलब्ध गराउनको लागि लेखिएको पत्रको ढाँचा

मिति: २० । ।

श्री .....

..... ।

विषय: निःशुल्क औषधी उपलब्ध गराउने सम्बन्धमा ।

प्रस्तुत विषयमा दिर्घरोगीहरूका लागि निःशुल्क औषधि वितरण कार्यक्रमको व्यवस्थापन समितिको मिति ..... को निर्णयानुसार देहायको विवरण भएको दिर्घरोगीलाई तपासिलमा उल्लिखित औषधीहरू निःशुल्क वितरण गरी नियम अनुसार भरपाई गरी राख्नु होला ।

दिर्घरोगीको विवरण:

१. संकेत नं: हेलम्बु गा.पा वडा नं...../.....
२. पूरा नाम र थर: सम्पर्क नं:
३. स्थायी ठेगाना:
४. हालको ठेगाना:
५. दिर्घरोगको किसिम:
६. संरक्षणको नाम र थर: सम्पर्क नं.
७. औषधीहरू:
  - क.
  - ख.
  - ग.
  - घ.
  - ङ.
  - च.
  - छ.

.....  
आधिकारीक दस्तखत

अनुसूची-४

(दफा १५ को उपदफा (३) सँग सम्बन्धित)

भरपाईको ढाँचा

श्री प्रमुख प्रसाशकीय अधिकृत ज्यू,  
हेलम्बु गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय  
हेलम्बु, सिन्धुपाल्चोक ।

भरपाई दादै हेलम्बु गाउँपालिका वडा नं....., .....बस्ने बर्ष ..... को म  
..... सङ्केत नं. .... लाई दिर्घरोगीहरुका लागि निःशुल्क औषधि वितरण  
कार्यक्रमको व्यवस्थापन समितिको मिति ..... को निर्णयानुसार ..... दिर्घरोगको  
निःशुल्क औषधीहरु तपसिलको मितिमा .....बुझिलिई सहि छाप गरि यो भरपाई  
गरिदिएको छु । भरपाइमा उल्लेखित औषधीहरुको जम्मा खरिद मुल्य रु ..... (अक्षरेपी  
..... ) परेकोमा उक्त रकम हेलम्बु गाउँपालिका वडा नं ..... स्थित  
रहेको ..... औषधी पसलको नाममा उपलब्ध गराइदिनुहुन अनुरोध  
समेत गर्दछु ।

मिति	औषधीको नाम	इकाई	परिमाण	हस्तक्षार

औषधी प्राप्त गर्ने विरामी/प्रतिनिधीको

दस्तखत

नाम:

ठेगाना:

सम्पर्क नं:

अनुसूची-५  
(दफा ७ को उपदफा १ को (घ) सँग सम्बन्धित)  
मासिक प्रतिवेदनको ढाँचा

मिति:

श्री प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू  
हेलम्बु गाउँपालिकाको कार्यालय  
हेलम्बु, सिन्धुपाल्चोक

विषय: मासिक प्रतिवेदन सम्बन्धमा ।

हेलम्बु गाउँपालिकाको दिर्घरोगीहरुका लागि निःशुल्क औषधी वितरण सम्बन्धी कार्यविधि २०७७ बमोजिम २०...../..... महिनामा यस ..... औषधी पसलबाट तपशिल बमोजिमका दिर्घरोगका विरामीहरुलाई तपशिल बमोजिमको मुल्य बराबरको औषधी उपलब्ध गराइएको व्यहोरा अनुरोध गरिन्छ ।

जम्मा विरामी संख्या:

महिला:

पुरुष:

०-१९ वर्ष सम्मका विरामी संख्या:

६० वर्ष भन्दा माथिका विरामी संख्या:

तपशिल:

क्र.स	विरामीको नाम थर	ठेगाना	संकेत नं	औषधीको मुल्य		सम्पर्क नं	कैफियत
				प्रिन्ट प्राईस	..... % ले घटाउदा हुने मूल्य		

प्रतिवेदन तयार गर्ने

दस्तखत

नाम:

पद:

आज्ञाले  
भीमराज कोइराला  
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

मूल्य रु. ५।- मात्र