

अनुसूची-५

(दफा ९ को उपदफा (२) संग सम्बन्धित)

आपतकालीन खर्च सुविधाका लागि पेस गर्ने निवेदनको ढाँचा

माननीय मन्त्रीज्यू,

सामाजिक विकास मन्त्रालय, सुदूरपश्चिम प्रदेश, धनगढी

मिति:.....

विषय: आपतकालीन खर्च सुविधा पाउँ ।

म.....लाई देहायको अवस्था परी आपतकालीन खर्च आवश्यक परेकाले दफा ८ बमोजिमको आपतकालीन खर्च सुविधा पाउँ भनी यो निवेदन पेस गरेको छु । व्यहोरा ठिक साँचो हो, फरक परे कानून बमोजिम सहूला बुझाउँला ।

देहाय (कुनै एउटामा चिन्ह लगाउनुहोस)

(क) एम्बुलेन्स वा सवारी यातायातको खर्च व्यवस्थापन गर्न,

(ख) रोग लागेको व्यक्तिको उपचारको क्रममा अस्पतालमै मृत्यु भई शव घरसम्म पुरयाउन वा व्यवस्थापनका लागि खर्चको अभाव भएमा ।

निवेदकको विवरण

निवेदकको नाम थर:

स्थायी ठेगाना:

सम्पर्क नं.....

रोग लागेको व्यक्ति वा निजको एकाघर वा संरक्षक वा नजिकको नातेदारको बैंक खाता विवरण:

औठा छाप

दायाँ	बायाँ

निवेदकको दस्तखत:

मन्त्रीस्तरबाट भएको निर्णय

पेश भएको निवेदन व्यहोरा र संलग्न कागजात हेर्दा निवेदकको व्यहोरा मनासिब देखिएकोले निजलाई सुदूरपश्चिम प्रदेश स्वास्थ्य उपचार आर्थिक सुविधा सम्बन्धी कार्यविधि, २०८० को दफा ९ बमोजिम आपतकालीन खर्च सुविधा वापत रु.....(अक्षरेपी.....) उपलब्ध गराउने निर्णय गरेको छु । नियमानुसार उपलब्ध गराइदिनु ।

.....
दस्तखत

.....
छाप