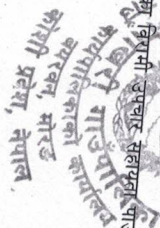


श्रुतसूची ४

कानेपोखरी गाउँपालिकाको नागरिक उपचार सहायता कोष परिचालन ऐन, २०७९ ले बमोजिम उपचार सहायता पाउने विरामीहरुको कार्यालयको स्वास्थ्य शाखामा रहने प्रमाणित निर्णय अक्षिरेख्छ।  
उपयुक्त देखिएकाले निर्णयका लागि भेग गरेको छु।  
स्वास्थ्य शाखाको शाखा प्रमुख वा स्वास्थ्यकर्मीको नाम, धरः

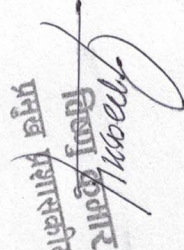


हस्ताक्षर: 

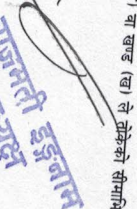


सि.नं.	दर्ता नं.	उपचार सहायता पाउने व्यक्तिको नाम, धर र नागरिकता/बन्ध दर्ता नं. नम्बर	बाबु/बाजे तथा पति/पत्नीको नाम, धर	सिफारिस गर्ने हड्डाको नाम, पत्रको च.नं. र मिति	रोगको नाम	रोग लागेको हो भनी उल्लेख गर्ने चिकित्सक वा स्वास्थ्य संस्थाको नाम र ठेगाना	यत आर्थिक सहायता लिए/ नलिएको	नियामीको फाँटे	उपचार सहायता रकम
१	१२	लीलाभाया भण्डारी/०५३०३३-३२०	गोविन्द भण्डारी/श्रीमती/श्रीमती/श्रीमती	वडा नं ६	अन्य रोगहरु	कानेपोखरी अस्पताल बधरवन, मोरङ/कानेपोखरी अस्पताल बधरवन, मोरङ	हो		४०००
२	४८	अम्बिका अम्बारी/०५-०१-७६-०१९२४	मोहित अम्बारी/लाल मो. अम्बारी/मायुदु मिश्रा	वडा नं २	अन्य रोगहरु	कोशी अस्पताल/विराटनगर मोरङ	हो		४०००
३	१३८	लोक बहादुर बस्नेत/०५२०३३/२५३२४	लोक बहादुर बस्नेत/नेत्र बहादुर बस्नेत/देवका बस्नेत	वडा नं ७	अन्य रोगहरु	नेत्रबहा अस्पताल/विराटनगर	हो		४०००
४	१४४	शक्तिवेश सुईटेल/०५-०२-७५-०३४०५	निम प्रसाद लईटेल/विष्णु लाल सुईटेल/निरमाया सुईटेल	वडा नं २	अन्य रोगहरु	कानेपोखरी अस्पताल/बधरवन मोरङ हो			४०००

नाम, धरः  
दर्ता: प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत  
हस्ताक्षर:

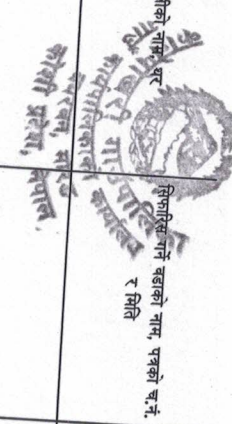
  
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

नाम, धरः  
दर्ता: गाउँपालिका अध्यक्ष  
हस्ताक्षर:

  
राजमती डुङ्गाम

कानेपोखरी गाउँपालिकाको नागरिक उपचार सहायता कोष परिचालन ऐन, २०७९ को दफा १२ को उपदफा (१) ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी भए बमोजिमका विरामीलाई सोही ऐनको दफा ८ को उपदफा (१) को खण्ड (क) वा खण्ड (ख) ले भनेको सीमानिच रही उपचार सहायता बापतको रकम उस्तैभै गराउने निर्णय गरियो।

४४००००.००



क्र.सं.	दर्ता नं.	उपचार सहायता पाउने व्यक्तिको नाम, घर र नागरिकता/जन्म दर्ता नं, नम्बर	बाबु/बाजे तथा पति/पत्नीको नाम, घर र पति/पत्नीको नाम, पत्रको बा.नं.	रोगको नाम	रोग लागेको हो भनी उत्प्रेषण गर्ने चिकित्सक वा स्वास्थ्य संस्थाको नाम र ठेगाना	औषधि उपचार सहायता लिए/नलियेको	विरामीको फोटो	उपचार सह रकम
५	१६७	गण गणना दर्माई/४४२५२	काजिमान दर्माई/-/वित्त बहादुर दर्माई	अन्य रोगहरू	आर्या हस्पिटल/विराटनगर	हो		६०००
६	१७८	शान्तीराम डुडी चौडेल/१४८८८	भणिरथ उपाध्याय चौडेल/उदय नारायण चौडेल/शान्ता चौडेल	अन्य रोगहरू	कानेचौडरी अस्पताल र हाम्रो अस्पताल/कानेचौडरी-४ र विराटनगर-४ मोरङ	हो		१००००
७	२६८	शेजिर माझी/२६७९७	सुन्दर माझी/-/आशमाया माझी	अन्य रोगहरू	नोबेल अस्पताल/विराटनगर मोरङ	हो		७०००
८	३०३	रमेश रत्नेल/०४-०२-७४-०३४५९	परम बहादुर साकी/अमर बहादुर साकी/-	अन्य रोगहरू	नोबेल अस्पताल/विराटनगर	हो		४०००

अन्तमा उपचार सहायताको रकम: ४४७०००.००

कानेचौडरी गाउँपालिकाको नागरिक उपचार सहायता कोष परिचालन ऐन, २०७९ को दफा १२ को उपदफा (१) ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी पेश भए बसोबसमा विद्यमानाई सोही ऐनको दफा ८ को उपदफा (१) को खण्ड (क) वा खण्ड (ख) ले तोकेको सीमानिच रही उपचार सहायता बापतको रकम उपलब्ध गराउने निर्णय गरियो।

नाम, घर: \_\_\_\_\_  
 दर्ता: प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत  
 हस्ताक्षर: \_\_\_\_\_  
 मिति: \_\_\_\_\_

**विष्णु कुमार डुनुणा**  
 प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

नाम, घर: \_\_\_\_\_  
 दर्ता: गाउँपालिका अध्यक्ष  
 हस्ताक्षर: \_\_\_\_\_  
 मिति: \_\_\_\_\_

**राजमती डुनुणा**  
 अध्यक्ष



सि.नं.	दर्ता नं.	उपचार सहायता पाउने व्यक्तिको नाम, घर र नागरिकता/जन्य दर्ता नं. नम्बर	बाबु/माता तथा पति/पत्नीको नाम, घर र स्थान, पेशा, व्यवसाय	सिपलिस गर्ने बहाको नाम, पेशाको वर्ग, र मिति	सोपको नाम	सोप लागेको हो भनी उल्लेख गर्ने विकिरणक वा स्वास्थ्य संस्थाको नाम र ठेगाना	उपचार सहायता लिएको मिति/नागरिकता	निरासीको फोटो	उपचार सहायता रकम
१	३०६	श्रीमती कर्मा कुमारी सीए/२१०३/३१२	नरमान खड्का/००/जीत बहादुर सीट	बडा नं ४	अन्य रोगहरु	नोबेल शिक्षण अस्पताल/बिराटनगर	हो		५०००
१०	३०८	गणेश बहादुर खड्का/११४०	भक्त बहादुर खड्का/१/निरमाना खड्का	बडा नं ७	अन्य रोगहरु	मदन शहाद्री अस्पताल तथा टमा सेन्टर/भयलबारी, उल्लेखारी	हो		०
११	३१५	रत्नमिणा देवी शर्मा/०५-०२-७५-०३९४३	गौरी शंकर सिमिरे/-/आवेकेश्वर शर्मा	बडा नं ६	शाल्काक्रिया बाहेक मुटु रोग	कानोपोखरी अस्पताल/कानोपोखरी-४	हो		५०००
१२	३१६	जय बहादुर राई/३०३/२३१	जुर्ना बहादुर राई/-/मनमाया राई	बडा नं ६	अन्य रोगहरु	नोबेल मेडिकल कलेज तथा शिक्षण अस्पताल/बिराटनगर मोरङ	हो		५०००
१३	३२५	बमान सि राई/१५६	निम बहादुर राई/-/सान्ता राई	बडा नं ६	भुगोलाको डायालाइसिस	नोबेल अस्पताल/बिराटनगर मोरङ	हो		३००००

जन्मा उपचार सहायताको रकम:

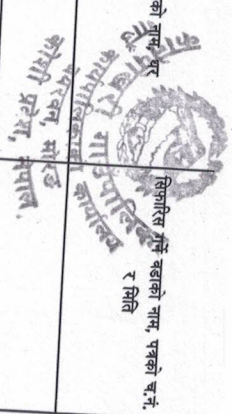
कानोपोखरी गाउँपालिकाको नागरिक उपचार सहायता कोष परिचालन ऐन, २०७९ को दफा १२ को उपदफा (१) ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी देश भए बसोसिमाका निरासीलाई सोही ऐनको दफा ८ को उपदफा (१) को खण्ड (क) वा खण्ड (ख) ले नोबेलको सीमानिच रही उपचार सहायता बापतको रकम उपलब्ध गराउने निर्णय गरियो।

नाम, घर: प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत  
दर्ता: गाउँपालिका अख्तियार  
हस्ताक्षर: प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत  
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

नाम, घर: राजमती डुङ्गाम  
दर्ता: गाउँपालिका अख्तियार  
हस्ताक्षर: राजमती डुङ्गाम

राजमती डुङ्गाम  
अख्तियार



क्र.सं.	दर्ता नं.	उपचार सहायता पाउने व्यक्तिको नाम, धर र नागरिकता/जन्य दर्ता नं. नमबर	बाबु/बामो तथा पति/पत्नीको नाम, धर र नागरिकता/जन्य दर्ता नं. नमबर	रिजिस्ट्रार गर्ने बहाको नाम, पत्रको च.नं. र मिति	रोगको नाम	रोग लागेको हो भनी उल्लेख गर्ने चिकित्सक वा स्वास्थ्य संस्थाको नाम र ठेगाना	औषधि उपचार सहायता लिएको मिति/को	विरामीको फोटो	उपचार सहायता रकम
१४	३३४५	केदार प्रसाद निरौला/६१०११५८	फकिन्द्र प्रसाद निरौला/रघुनन्दन निरौला/सावित्रा शनि निरौला	बडा नं ६	अन्य रोगहरु	वि.वि.शिक्षण अस्पताल/काठमाडौं	हो		६०००
१५	३४३३	कान्तालाल चौधरी/१४३२/३३/३३	बनारु चौधरी/...../फिनि धरणी	बडा नं ३	अन्य रोगहरु	कान्तालाल अस्पताल/कान्तालाल -४	हो		७०००
१६	३४३६	अभिषेक साह/नम्रको/जन्यदर्ता नं.४४९	बोना साह/...../.....	बडा नं ३	अन्य रोगहरु	कान्तालाल अस्पताल/कान्तालाल -४	हो		४०००
१७	३४३७	महेश्वर के.क. अलि खान /जन्य दर्ता नं.०७६०९१११२८२२९	महेश्वर फिरेवा/अब्दुल मनान/.....	बडा नं ३	प्याथालाइसिस	life guard hospital pvt.ltd/birangun-४	हो		४०००
१८	३६४५	राजिका भण्डारी/४२२५६८	निर्धेय बहादुर कार्की/ईन्द्र विर कार्की/राम बहादुर भण्डारी	बडा नं ३	अन्य रोगहरु	कीर्ती अस्पताल विराटनगर/विराटनगर	हो		४०००

जम्मा उपचार सहायताको रकम: ४४७०००.००

कान्तालाल चौधरी गाउँपालिकाको नागरिक उपचार सहायता कोष परिचालन ऐन, २०७९ को दफा १२ को उपदफा (१) ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी भोग गर्न वसोजिमका विरामीलाई सोही ऐनको दफा ८ को उपदफा (१) को खण्ड (क) वा खण्ड (ख) ले लोकेको सीमाभित्र रही उपचार सहायता बागमको रकम उपलब्ध गराउने निर्णय गरियो।

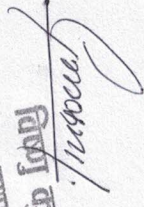
नाम, धर: **प्रमोद प्रशासकीय अधिकृत**  
 दर्ता: प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत  
 हस्ताक्षर:

नाम, धर: **राजमती डुङ्गाम**  
 दर्ता: गाउँपालिका अध्यक्ष  
 हस्ताक्षर:

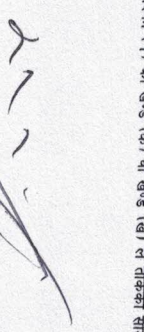


दि. नं.	दर्ता नं.	उपचार सहयोग पाउने व्यक्तिको नाम, धर र नागरिकता/बन्धन दर्ता नं. नम्बर	बाबु/बाबुको तथा पति/पतिको नाम, धर र नागरिकता/बन्धन दर्ता नं. नम्बर	सिपाईको नाम, पत्रको च. नं. र मिलि	सोचको नाम	सोच लागेको हो भनी उत्प्रेषण गर्ने चिकित्सक वा स्वास्थ्य संस्थाको नाम र ठेगाना	आशिष उपचार सहयोग लिएको नतिजाको	नियमावलीको फोटो	उपचार सहयोग रकम
१९	३६८	सुखिमा चौधरी/४०४३	फागु चौधरी/-/बेचन लाल चौधरी	बडा नं ३	अन्य रोगहरु	कानेचौधरी अस्पताल बरबन/कानेचौधरी-४	हो		६०००
२०	३७०	सुमित्रा नेपाली/०५-०२-७५-०५५२९	रमेश दमाई/-	बडा नं ३	अन्य रोगहरु	Bimal Medical College Teaching Hospital/बुढिनगा - २	हो		५०००
२१	३७७	सन्त कुमार पंथाक लिम्बु/१६२५/१९४	नरेश पंथाक लिम्बु/...../.....	बडा नं ३	क्यान्सर	बि.मि.कोईराला प्रतिष्ठान धरान/धरानहो	हो		१५०००
२२	३८४	रोशन चौधरी/०३-०१-७३-०३६३३	निज बहादुर चौधरी/बिरन्द्र चौधरी/.....	बडा नं ३	अन्य रोगहरु	नोबेल अस्पताल/बिराटनगर-मोड हो	हो		५०००

कानेचौधरी गाउँपालिकाको नागरिक उपचार सहयोग कोष परिचालन ऐन, २०७९ को दफा १२ को उपदफा (१) ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी फेा भए बमोजिमका विरामीलाई सोही ऐनको दफा ८ को उपदफा (१) को खण्ड (क) वा खण्ड (ख) ले तोकेको सीमामित्र रही उपचार सहयोगा बागलको रकम उपलब्ध गराउने निर्णय गरियो।

नाम धर:  
दर्ता: प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत  
हस्ताक्षर: 

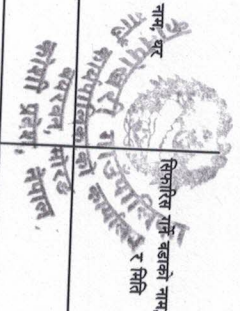
**प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत**  
**विष्णु कुमार श्रेष्ठ**

नाम धर:  
दर्ता: गाउँपालिका अध्यक्ष  
हस्ताक्षर: 

**गाउँपालिका अध्यक्ष**  
**प्रकाश प्रसाद अचार्य**

५४७०००.००





क्र.सं.	वर्ग नं.	उपचार सहायता पाउने व्यक्तिको नाम, पद र नागरिकता/जन्म दर्ता नं. नम्बर	बाबु/माते तथा पति/पत्नीको नाम, पद र नागरिकता/जन्म दर्ता नं. नम्बर	सिफारिस गर्ने बडाको नाम, पदको च.नं. र पिति	रोगको नाम	रोग लागेको हो भनी उल्लेख गर्ने चिकित्सक वा स्वास्थ्य संस्थाको नाम र ठेगाना	रोग लागेको हो भनी उल्लेख गर्ने चिकित्सक वा स्वास्थ्य संस्थाको नाम र ठेगाना	श्रीपति उपचार सहायता लिए/नलिएको	विरामीको फोटो	उपचार सहायता रकम
२८	४१२	ललितामाया खड्का/६६६	बल बहादुर खड्का/बन्धु बहादुर खड्का/सुर्ज यापा	बडा नं ५	अन्य रोगहरु	डा.अरुण शाह/हासो अस्पताल/विराटनगर	डा.अरुण शाह/हासो अस्पताल/विराटनगर	हो		५०००
२९	४१३	मोहन पर्वत/१२९/४१५६६	नवराज पर्वत/टिकाराम पर्वत/-	बडा नं १	अन्य रोगहरु	कोशी अस्पताल/विराटनगर	कोशी अस्पताल/विराटनगर	हो		७०००
३०	४१४	सितादेवी निम्सीना /७७	रही प्रसाद बहाल/लक्ष्मीकान्त बहाल/मोहन प्रसाद निम्सीना	बडा नं ५	अन्य रोगहरु	डा.प्रभात कालिदे/कोशी अस्पताल/विराटनगर	डा.प्रभात कालिदे/कोशी अस्पताल/विराटनगर	हो		५०००
३१	४१७	सुकलीसरी राजवंशी/०५२०११/३२३६८	करम जाल राजवंशी/अभिलाल राजवंशी/शानिबहा राजवंशी	बडा नं ५	अन्य रोगहरु	डा.शान्नी कुमारी सरदार/गणतन्त्र गोरखा आखा अस्पताल/विराटनगर	डा.शान्नी कुमारी सरदार/गणतन्त्र गोरखा आखा अस्पताल/विराटनगर	हो		५०००
३२	४१८	इन्द्र बहादुर लिम्बु/०२३०३३/६५	बिक्रम लिम्बु/हर्कबहा लिम्बु/दिल कुमारी लिम्बु	बडा नं ७	मुटुको समस्या	राष्ट्रिय गणतन्त्र राष्ट्रिय हृदय केन्द्र/हो	राष्ट्रिय गणतन्त्र राष्ट्रिय हृदय केन्द्र/हो	हो		२००००

जन्मा उपचार सहायताको रकम:

कानिबखरी गाउँपालिकाको नागरिक उपचार सहायता कोष परिचालन ऐन, २०७९ को दफा १२ को उपदफा (१) ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी फेर बमोजिमका विरामीलाई सोही ऐनको दफा ८ को उपदफा (१) को खण्ड (क) वा खण्ड (ख) ले लेकेको सीमाभित्र रही उपचार सहायता प्राप्तको रकम उपलब्ध गराउने निर्णय गरियो।

५४९०००.००

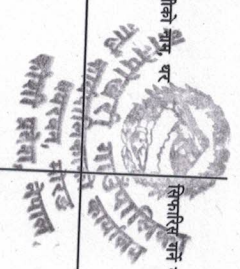
नाम, पद:  
दफा: प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत  
हस्ताक्षर:

**प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत**

नाम, पद:  
दफा: नाउँपालिका अध्यक्ष  
हस्ताक्षर:

**राजमती डुङ्गलाम**

क्र.सं.	दर्ता नं.	उपचार सहायता पाउने व्यक्तिको नाम, घर र नागरिकता/बन्ध दर्ता नं. नम्बर	बाबु/बाजे तथा पति/पत्नीको नाम, घर र नागरिकता/बन्ध दर्ता नं. नम्बर	सिंहारि गर्ने बहाको नाम, पत्रको क्र.नं. र मिति	रोगको नाम	रोग लागेको हो भनी उल्लेख गर्ने चिकित्सक वा स्वास्थ्य संस्थाको नाम र ठेगाना	रोग लागेको हो भनी उल्लेख गर्ने चिकित्सक वा स्वास्थ्य संस्थाको नाम र ठेगाना	आन्तरिक उपचार सहायता लिएको नसकेको	विरामीको फोटो	उपचार सहायता रकम
३३	४१९	पुन्यन सुवेदी/०५-०२-७३-०६०८४	रत्न बहादुर सुवेदी/गौर बहादुर सुवेदी/	बडा नं ७	बन्ध रोगहरु	नेत्रेल मेडिकल कलेज/विराटनगर	नेत्रेल मेडिकल कलेज/विराटनगर	हो		५०००
३४	४२०	योगेश बस्नेत/४८७३४	यम बहादुर बस्नेत/1/1	बडा नं ७	बन्ध रोगहरु	नेत्रेल मेडिकल कलेज/विराटनगर	नेत्रेल मेडिकल कलेज/विराटनगर	हो		१००००
३५	४२१	सन्तोष त्रिभिष्य/०५३०३३/१७३	शम्भु बहादुर त्रिभिष्य/1/.	बडा नं ७	बन्ध रोगहरु	मोरङ हस्पिटल/पथरी शानिचौर	मोरङ हस्पिटल/पथरी शानिचौर	हो		१००००
३६	४२४	कमला सिम्बु/१५४७६	विनय बहादुर सिम्बु/लाखचौर सिम्बु/सिम कुमार सिम्बु	बडा नं ७	क्यान्सर	पूर्वाञ्चल क्यान्सर हस्पिटल/विराटमोड हो	पूर्वाञ्चल क्यान्सर हस्पिटल/विराटमोड हो			१५०००



कानूनबद्ध गार्डियनको नागरिक उपचार सहायता कोष परिचालन ऐन, २०७४ को दफा १२ को उपदफा (१) ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी देश भए बर्मानिमका विरामीलाई सोही ऐनको दफा ८ को उपदफा (१) को खण्ड (क) वा खण्ड (ख) ले लेकेको सीमानिच रही उपचार सहायता प्राप्तको रकम उपलब्ध गराउने निर्णय गरियो।

नाम धरः  
दर्ता: प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत  
हस्ताक्षरः

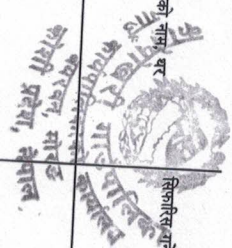
नाम धरः  
दर्ता: गाउँपालिका अध्यक्ष  
हस्ताक्षरः

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

राजमती इन्द्रनाम भट्टराज



क्र.सं.	दर्ता नं.	उपचार सहजता पाउने व्यक्तिको नाम, घर र नागरिकता/जन्म दर्ता नं. मज्दर	बाबु/बाबु तथा पति/पत्नीको नाम, घर र नागरिकता/जन्म दर्ता नं. मज्दर	सिफारिस गर्ने वडाको नाम, पत्रको च.नं. र मिलि	रोगको नाम	रोग लागेको हो भनी उल्लेख गर्ने चिकित्सक वा स्वास्थ्य संस्थाको नाम र ठेगाना	रोग लागेको हो भनी उल्लेख गर्ने चिकित्सक वा स्वास्थ्य संस्थाको नाम र ठेगाना	वैयक्तिक सहजता लिएर/सिफारिस गर्ने	नियमावलीको फोटो	उपचार सहजता रकम
३७	४२५	पवित्रा माया कटुवाल/०५३०६५/२४८	हेमला बहादुर मिस्रना/-/टंक बहादुर कटुवाल	वडा नं १	अन्य रोगहरु	रंगेली अस्पताल/रंगेली मोरङ	हो			६०००
३८	४२७	यम बहादुर जोशी/१०६९७	जोशिन बहादुर जोशी/कर्ण बहादुर जोशी/	वडा नं ७	अन्य रोगहरु	नोबेल मेडिकल कलेज टिचिङ हस्पिटल/विराटनगर	हो			७०००
३९	४२८	दासका शिवाल/८१४	चौकी लाल शिवाल/विर लाल शिवाल/राम माया शिवाल	वडा नं ५	अन्य रोगहरु	डा.सचिदानन्द शाह/नोबेल मेडिकल कलेज/विराटनगर	हो			५०००
४०	४३०	भद्रमाया ठकाल/२/३११३६१	नय नारायण ठकाल/।/श्रीकान्त ठकाल	वडा नं ७	सामयिकता बाहेक मुटु रोग	नोबेल अस्पताल/विराटनगर	हो			१००००
४१	४३१	चन्द्र बहादुर बुढायोकी/१९२१५/३९९६/२२४	चन्द्र बहादुर बुढायोकी/विर बहादुर बुढायोकी/सुनिता बुढायोकी	वडा नं २	मुटुको सर्की	मनसाहन काङ्ग्रेसीयोरिडिभिक भानुवन हो तथा ट्रान्सप्लान्ट सेन्टर/महाराष्ट्र काठमाडौं नेपाल	हो			१००००



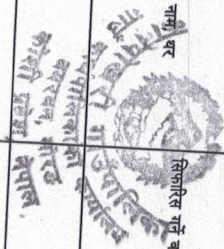
कानूनमोखरी गाउँपालिकाको नगरिक उपचार सहजता कोष परिचालन ऐन, २०७९ को दफा १२ को उपदफा (१) ले दिएको श्रविकार प्रयोग गरी पेशा भए बसोवासका निवासीलाई सेही ऐनको दफा ८ को उपदफा (१) को खण्ड (क) वा खण्ड (ख) ले तोकेको सीमाभित्र रही उपचार सहजता बापतको रकम उपलब्ध गराउने निर्धार गरियो।

नाम, घर: राजमती डुङ्गाम  
दर्ता: प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत  
रहलाक्षर: अक्षय

नाम, घर: राजमती डुङ्गाम  
दर्ता: गाउँपालिका अध्यक्ष  
रहलाक्षर: अक्षय

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

राजमती डुङ्गाम  
अध्यक्ष



क्र.नं.	दर्ता नं.	उपचार सहयोग प्राप्त व्यक्तिको नाम, धर र नागरिकता/जन्म दर्ता नं. नभएर	बाबु/माता तथा पति/पत्नीको नाम, धर	लिंगांतर गर्ने बच्चाको नाम, पत्रको क्र.नं. र मिति	रोगको नाम	रोग लागेको हो भनी पुष्टीलेख गर्ने चिकित्सक वा स्वास्थ्य संस्थाको नाम र ठेगाना	औषधि उपचार सहयोग लिए/नलिएको	विरामीको फोटो	उपचार सहयोग रकम
४२	४२३	सीता देवी थापा/४९९	शक्त बहादुर थापा/नेत्र बहादुर खड्का	बच्चा नं १	ब्रन्च रोमाहर	Bhanu Medical College Teaching Hospital/Budhjungga २ morang	हो		६०००
४३	४३५	गोविन्द बहादुर थापा/४५५०-१३	इन्द्र बहादुर थापा/नर बहादुर थापा/देवीका थापा	बच्चा नं २	ब्रन्च रोमाहर	विराट नर्सिङ होम विराटनगर/विराट नर्सिङ होम विराटनगर	हो		५०००
४४	४३६	सन्तु श्रेष्ठ/०६-०२-७९-०१८०४	सुम श्रेष्ठ/रेवन्त बहादुर श्रेष्ठ/रुक्मान दर्जी	बच्चा नं ७	ब्रन्च रोमाहर	मदन थापा/होस्पिटल/मंगलबारे	हो		५०००
४५	४३७	निमान कार्की/नयापुरको	इशान कार्की/अमृत बहादुर कार्की/श्याम- सीता कार्की	बच्चा नं २	ब्रन्च रोमाहर	हावा/बिग हस्पिटल विराटनगर/हावा/बिग हस्पिटल विराटनगर	हो		५०००
४६	४४०	बालिक नाथ राजवंशी/७९९/४४४	दलु राजवंशी/माहा प्रसाद राजवंशी/अमृता राजवंशी	बच्चा नं ५	शान्ति/श्याम बाहेक मुटु रोग	डा.रोहितन श्रेष्ठ/नेत्रोल मेडिकल कलेज/विराटनगर	हो		५०००

जन्मा उपचार सहयोगको रकम: ५४७०००.००

कान्तिपुरी गाउँपालिकाको नागरिक उपचार सहयोग कोष परिचालन ऐन, २०७९ को दफा ९२ को उपदफा (१) ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी रोग भए बमोजिमका विरामीलाई सोही ऐनको दफा ८ को उपदफा (१) को खण्ड (क) वा खण्ड (ख) ले नोकिको सीमानिच रही उपचार सहयोग बापतको रकम उपरोक्त मागउने निर्धार गरियो।

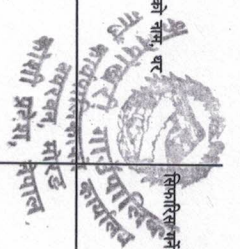
नाम, धर: ५४७०००.००  
दर्ता: प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत  
हस्ताक्षर: *[Signature]*

नाम, धर: ५४७०००.००  
दर्ता: गाउँपालिका अध्यक्ष  
हस्ताक्षर: *[Signature]*

**कान्ति कुमार श्रेष्ठ**  
**प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत**

**राजमती इन्द्रावती**  
**अध्यक्ष**

क्र.सं.	दर्ता नं.	उपचार सहायता पाउने व्यक्तिको नाम, घर र गाणिकता/जन्म दर्ता नं. मन्थर	बाबु/बाजे तथा पति/पत्नीको नाम, घर र गाणिकता/जन्म दर्ता नं. मन्थर	रिफारिस गर्ने सरकारी नाम, पत्रको च.नं. र जिल्ला	रोगको नाम	रोग लागेको हो भनी उल्लेख गर्ने चिकित्सक वा स्वास्थ्य संस्थाको नाम र ठेगाना	औषधि उपचार सहायता लिएको नसिकेको	विरामीको फोटो	उपचार सहायताको रकम
५७	५५२	लोक बहादुर सिम्पु/५/६८८	सहायता सिम्पु/१/१	रिफारिस गर्ने सरकारी नाम, पत्रको च.नं. र जिल्ला	रोगको नाम	रोग लागेको हो भनी उल्लेख गर्ने चिकित्सक वा स्वास्थ्य संस्थाको नाम र ठेगाना	औषधि उपचार सहायता लिएको नसिकेको	विरामीको फोटो	१००००
५८	५५३	डेक बहादुर बहाल/१५	इन्द्र बहादुर बहाल/.../टिका बहाल	रिफारिस गर्ने सरकारी नाम, पत्रको च.नं. र जिल्ला	अन्य रोगहरू	नोबेल मेडिकल कलेज टिभिडि हस्पिटल/विराटनगर ५	हो		६०००
५९	५५४	डेक बहादुर विमाल/०५/५५२७६	दसिलाल विमाल/-/दिलमाया विमाल	रिफारिस गर्ने सरकारी नाम, पत्रको च.नं. र जिल्ला	अन्य रोगहरू	नोबेल मेडिकल तथा शिक्षण अस्पताल/विराटनगर मोरङ	हो		५०००
५०	५५५	अस्मिता सम्बाहाङ्गेको छोरी सेङ्खड सम्बाहाङ्गे/०२३०२६/१२०	खगेन्द्र सम्बाहाङ्गे/नर बहादुर सिम्पु/१	रिफारिस गर्ने सरकारी नाम, पत्रको च.नं. र जिल्ला	अन्य रोगहरू	मोरङ हस्पिटल प्रा.सी/प्यथी सानिचरे	हो		७०००



कानूनबन्दी गाउँपालिकाको नागरिक उपचार सहायता कोष परिचालन ऐन, २०७६ को दफा १२ को उपदफा (१) ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी भेष भए बमोजिमका विरामीलाई कोषी रूमेको दफा ८ को उपदफा (१) को खण्ड (क) वा खण्ड (ख) ले तोकेको सीमानिच र्ही उपचार सहायता प्राप्तको रकम उपलब्ध गराउने निर्णय गरियो।

नाम, घर:  
दर्ता: प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत  
हस्ताक्षर:

**प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत**

नाम, घर:  
दर्ता: गाउँपालिका अध्यक्ष  
हस्ताक्षर:

**राजमती डुङ्गाम**

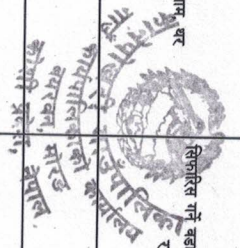
क्र.सं.	वर्ग नं.	उपचार सहायता पाउने व्यक्तिको नाम, धर र नागरिकता/जन्म दर्ता नं. नम्बर	बाबु/बाजे तथा पति/पत्नीको नाम, धर र नागरिकता/जन्म दर्ता नं. नम्बर	सिपास गर्ने बलाको नाम, पत्रको च.नं. र मिति	संगको नाम	संग लागेको हो भनी उल्लेख गर्ने विकल्पक वा स्वास्थ्य संस्थाको नाम र ठेगाना	श्रीपति उपचार लिए/नलियोको	विरामीको फोटो	उपचार सहायताको रकम
५१	४४६	पुष्प बहादुर अधिकारी/१८५१	सनमान अधिकारी/जय नारायण अधिकारी/सावदा कुम्भारी खड्का अधिकारी	बडा नं ५	शालिकभा बहिक सुदुरे संग	सावर प्रसाद अधिकारी/सोभो अस्पताल/विराटनगर	हो		८०००
५२	४४७	शेमा देवि कार्की/८९४०।४६४	नर बहादुर पराजुली/...गणेश बहादुर कार्की	बडा नं ६	अन्य रोगहरु	मोरङ हस्पिटल/पथरी पतिघरे मोरङ	हो		४०००
५३	४४८	भक्त माना पुज्यल/८१	देवी प्रसाद न्यौपाने/रत बहादुर न्यौपाने/ देवी प्रसाद पुज्यल	बडा नं ५	अन्य रोगहरु	डा.प्रमोद गुरुङ/गोदावारी अस्पताल /उत्तारपुरी/मोरङ	हो		४०००
५४	४४९	नेन बहादुर खड्का क्षेत्री/३८४३/२३८८	अनवर बहादुर क्षेत्री/प्रमुख खड्का/पुष्पा खड्का	बडा नं ५	अन्य रोगहरु	डा.विक्रम प्रसाद क्षेत्री/वि.सी कोइराला स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठान/ धरान सुनरी	हो		२००००
५५	४५०	हरिबन्धन माडल/३५३६	सेते माडल/कोकिल माडल/भावि देवी माडल	बडा नं १	अन्य रोगहरु	कोशी अस्पताल/विराटनगर	हो		४०००



कानोपोखरी गाउँपालिकाको नगरिक उपचार सहायता कोष परिचालन ऐन, २०७९ को दफा १२ को उपरका (१) ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी देश भ्रम बन्दिमका विरामीलाई सोही ऐनको दफा ८ को उपरका (१) को खण्ड (क) वा खण्ड (ख) ले तोकेको सीमामिच रही उपचार सहायता बापतको रकम उपलब्ध गराउने निर्णय गरियो।

नाम, धर: **विष्णु कुमार शेर्पा**  
 दर्ता: प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत  
 हस्ताक्षर: *[Signature]*

नाम, धर: **राजमती डुङ्गान**  
 दर्ता: गाउँपालिका अध्यक्ष  
 हस्ताक्षर: *[Signature]*



क्र.सं.	दर्ता नं.	उपचार सहायता पाउने व्यक्तिको नाम, पार र नागरिकता/जन्म दर्ता नं. नम्बर	बाबु/बाबो तथा पति/पत्नीको नाम, पार र नागरिकता/जन्म दर्ता नं. नम्बर	सिफारिस गर्ने बडाको नाम, पारको प.नं. र मिलि	रोगको नाम	रोग लागेको हो भनी उल्लेख गर्ने चिकित्सक वा स्वास्थ्य संस्थाको नाम र ठेगाना	रोग लागेको हो भनी उल्लेख गर्ने चिकित्सक वा स्वास्थ्य संस्थाको नाम र ठेगाना	औषधि उपचार सहायता लिए/नलियेको	विरामीको फोटो	उपचार सहायताको रकम
५६	५५२	विशाल विष्टकर्मा/जन्म दर्ता नं. ६५०	अविताल विष्टकर्मा/टीका बहादुर विष्टकर्मा/..	बडा नं ६	प्यारालाइसिस	नोबेल अस्पताल/विराटनगर	नोबेल अस्पताल/विराटनगर	हो		७०००
५७	५५३	नरदन मिश्र/१९४७।६०२	जगन्नाथ बास्कोटा/.../श्रीमन्नाथ मिश्र	बडा नं ६	अन्य रोगहरु	नोबेल अस्पताल/विराटनगर	नोबेल अस्पताल/विराटनगर	हो		५०००
५८	५५८	गंगा बहादुर थाकुरी/०५-०२-७२-०३६०७	राज बहादुर थाकुरी/राधाकृष्ण थाकुरी/-	बडा नं २	अन्य रोगहरु	कोशी अस्पताल/विराटनगर मोरङ	कोशी अस्पताल/विराटनगर मोरङ	हो		५०००
५९	५५९	पुष्प कुमारी माझीको छोरा बोन माझी/जन्मदर्ता नं. ०९	विष्णु कुम्भार माझी/ कृष्ण बहादुर माझी/..	बडा नं ४	अन्य रोगहरु	नोबेल मेडिकल कलेज एण्ड टिचिङ हस्पिटल/कनकनगराठी	नोबेल मेडिकल कलेज एण्ड टिचिङ हस्पिटल/कनकनगराठी	हो		१००००
६०	५६०	इन्द्र माया लिम्बु/१९८१७५३१३	दुर्जमान लिम्बु/पूर्ण सिंह लिम्बु/रुद्र केसा लिम्बु	बडा नं ६	अन्य रोगहरु	शनिचौर डायग्नोस्टिक सेन्टर/पथरीगान्धिचौर	शनिचौर डायग्नोस्टिक सेन्टर/पथरीगान्धिचौर	हो		५०००

जम्मा उपचार सहायताको रकम:

५४७०००.००

कानोसोखरी गाउँपालिकाको नागरिक उपचार सहायता कोष परिचालन ऐन, २०७९ को दफा १२ को उपदफा (१) से दिएको अधिकार प्रयोग गरी पेश भए समीक्षिका विद्यार्थीलाई सोही ऐनको दफा ८ को उपदफा (१) को खण्ड (क) वा खण्ड (ख) से लैकेको सीमाभित्र रही उपचार सहायता बापतको रकम उपलब्ध गराउने निर्णय गरियो ।

नाम, पार: **विष्णु कुमार शेर्पा**  
 दर्ता: प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत  
 हस्ताक्षर: *[Signature]*

नाम, पार: **राजमती डुङ्गवास**  
 दर्ता: गाउँपालिका अध्यक्ष  
 हस्ताक्षर: *[Signature]*

सि.नं.	दर्ता नं.	उपचार सहायता पाउने व्यक्तिको नाम, घर र नागरिकता/व्यव दर्ता नं. नम्बर	बाबु/बाजे तथा पति/पत्नीको नाम, घर र नागरिकता/व्यव दर्ता नं. नम्बर	सिनासि गर्ने बडाको नाम, पत्रको च.नं. र पिति	रोगको नाम	रोग लागेको हो भनी उत्प्रेषण गर्ने चिकित्सक वा स्वास्थ्य संस्थाको नाम र ठेगाना	उपचार सहायता लिएको नसक्यो	विरामीको फोटो	उपचार सहायताको रकम
६१	४६८	कुसुम भगत/नगरको छोटा बन्दरब भगतको ना प्र नं. ०५३०६५/१४	छेदी भगत/-/वगनाब भगत	बडा नं १	अन्य रोगहरु	कोशी अस्पताल /विराटनगर	हो		७०००
६२	४६९	विमला सती राई/१०९६७/१९	लाल बहादुर राई/।/छद्म लाल राई	बडा नं ७	अन्य रोगहरु	सैनिक कल्याणकारी निवेशनालय स्वास्थ्य सेवा महाशाखा/।	हो		७०००
६३	४७०	नेलिना अधिकारीको छोटा हृदय अधिकारी/२०७८१०६०९४/१४	एन्जल अधिकारी/मोहन प्रसाद अधिकारी/।	बडा नं ७	अन्य रोगहरु	फेमिलि क्लिनिक/वेस्ट बंगाल	हो		७०००
६४	४७१	लिना बस्नेत/२४०१४	बृष बहादुर भुजेल/भन बहादुर भुजेल/डेक बहादुर बस्नेत	बडा नं ७	अन्य रोगहरु	अनिको हस्पिटल प्रा.सी/जर्जावारी	हो		७०००

सिनासि गर्ने बडाको नाम, पत्रको च.नं. र पिति

कोशी प्रदेश, नेपाल

कानिपोखरी गाउँपालिकाको नागरिक उपचार सहायता कोष परिचालन ऐन, २०७९ को दफा १२ को उपदफा (१) ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी पेश भए बन्धुवियमा विराटनगर सौही ऐनको दफा ८ को उपदफा (१) को खण्ड (क) वा खण्ड (ख) ले तोकिएको सीमामित्र रही उपचार सहायता बापतको रकम उपलब्ध गराउने निर्णय गरियो।

नाम, घर: \_\_\_\_\_  
दर्ता: प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत \_\_\_\_\_  
हस्ताक्षर: \_\_\_\_\_

नाम, घर: \_\_\_\_\_  
दर्ता: गाउँपालिका अध्यक्ष \_\_\_\_\_  
हस्ताक्षर: \_\_\_\_\_

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

सिनासि गर्ने बडाको नाम, पत्रको च.नं. र पिति

कोशी प्रदेश, नेपाल

सिनासि गर्ने बडाको नाम, पत्रको च.नं. र पिति

कोशी प्रदेश, नेपाल

सि.नं.	दर्ता नं.	उपचार सहायता पाउने व्यक्तिको नाम, घर र नागरिकता/जन्म दर्ता नं. मकबर	बाबु/बाबु तथा पति/पत्नीको नाम, घर	सिमाना गर्ने बडाको नाम, पक्को च.नं. र मिति	संगको नाम	संग लागेको हो भनी उल्लेख गर्ने विक्रिक वा स्वाम्य संस्थाको नाम र ठेगाना	श्रीमि उपचार सहायता लिएको नतिजाको	निरासीको फाटो	उपचार सहायता रकम
६५	४७२	प्रबल श्रेष्ठ/जन्मदर्ता नं.२०७११२०५०३५४४	विकास श्रेष्ठ/हेम कुमारी श्रेष्ठ.	बडा नं ५	अन्य योगहर	डा. कमल मोदी/त्रिवि शिक्षण अस्पताल /काठमाण्डौ	हो		१५०००
६६	४७३	रेवी विष्टकर्मा/०५२०३३१२२४	सिम बहादुर विष्टकर्मा/छविबाल विष्टकर्मा/सिलम बहादुर विष्टकर्मा	बडा नं ६	क्यान्सर	नेपाल क्यान्सर अस्पताल/ काठमाण्डौ	हो		१५०००
६७	४७४	चन्द्र बहादुर माझी/०५२०३३/१३६६	फागुबाल माझी/सन मान माझी/कुमारी माझी	बडा नं ६	अन्य योगहर	नोबेल अस्पताल/विद्युतनगर	हो		५०००
६८	४७५	राधा कृष्ण गुरुङ/१२३०६१/३२२२	परम बहादुर गुरुङ/प्रभाप बहादुर गुरुङ/सुदाम गुरुङ	बडा नं ७	अन्य योगहर	नोबेल मेडिकल कलेज टिब्रि हस्पिटल/विद्युतनगर	हो		५०००
६९	४८१	मन कुमारी त्रेडुङको नन्द छाया सिम्बु/२१	सुर्पा बहादुर सिम्बु/श्रीधर सिम्बु/	बडा नं ७	अन्य योगहर	गाढावारी हस्पिटल /उत्तिकावारी	हो		७०००

जम्मा उपचार सहायताको रकम:

कानिचोखरी गाउँपालिकाको नागरिक उपचार सहायता कोष फाँचालन र्नेम, २०७९ को रकम १२ को उपरका (१) से लिएको अधिकार प्रयोग गरी र्णमा र्णमा बमोजिमका विद्युतलाई सोही ऐनको रकम ८ को उपरका (१) को बाड (का) वा बाड (ख) से लेकेको सीमानि र्णमा उपचार सहायता बाबुको रकम उपलब्ध गराउने निर्णय गरियो।

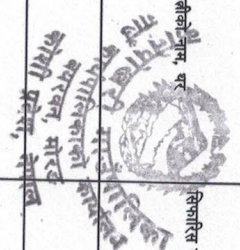
नाम, घर:  
दर्ता: प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत  
हस्ताक्षर:

*Prakash*  
**विष्णु कुमार श्रेष्ठ**  
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

नाम, घर:  
दर्ता: गाउँपालिका अध्यक्ष  
हस्ताक्षर:

*Prakash*  
**राजमोरी इन्द्रनाथ**  
अध्यक्ष

५ ४९०००.००



क्र.सं.	दर्ता नं.	उपचार सहायता पाउने व्यक्तिको नाम, धर र नागरिकता/व्यवसाय दर्ता नं. नम्बर	बाबु/माते तथा पति/पत्नीको नाम, धर र नागरिकता/व्यवसाय दर्ता नं. नम्बर	सिमाभित्र गर्ने बढाको नाम, पत्रको ब.नं. र पिति	रोपको नाम	रोप लागेको हो भनी उत्तरलेख गर्ने चिकित्सक वा स्वास्थ्य संस्थाको नाम र ठेगाना	श्रीपति उपचार सहायता लिए/नलिएको	विरामीको फोटो	उपचार सहायताको रकम
७०	४८२	मन कुमारी रेग्मको नन्द विजिता लिम्बु/२२	पुर्ण बहादुर लिम्बु/श्रीधर लिम्बु/	बडा नं ७	अन्य रोगहरु	नवदुर्गे आर्वा हस्पिटल/इटहरी	हो		७०००
७१	४८३	मनिषा विष्ट/२१/२१	गणेश प्रसाद विष्ट/निष्ठा प्रसाद विष्ट/	बडा नं ७	अन्य रोगहरु	अतिको हस्पिटल प्रा.सी/उर्लाबारी	हो		७०००
७२	४८१	पवन कुमार खड्का/०५३०३३/१६२	अमर बहादुर खड्का/।/रिता खेडा	बडा नं ७	अन्य रोगहरु	किर्तीपुर हस्पिटल/काठमाडौं	हो		१००००
७३	४०९	टिका देवी शर्मा/२००५/११४	भक्त बहादुर शर्मा/डम्बर सि शर्मा/तेज बहादुर शर्मा	बडा नं ६	अन्य रोगहरु	नेत्राल अस्पताल/विराटनगर	हो		१००००
७४	४४१	कुल केदार दाहाल/१०४९७-२१०	मान बहादुर दाहाल/तिलक बहादुर दाहाल/तारा दाहाल	बडा नं ३	अन्य रोगहरु	कोशी अस्पताल/विराटनगर,नेपाल	हो		१००००

अस्मा उपचार सहायताको रकम:

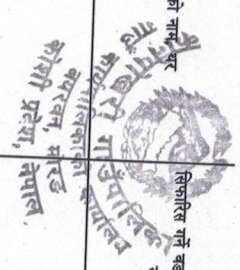
कानोपेखती गाउँपालिकाको नागरिक उपचार सहायता कोष परिचालन ऐन, २०७९ को दफा १२ को उपदफा (१) ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी पेश भए बसोबसका विरामीलाई सोही ऐनको दफा ८ को उपदफा (१) को खण्ड (क) वा खण्ड (ख) ले नोकिको नीतिमूलक रही उपचार सहायता बापतको रकम उत्तरलेख पाउने निम्न गरियो।

नाम, धर: **प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत**  
 दर्ता: **प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत**  
 हस्ताक्षर: **प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत**

नाम, धर: **राजमती डुङ्गामा**  
 दर्ता: **गाउँपालिका अध्यक्ष**  
 हस्ताक्षर: **अध्यक्ष**



सि.नं.	दर्ता नं.	उपचार सहायता पाउने व्यक्तिको नाम, घर र नागरिकता/जन्य दर्ता नं. नम्बर	बाबु/बाजे तथा पति/पत्नीको नाम, घर र पति	सिनासित गर्ने बखतको नाम, पत्रको च.नं.	योगको नाम	रोग लागेको हो भनी उल्लेख गर्ने चिकित्सक वा स्वास्थ्य संस्थाको नाम र ठेगाना	आमाको उपचार सहायता लिएको	विरामीको फोटो	उपचार सहायता रकम
७५	५५०	नेत्रराज गुरुङ/६२७६/१३४	कर्ण बहादुर गुरुङ/सुपारल गुरुङ/परमा कुमारी कार्की	बडा नं ७	साल्किया बाहेक मुटु रोग	विराट मेडिकल कलेज टिबिङ हस्पिटल/विगतनगर	हो		१००००



**प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत**  
**राजमती डुङ्गलाम**  
 दिनांक: २०७९ को दफा १२ को उपदफा (१) ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी भए बमोजिमका विरामीलाई सही पेनको दफा ८ को उपदफा (१) को खाण्ड (क) वा खाण्ड (ख) ले तोकेको सीमानिच रही उपचार सहायता बापतको रकम उपलब्ध गराउने निर्णय गरियो।

नाम, घर: राजमती डुङ्गलाम  
 दर्ता: गाउँपालिका अर्थशास्त्र  
 हस्ताक्षर: [Signature]  
 मिति: [Date]

नाम, घर: [Blank]  
 दर्ता: [Blank]  
 हस्ताक्षर: [Blank]  
 मिति: [Blank]

दायाँ

बायाँ

५४७०००.००