

(ऐनको दफा ८ को उपदफा (४) बमोजिम उपचार सहायता पाउने विरामीहरुको कार्यालयको स्वास्थ्य शाखामा रहने प्रमाणित निर्णय अभिलेख)

उपयुक्त देखिएकाले निर्णयका लागि पेश गरेको छु।

स्वास्थ्य शाखाको शाखा प्रमुख वा स्वास्थ्यकर्मीको नाम भए:

हस्ताक्षर:

मिति:



सि.नं.	दर्ता नं.	उपचार सहायता पाउने व्यक्तिको नाम, घर र नागरिकता/अन्य दर्ता नं. नम्बर	बाबु/बाजे तथा पति/पत्नीको नाम, घर	सिफारिस गर्ने ब्यक्तिको नाम, पत्रको च.नं. र मिति	रोगको नाम	रोग लागेको हो भनी उल्लेख गर्ने चिकित्सक वा स्वास्थ्य संस्थाको नाम र ठेगाना	यस बधि आबधि उपचार सहायता लिए/लिएको	विरामीको फोटो	उपचार सहायता रकम
१	१४२	बहादुर सुवाल साकी/४७	नेमान सुवाल साकी/लाट साकी/रया सुवाल साकी	बडा नं १	अन्य रोगहरु	गोल्डेन हस्पिटल प्रा लि/विराटनगर हो			४०००
२	१२१	यसोदा थापाको छोरा सोहन कार्से/०६३०४२/६३६	मान बहादुर कार्से/१/राजु कार्से	बडा नं ७	अन्य रोगहरु	बि.पी. कोइराला स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठान/धरान हो			७०००
३	११४	विष्णु बहादुर विश्वकर्मा/४०१/०४०-४१	रतन बहादुर विश्वकर्मा/००/धन माया विश्वकर्मा	बडा नं ४	अन्य रोगहरु	नोबेल मेडिकल कलेज ऐण्ड टिचिङ हस्पिटल/विराटनगर कञ्चनबारी ४ हो			४०००
४	२२९	नेन कुमारी पाठक/२२६६/७१	लाल बाग मण्डिल/००/हस्त बाग पाठक	बडा नं ४	अन्य रोगहरु	कानेपोखरी अस्ताल/बडा नं. ४ हो			४०००

अस्मा उपचार सहायताको रकम:

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

नाम भए: **प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत**
 दर्ता: **गाउँपालिका अध्यक्ष**
 हस्ताक्षर: **प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत**

नाम भए: **राजमन्सी डुङ्गनाम**
 दर्ता: **गाउँपालिका अध्यक्ष**
 हस्ताक्षर: **राजमन्सी डुङ्गनाम**

दि. नं.	दर्ता नं.	उपचार सहायता पाउने व्यक्तिको नाम, घर र नागरिकता/क्रम दर्ता नं. नम्बर	बाबु/बाबुको तपासणी पश्चात्को नाम, घर र नागरिकता/क्रम दर्ता नं. नम्बर	विष्णु/विष्णुको नाम, घर र नागरिकता/क्रम दर्ता नं. नम्बर	रोगको नाम	रोग लागेको हो भनी उल्लेख गर्ने चिकित्सक वा स्वास्थ्य संस्थाको नाम र ठेगाना	आपत्ति उपचार सहायता लिए/नलिएको	विरामीको फोटो	उपचार सहायता रकम
१	२६४	राजु शर्मा/०५२०३३/३५५२३	बुद्ध बहादुर शर्मा/विराट बहादुर शर्मा/अविवाहित	बुद्धा नं ६	अन्य रोगहरू	सुदिएर भेटिनु कलिनिक/पुनर्वसिद्धि-१	हो		७०००
१०	२६५	कमला देवी कुवर/११६२	मदन बहादुर खत्री/००/प्रथम बहादुर कुवर	बुद्धा नं ४	अन्य रोगहरू	नेबेल मेडिकल कलेज तथा प्रिन कम्प्युटर/विराटनगर ४	हो		७०००
११	२६६	मनुका तामाङ/०५३०३३/२३४	हर्क बहादुर तामाङ/विराट बहादुर तामाङ/सन्त बहादुर तामाङ	बुद्धा नं ६	अन्य रोगहरू	कानेपोखरी अस्पताल तथा अरुनिको अस्पताल/कानेपोखरी-४ र उर्लाबारी	हो		६०००
१२	२६७	नविन तामाङ/०५-०२-७२-०४९४४	सन्त बहादुर तामाङ/मोहन बहादुर तामाङ/लक्ष्मी तामाङ	बुद्धा नं ६	अन्य रोगहरू	नोबेल अस्पताल/विराटनगर	हो		६०००
१३	२६८	लक्ष्मी तामाङ/०५-०२-७४-०१२०६	सन्त बहादुर तामाङ/प्रेम बहादुर तामाङ/नविन तामाङ	बुद्धा नं ६	अन्य रोगहरू	आनन्दा अस्पताल/दमक	हो		६०००

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

नाम, घर: राजकुमार रेग्मुना
दर्ता: प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
हस्ताक्षर: प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

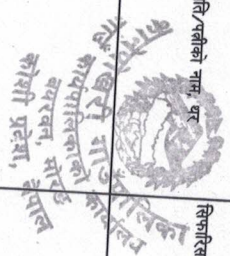
नाम, घर: राजकुमार रेग्मुना
दर्ता: गाउँपालिका अध्यक्ष
हस्ताक्षर: राजकुमार रेग्मुना

क्र.सं.	दर्ता नं.	उपचार सहायता पाउने व्यक्तिको नाम, घर र नागरिकता/जन्म दर्ता नं. नम्बर	बाबु/बाजे तथा पति/पत्नीको नाम, घर र नागरिकता/जन्म दर्ता नं. नम्बर	सिफारिस गर्ने वडाको नाम, पत्रको च.नं. र मिति	रोगको नाम	रोग लागेको हो भनी उत्प्रेषण गर्ने चिकित्सक वा स्वास्थ्य संस्थाको नाम र ठेगाना	उपचार सहायता लिए/नलिएको	विरामीको फोटो	उपचार सहायता रकम
१४	२७५	साहेदन मिया मंसुरीको छोरा साहेबदर अस्पाटी/०५-०२-७८-००८३२	बलिन अस्पाटी/मो. विष अस्पाटी/-	वडा नं २	अन्य रोगहरु	कानेपोखरी अस्पताल/अथर्वन	हो		५०००
१५	२७६	अम्बा कुमारी दाहाल/१३६८/८	भद्र बहादुर दाहाल/दान बहादुर दाहाल/गामु अधिकारी	वडा नं ६	अन्य रोगहरु	मदन भण्डारी अस्पताल तथा पोखरी अस्पताल/उत्तरी-४	हो		५०००
१६	२७७	सखिना खातुन/०५-०२-७८-०५८२०	राम तुलना मंसुरी/-फिरोज मिया मंसुरी	वडा नं २	अन्य रोगहरु	नोबेल अस्पताल/बिराटनगर	हो		४०००
१७	२७९	संच बहादुर लिम्बु/४७१३२/१८१४	नर बहादुर लिम्बु/।.	वडा नं ७	अन्य रोगहरु	अटकिने हस्पिटल/उर्लाबारी	हो		६०००
१८	२८१	रमेश परियार/४३५०/१२३५१	बुद्धिमान परियार/जुनार परियार/सीता परियार	वडा नं ६	अन्य रोगहरु	नोबेल अस्पताल/बिराटनगर मोरङ	होइन		१००००
जम्मा उपचार सहायताको रकम:									

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

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

नाम, घर: **राजमती इन्द्रनाथ**
दर्ता: **गाउँपालिका अध्यक्ष**
हस्ताक्षर: **राजमती इन्द्रनाथ**



वि.नं.	दर्ता नं.	उपचार सहायता पाउने व्यक्तिको नाम, घर र गाविस/वस्ति/वस्ति दर्ता नं. नम्बर	बाबु/बामे तथा पति/पत्नीको नाम, घर र गाविस/वस्ति/वस्ति दर्ता नं. नम्बर	सिपायिस्त गर्ने बडाको नाम, पत्रको च.नं. र मिति	रोगको नाम	रोग लागेको हो भनी उल्लेख गर्ने चिकित्सक वा स्वास्थ्य संस्थाको नाम र ठेगाना	औषधि उपचार सहायता लिए/नलिएको	बिरामीको फोटो	उपचार सहायता रकम
१९	२८३	बाल कुमारी अधिकारी/३११/३४१५	सल बहादुर अधिकारी/-ईन्द्र बहादुर बुढाथोकी	बडा नं १	अन्य रोगहरु	सामुदायिक अस्पताल/ ईटहरी	हो		५०००
२०	२८६	कला बस्नेत/१६५०	देवी प्रसाद अधिकारी/दिप्ती प्रसाद अधिकारी/बहादुर बस्नेत	बडा नं ६	अन्य रोगहरु	मोदमरी अस्पताल/उर्लावारी मोरङ	होइन		५०००
२१	२८८	दिलिप माथ/०५२०३३/३६५६०	प्रेम बहादुर राना माथ/चन्द्र बहादुर राना माथ/अभिवर्तित	बडा नं ६	मौलिकको डाक्टराईसिस	बि.बि. शिक्षण अस्पताल/काठमाडौं	हो		१५०००
२२	२८९	प्रेम डुडु सता/०५-०६-७७-०३१८३	शिवलाल डुडु सता/सोनाई डुडु सता/-	बडा नं १	अन्य रोगहरु	नोबेल अस्पताल/बिराटनगर	हो		८०००

जम्मा उपचार सहायताको रकम:

कानूनबोर्डरी गाउँपालिकाको नागरिक उपचार सहायता कोष परिचालन ऐन, २०७९ को दफा १२ को उपदफा (१) ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी पेरा भा. बमोजिमका विरामीलाई सेहो 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:

दर्जा: प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

हस्ताक्षर:

विष्णु कुमार शेर्पा

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

नाम, घर:

दर्जा: गाउँपालिका अध्यक्ष

हस्ताक्षर:

८८८

राजमहर्षी डुडु बामस

सि.नं.	दर्ता नं.	उपचार सहायता पाउने व्यक्ति को नाम, घर र नागरिकता/जनम दर्ता नं. नम्बर	बाबु/बाबो तथा पति/पत्नीको नाम, घर र नागरिकता/जनम दर्ता नं. नम्बर	सिमाना छिमेक गर्ने वडाको नाम, पत्रको च.नं. र स्थिति	रोगको नाम	रोग लागेको हो भनी उत्तरलेख गर्ने चिकित्सक वा स्वास्थ्य सहायको नाम र ठेगाना	औषधि उपचार सहायता लिएको नलिएको	विरामीको फोटो	उपचार सहायता रकम
२३	२९४	सती माया श्रेष्ठ/०५३०३३/२८७	रत्न बहादुर श्रेष्ठ/कृष्ण बहादुर श्रेष्ठ/मौलीलाल श्रेष्ठ	वडा नं ७	च्यारालाहासिस	नोबेल मेडिकल कलेज/बिराटनगर	हो		७०००
२४	२९६	मोहसल भार/-	सन्तोष भार/नर बहादुर थापा भार/-	वडा नं ६	अन्य रोगहरु	नोबेल अस्पताल/बिराटनगर मोरङ	हो		६०००
२५	२९८	चासुम राई/..	दिनेश राई/श्रेम कुमार राई/..	वडा नं ६	अन्य रोगहरु	कानेपोखरी अस्पताल/कानेपोखरी ४ मोरङ	हो		४०००
२६	२९९	सावित्रा खानुन/०६-०९-६९-०९ ८५४९	इसराक भिया/लालनोरमर भिया/मो हजरत मन्सुरी	वडा नं २	अन्य रोगहरु	कानेपोखरी अस्पताल/वयरवन मोरङ	हो		४०००
२७	३०९	दुर्गा देवी बिष्ट/६७२४	वैद्य प्रसाद ओझा/-/दिव बहादुर बिष्ट	वडा नं ६	ब्यान्सर	पुर्वाञ्चल ब्यान्सर अस्पताल/झापा	हो		९००००

जम्मा उपचार सहायताको रकम:

कानेपोखरी गाउँपालिकाको नागरिक उपचार सहायता कोष परिचालन ऐन, २०७९ को दफा १२ को उपदफा (१) ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी फेरा भर बसोबिसका विरामीलाई सोही ऐनको दफा ८ को उपदफा (१) को खण्ड (क) वा खण्ड (ख) ले तोकेको सीमानित्र रही उपचार सहायता बापतको रकम उत्तरव्य गराउने निर्णय गरियो।

नाम, घर:

दर्ता: प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

हस्ताक्षर:

Prakash Kumar Thapa
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

नाम, घर:

दर्ता: गाउँपालिका अध्यक्ष

हस्ताक्षर:

राजसती डडुवाल
अध्यक्ष

४२००००.००

९००००

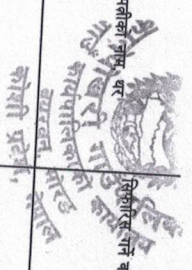
४०००

४०००

६०००

७०००

उपचार सहायता रकम



दि. नं.	दर्ता नं.	उपचार सहायता पाउने व्यक्तिको नाम, थर र नागरिकता/जन्म दर्ता नं. नक्का	बाबु/बाजे तथा पति/पत्नीको नाम, थर र पति/पत्नीको नाम, थर र पति	विवरण गर्ने चढाको नाम, पत्रको च. नं. र स्थिति	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	उपचार सहायता लिएको	विवरणको फोटो	उपचार सहायता रकम
२८	३०५	गोपाली लाम्छु/११३८	मान बहादुर लाम्छु/-गोपाल लाम्छु	बडा नं ६	अन्य रोगहरु	मोरङ हस्पिटल/पथरीमनिचरे	हो			१५०००
२९	३०७	लाल देवी माझी/४३९८/४४५	महालक्ष्मी/-गुरु बहादुर माझी	बडा नं २	अन्य रोगहरु	मेडिकल हस्पिटल/बिराटनगर	हो			७०००
३०	३०९	बबिता जोशी/०५-०२-७९-०४६२४	कुमार जोशी/नर बहादुर जोशी/कविश्वर जोशी	बडा नं ७	अन्य रोगहरु	नेपाल मेडिकल कलेज/बिराटनगर	होइन			५०००
३१	३१०	हरिमल पोडेल/८५२४१५६६	पदम बहादुर पोडेल/रजिता पोडेल/लक्ष्मि पोडेल	बडा नं ४	अन्य रोगहरु	नेपाल मेडिकल शिक्षण अस्पताल/बिराटनगर ४	हो			५०००
३२	३१२	सोम माया साकी/०५-०६-७८-०३४४१	लहरमान साकी/हर्क बहादुर साकी/-	बडा नं १	अन्य रोगहरु	नागरिक फोक्सियनिक एण्ड डाईग्नोस्टिक सेन्टर/बिराटनगर	होइन			५०००

जन्ममा उपचार सहायताको रकम:

कानिपेडाको गाउँपालिकाको नागरिक उपचार सहायता कोष परिचालन ऐन, २०७९ को दफा १२ को उपदफा (१) ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी भए भए बमोजिमका विवरणलाई 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, थर: राजमती कुमारी शेर्पा
दर्ता: प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
हस्ताक्षर: प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

नाम, थर: राजमती इन्द्राज
दर्ता: गाउँपालिका अध्यक्ष
हस्ताक्षर: अध्यक्ष



सि.नं.	दर्ता नं.	उपचार सहायता पाउने व्यक्तिको नाम, घर र नागरिकता/जनम दर्ता नं. नम्बर	बाबु/माइको तथा पति/पत्नीको नाम, घर र नागरिकता/जनम दर्ता नं. नम्बर	सिफारिस गर्ने वडाको नाम, पत्रको च.नं. र मिति	रोगको नाम	रोग लागेको हो भनी उल्लेख गर्ने चिकित्सक वा स्वास्थ्य संस्थाको नाम र ठेगाना	औषधि उपचार सहयोग लिए/नलिएको	विरामीको फोटो	उपचार सहायता रकम
३३	३१७	फूल सिंह रावत/१५४३३/०३४	सोहन लाल रावत/१००/१५४ रावत	वडा नं ४	अन्य रोगहरु	रामलाल गोलुछा आर्वा अस्पताल प्रतिष्ठान/विराटनगर ७	हो		४०००
३४	३१८	लिला माया जोशी/१९/६८	लक्ष्मण जोशी/१/७३३३३ जोशी	वडा नं ७	अन्य रोगहरु	अरुणको हस्पिटल प्रा.ली/उर्लावारी	हो		७०००
३५	३१९	लक्ष्मण कार्की/४/५६८/०४४/४५	छत्र बहादुर कार्की/भक्त बहादुर कार्की/मनु कार्की	वडा नं १	अन्य रोगहरु	कानेपोखरी अस्पताल/कानेपोखरी ४ मोरङ	हो		९०००
३६	३२०	टंक प्रसाद आचार्य/७२४/४०३३	दिल्ली राम आचार्य/जनक आचार्य/हेम कुमारी आचार्य	वडा नं १	अन्य रोगहरु	कानेपोखरी अस्पताल/कानेपोखरी ४ मोरङ	हो		८०००

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

नाम, घर: **विष्णु कुमार शेर्पा**
दर्ता: प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
हस्ताक्षर: **प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत**

नाम, घर: **राजमती डङ्गलाम**
दर्ता: गाउँपालिका अध्यक्ष
हस्ताक्षर: **अध्यक्ष**

सि.नं.	दर्ता नं.	उपचार सहायता पाउने व्यक्तिको नाम, घर र नागरिकता/जन्म दर्ता नं. नम्बर	बाबु/बाजे तथा पति/पत्नीको नाम, घर र नागरिकता/जन्म दर्ता नं. नम्बर	सिफारिस गर्ने बडाको नाम, पत्रको च.नं. र मिति	रोगको नाम	रोग लागेको हो भनी उत्प्रेषण गर्ने चिकित्सक वा स्वास्थ्य संस्थाको नाम र ठेगाना	औषधि उपचार सहायता लिएर/नलिनको	विरामीको फोटो	उपचार सहायता रकम
३७	३२४	सोमार्ड बास्के/०४३०६५/४१	धम्म बास्के/गुजर बास्के/सुष्मा बास्के	बडा नं १	अन्य रोगहरु	निम्स नेसनल हस्पिटल प्रा लि/दमक हो			७०००
३८	३२६	विश्वनाथ उपाध/०४३०६२/११८७	सुका उपाध सागाड/-सुकी उपाध	बडा नं १	अन्य रोगहरु	सेंगली अस्पताल/सेंगली मोरङ	होइन		५०००
३९	३२७	अरुण बि क/१६३	सुनिल विद्यार्थी/दुर्गा बहादुर विद्यार्थी/-	बडा नं ६	अन्य रोगहरु	मोरङ हस्पिटल प्रा ली/पयरीशानिचरे-१	होइन		६०००
४०	३२९	चन्द्र बहादुर कार्की/१/१९६	बिर बहादुर कार्की/मानवजन कार्की/निर्मला कार्की	बडा नं २	अन्य रोगहरु	बी.पी. कोईराला स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठान/धरान	होइन		७०००
४१	३३१	दिजन थापा/०४-१३-७५-००३४	दिल बहादुर थापा लेकी/काशीमान थापा/-	बडा नं २	अन्य रोगहरु	नेत्राल मेडिकल कलेज टिचिङ हस्पिटल/त्रिभुवननगर	होइन		४०००

जन्मा उपचार सहायताको रकम:

कानूनबद्ध गौरीबिक्रमको 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 तोकेको सीमामित्र रही उपचार सहायता प्राप्तको रकम उपलब्ध गराउने निर्णय गरियो।

नाम, घर: **प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत**

दर्ता: **प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत**

हस्ताक्षर: **प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत**

नाम, घर: **प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत**

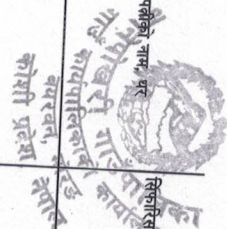
दर्ता: **गौरीबिक्रम अरुण**

हस्ताक्षर: **गौरीबिक्रम अरुण**

नाम, घर: **प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत**

दर्ता: **गौरीबिक्रम अरुण**

हस्ताक्षर: **गौरीबिक्रम अरुण**

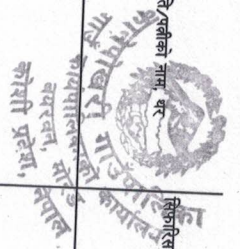


सि.नं.	दर्ता नं.	उपचार सहायता पाउने व्यक्तिको नाम, घर र नागरिकता/जन्म दर्ता नं. नम्बर	बाबु/बाजे तथा पति/पत्नीको नाम, घर र नागरिकता/जन्म दर्ता नं. नम्बर	सिफारिस गर्ने चडाको नाम, पत्रको च.नं. र स्थिति	रोगको नाम	रोग लागेको हो भनी उत्तराइ गर्ने चिकित्सक वा स्वास्थ्य संस्थाको नाम र ठेगाना	औषधि उपचार सहायता लिए/नलिएको	विरामीको फोटो	उपचार सहायता रकम
४२	३३२	टकमाया श्रेष्ठ/०३-१-००८/१०३०	नरेन्द्र नेवार/-/गुवागढ राई	वडा नं ६	अन्य रोगहरु	कानेपोखरी अस्पताल/कानेपोखरी-४ हो			५०००
४३	३३५	आर्दित बहादुर तामाङ/१९-८-१२७४	मकर डब्रवा तामाङ/..../निर्मला तामाङ	वडा नं ४	अन्य रोगहरु	मदन शम्शारी अस्पताल/उर्लावारी मोरङ हो			७०००
४४	३३६	साईली मण्डली/०५-३०६५-८९	प्रभु किशोर/-/मेघराज मण्डली	वडा नं १	अन्य रोगहरु	कानेपोखरी अस्पताल/कानेपोखरी-४ हो			६०००
४५	३३७	दिल बहादुर दमाई/२९०१०-११३१	अने दमाई/हस्तबहादुर दमाई/निला कुमारी दर्जी	वडा नं ५	क्यान्सर	डा.सिरेन्द्र कुमार पायल/पूर्वाञ्चल क्यान्सर अस्पताल/विर्तामोड हो			१५०००
४६	३३८	मान बहादुर विष्ट/६६९	चन्द्र बहादुर विष्ट/रती बहादुर विष्ट/काली माया विष्ट	वडा नं ५	अन्य रोगहरु	डा.रामहरि शिम्प्रे/नोबल मेडिकल कलेज एण्ड टिचिङ अस्पताल / विराटनगर हो			५०००

कानेपोखरी गाउँपालिकाको नागरिक उपचार सहायता कोष फाँचालन ऐन, २०७९ को दफा १२ को उपदफा (१) ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी फेरा परे बमोजिमका विवरणलाई सोही ऐनको दफा ८ को उपदफा (१) को खण्ड (क) वा खण्ड (ख) ले तोकेको सीमाभित्र रही उपचार सहायता बापतको रकम उत्तराइ गराउने निर्णय गरियो।

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

नाम, घर: **प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत**
दर्ता: **गाउँपालिका अध्यक्ष**
हस्ताक्षर: **राजमती डङ्गलाम**
अध्यक्ष



सि.नं.	दर्ता नं.	उपचार सहायता पाउने व्यक्तिको नाम, घर र नागरिका/बस्न दर्ता नं. नम्बर	बाबु/माइ तथा पति/पत्नीको नाम, घर र नागरिका/बस्न 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	औषधि उपचार सहायता लिए/नलिएको	विरामीको फोटो	उपचार सहायता रकम
४७	३३९	सरजुराम शिमाल/२७३०२	बहादुर शिमाल/बिर बहादुर शिमाल/घारी माया शिमाल	बडा नं ५	अन्य रोगहरु	डा.सुभाष राज पाण्डे/न्युरो अस्पताल बिराटनगर/बिराटनगर	हो		८०००
४८	३४०	काली बिट्ट/१९९१	मोहिन बहादुर सुवेदी/हरी बहादुर सुवेदी/मान बहादुर बिट्ट	बडा नं ५	अन्य रोगहरु	डा.गोपेश देवकोटा/गोबल मेडिकल कलेज एण्ड टिचिङ अस्पताल/बिराटनगर	हो		५०००
४९	३४१	लक्ष्मी कुमारी मुसहरनी/०५-१८-७०-००४३४	लखन मुसहर/तेला मुसहर /मेघु ऋषिदेव	बडा नं ३	अन्य रोगहरु	प्रेम मेडिकल सेन्टर/कानेपोखरी-२	होइन		७०००
५०	३४४	गंगा न्यौपाने/१९२६१	रमा बहादुर अधिकारी/अम्बर बहादुर अधिकारी/धन बहादुर न्यौपाने	बडा नं ५	क्यान्सर	डा.शरद भाडाडी/नोबेल मेडिकल कलेज/बिराटनगर	हो		१५०००

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

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

नाम, घर: **राजमाली इन्द्रजान**
दर्ता: **राजमाली इन्द्रजान**
हस्ताक्षर: **इन्द्रजान**

क्र.सं.	दर्ता नं.	उपचार सहायता पाउने व्यक्तिको नाम, घर र नागरिकता/जन्म दर्ता नं. नम्बर	बाबु/माई तथा पति/पत्नीको नाम, घर र नागरिकता/जन्म दर्ता नं. नम्बर	विष्णु/विष्णु गार्न बडाको नाम, पत्रको च.नं. र निवासी	रोगको नाम	रोग लागेको हो भनी उत्तरलेख गर्ने चिकित्सक वा स्वास्थ्य संस्थाको नाम र ठेगाना	औषधि उपचार सहायता लिए/नलिएको	विरामीको फोटो	उपचार सहायता रकम
५१	३४५	विजय कुमार शिवाल/८६१२	विष्णु राय शिवाल/काठमाडौं जिल्ला/विष्णु राय शिवाल	बडा नं ५	क्यान्सर	डा. प्रकाश कुमार चौधरी/नोबेल मेडिकल कलेज/विष्णु राय शिवाल	हो		१५०००
५२	३४६	कान्त कुमारी राजवंशी/१२७८७	पुष्प बन्धु राजवंशी/धनकुटा जिल्ला/राजवंशी राजवंशी	बडा नं ३	अन्ध रोग	Wife health care aligudhadi/सिन्धुगुडी-भारत	हो		१५०००
५३	३४७	कालीमाया अधिकारी/१९४९०	सेर बहादुर बस्नेत/बल बहादुर बस्नेत/छत्र बहादुर अधिकारी	बडा नं ५	क्यान्सर	डा. विन्देश्वर प्रसाद यादव/शहीद मेमोरियल राष्ट्रिय हृदय केन्द्र/भारत	होइन		१२०००
५४	३४८	मिना दर्नाल/०५२०३३/१९३२३	कुल बहादुर सुनुवार कामी/बृद्ध बहादुर सुनुवार कामी/-	बडा नं ३	मालाङ्गिका बाहेक सुट्ट रोग	गोल्डेन हस्पिटल/विष्णु राय शिवाल	हो		१०००६
५५	३४९	रत्न प्रसाद कोइराला/३८५९	सिर्जना प्रसाद कोइराला/शिव प्रसाद कोइराला/मिना कोइराला	बडा नं ३	अन्ध रोग	रामो अस्पताल प्रा.लि./विष्णु राय शिवाल	हो		५०००

कानूनबद्ध गैरआवधिकारी 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 तोकेको सीमाभित्र रही उपचार सहायता बाणतको रकम उपलब्ध गराउने निर्णय गरियो।

नाम, घर: **प्रमोद प्रसाद कुमारी श्रेष्ठ**

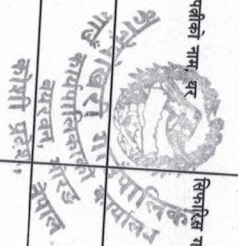
दर्ता: प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

हस्ताक्षर: **प्रमोद प्रसाद कुमारी श्रेष्ठ**

नाम, घर: **प्रमोद प्रसाद कुमारी श्रेष्ठ**

दर्ता: गैरआवधिकारी अधिकृत

हस्ताक्षर: **प्रमोद प्रसाद कुमारी श्रेष्ठ**



सि.नं.	दर्ता नं.	उपचार सहायता पाउने व्यक्तिको नाम, धर र नागरिकता/जन्म दर्ता नं. मन्त्र	बाबु/बाबुको तथा पति/पत्नीको नाम, धर र नागरिकता/जन्म दर्ता नं. मन्त्र	सिफारिस गर्ने वडाको नाम, पत्रको ब.नं. र सिता	रोगको नाम	रोग लागेको हो भनी उत्प्रेषण गर्ने चिकित्सक वा स्वास्थ्य संस्थाको नाम र ठेगाना	औषधि उपचार सहायता लिएको स्थान	विरामीको फोटो	उपचार सह रकम
५६	३५०	दिल माया राई/३६४/१३३	बुद्धिमान सुब्बा/-/मान बहादुर राई	वडा नं ३	अन्य रोगहरु	विराट मेडिकल कलेज टिप्पिन हस्पिटल/बुद्धिमान-२	होइन		५०००
५७	३५२	दौलत माया लिम्बु/३३१६/१०२	रवि बहादुर लिम्बु/...../सुशुक्र सिंह लिम्बु	वडा नं ३	अन्य रोगहरु	गोदावरी हस्पिटल/जर्नाबारी-५	होइन		५०००
५८	३५९	रत्न माया कार्की/०५२०३३/७१५	नर बहादुर बस्नेत/-/दुर्गा बहादुर कार्की	वडा नं ३	अन्य रोगहरु	Times Hospital P.L./रंगेली-७	हो		२००००
५९	३६०	अनन्ना कुमारी चौधरी/जन्म दर्ता नं.५२९	मनोज कुमारी चौधरी/रत्निलाल चौधरी/-	वडा नं ३	मुटुको सर्जरी	कोशी अस्पताल/विराटनगर	होइन		६०००
६०	३७५	सुखेन्द्र चौधरी/१९६२००५५	कान्छा चौधरी/...../.....	वडा नं ३	अन्य रोगहरु	कान्छा चौधरी अस्पताल/कान्छा चौधरी-५	होइन		६०००

जन्ममा उपचार सहायताको रकम:

कान्छा चौधरी गाउँपालिकाको नागरिकता उपचार सहायता कोष निर्वाचन ऐन, २०७९ को दफा १२ को उपपत्रा (१) ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी पैसा रकम वसोबिसका विरामीलाई सोही पैसाले दफा ८ को उपपत्रा (१) को खण्ड (क) वा खण्ड (ख) ले तोकेको सीमामित्र रही उपचार सहायता बापतको रकम उपलब्ध गराउने निर्णय गरियो।

नाम, धर:

दर्ता: प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

हस्ताक्षर:

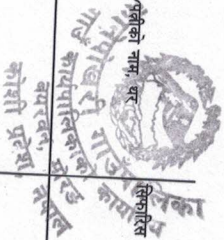
Pranab
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

नाम, धर:

दर्ता: गाउँपालिका अध्यक्ष

हस्ताक्षर:

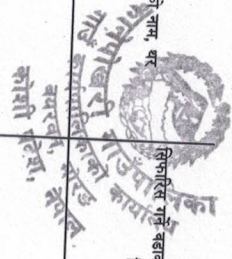
Pranab
राजमती इन्द्रजाम
अध्यक्ष



सि.नं.	दर्ता नं.	उपचार सहायता पाउने व्यक्तिको नाम, घर र गाविसको नाम, घरको दर्ता नं. मन्जर	वाढ्ने/पाउने तथा गति/प्रतिक्रियाको नाम, घरको दर्ता नं. र सिफारिस गर्ने चिकित्सकको नाम, घरको दर्ता नं. र सिफारिस गर्ने चिकित्सक वा स्वास्थ्य संस्थाको नाम र ठेगाना	रोगको नाम	रोग लागेको हो भनी उल्लेख गर्ने चिकित्सक वा स्वास्थ्य संस्थाको नाम र ठेगाना	आपत्ति उपचार सहायता लिए/नलियोको	चिकित्सकीय फोटो	उपचार सहायता रकम
६१	३८२	इन्द्रिय आले/०५-०२-७९-०४०८८६	तिल बहादुर आले/...../दिलसिम पुवार मगर	बडा नं ३	अन्य रोगहरू	अर्धको हस्पिटल/उर्लावारी मोरङ होइन		५०००
६२	३८५	मिम लाल खतिवडा/१९७३/१०३२	पद्म लाल खतिवडा/बलभद्र खतिवडा/गुल्मी माया खतिवडा	बडा नं ५	अन्य रोगहरू	डा.गणेश देवकोटा/गोरेल मेडिकल कलेज/बिराटनगर होइन		५०००
६३	३८७	यम कुमार जोशी/२९३३/६०	कृष्ण बहादुर जोशी/-/-	बडा नं ३	अन्य रोगहरू	कानेपोखरी अस्पताल/कानेपोखरी-५ हो		५९९४
६४	३९३	दिलिप कुमार आले/३००७/४६३	विर बहादुर आले/-/बसुना मगर	बडा नं १	अन्य रोगहरू	सेंगली अस्पताल/सेंगली मोरङ हो		५०००
कुलमा उपचार सहायताको रकम:								

कानेपोखरी गाउँपालिकाको नगरिक उपचार सहायता कोष परिचालन ऐन, २०७९ को दफा १२ को उपदफा (१) ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी पेश भए चरमोत्तिमका विद्यमानलाई सोही ऐनको दफा ८ को उपदफा (१) को खण्ड (क) वा खण्ड (ख) ले तोकेको सीमाभित्र रही उपचार सहायता बापतको रकम उपलब्ध गराउने निर्णय गरियो।

नाम, घर: **विष्णु कुमार शेर्पा**
दर्ता: प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
हस्ताक्षर: **प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत**
नाम, घर: **राजसती इन्द्रनाथ**
दर्ता: गाउँपालिका अध्यक्ष
हस्ताक्षर: **अध्यक्ष**



सि.नं.	दर्ता नं.	उपचार सहायता पाउने व्यक्तिको नाम, धर र नागरिकता/वस दर्ता नं. नम्बर	मातृ/बाबुको तथा पति/पत्नीको नाम, धर र पति	सिपाईको नाम, पदको च.नं. र पद	रोगको नाम	रोग लागेको हो भनी उत्प्रेषण गर्ने चिकित्सक वा स्वास्थ्य संस्थाको नाम र ठेगाना	आपत्ति उपचार सहयोग लिने/नलिनेको	विरामीको फोटो	उपचार सहायता रकम
६५	३९४	जीवाछार अधिकारी / ५१५५९	मोती प्रसाद अधिकारी/पुनः प्रसाद अधिकारी/टिका अधिकारी	अन्य रोगहरू	डा.भक्तपाल माझी/नेत्रेल मेडिकल कलेज/बिराटनगर	हो			५०००
६६	३९५	रौली कुमार दनुवार/०५/०२/७७/०२५५५	मान बहादुर दनुवार/नते दनुवार/वसन्त गौरी	अन्य रोगहरू	डा.अर्जुन शाह/नेत्रेल मेडिकल कलेज/बिराटनगर	होइन			७०००
६७	३९६	खगेन्द्र कुमार श्रीपाली वस्नेत/२५४/५०	शेर बहादुर श्रीपाली वस्नेत/लाल बहादुर श्रीपाली वस्नेत/सीता कुमारी वस्नेत	अन्य रोगहरू	डा.प्रबल पाण्डे/बि.पी.कोईराला स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठान/धरान	होइन			५०००
६८	४००	हस्त माया विष्टकर्मा/२७४४-९५४	तिल बहादुर विष्टकर्मा/.../जगत बहादुर विष्टकर्मा	साल्मिकीया बाहेक मुटु रोग	अनिको हस्पिटल प्रा.लि/उर्लावारी ५, होइन				५०००
६९	४०९	गोमा देवी भट्टराई/५१८६	खडानन्द फुयाल/धन बहादुर फुयाल/परम प्रसाद भट्टराई	अन्य रोगहरू	डा.प्रतिष्ठा कार्की/हासो अस्पताल/हो				५०००

अभ्यास उपचार सहायताको रकम:

कानूनबोली नगरपालिकाको नगरिक उपचार सहायता कोष परिचालन ऐन, २०७९ को दफा १२ को उपदफा (१) ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी फेरा भए बसोबसका विरामीलाई सोही ऐनको दफा ८ को उपदफा (१) को खण्ड (क) वा खण्ड (ख) ले तोकेको सीमानिच रही उपचार सहायता प्राप्तको रकम उपलब्ध गराउने निर्णय गरियो।

नाम, धर:

दर्ता: प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

हस्ताक्षर:

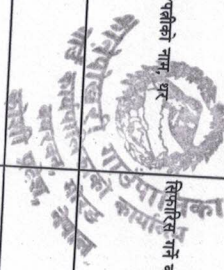
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

नाम, धर:

दर्ता: नागरिकता अध्याय

हस्ताक्षर:

राजमती इन्द्रनाथ



सि.नं.	दर्ता नं.	उपचार सहायता पाउने व्यक्तिको नाम, धर र नागरिकता/जन्म दर्ता नं. नम्बर	बाबु/माते तथा पति/पत्नीको नाम, धर र नागरिकता/जन्म दर्ता नं. नम्बर	सिद्धान्त गर्ने बहाको नाम, पत्रको च.नं. र मिति	रोग लागेको हो भनी उत्प्रेषण गर्ने चिकित्सक वा स्वास्थ्य संस्थाको नाम र ठेगाना	उपचार सहायता लिए/नलिएको	विरामीको फोटो	उपचार सहायता रकम
७०	४०३	बल बहादुर घिमिरे(पत्नी दिव्या घिमिरे)/ ११६१८-१६३	भोज बहादुर घिमिरे/..../दिव्या घिमिरे	बडा नं ४	अन्य रोगहरु	गोल्डेन हस्पिटल प्रा.लि./विराटनगर-९, होइन		८०००
७१	४०४	हेमराज घिमिरे/ आमा रिता खड्का/जन्मदर्ता नं. १०२	गोबिन्द बहादुर घिमिरे/..../..	बडा नं ४	अन्य रोगहरु	गोल्डेन हस्पिटल प्रा.सी./विराटनगर-९, हो		७०००
७२	४०५	राम बहादुर कटुवाल/४९९७/४०६	बान्ने बहादुर कटुवाल/शोभितमान कटुवाल/गागा कुमारी कटुवाल	बडा नं ४	अन्य रोगहरु	डा. सन्दिप अधिकारी/अरुमिको हस्पिटल प्रा.लि./उर्लागरी	होइन	४०००
७३	४०६	रवि बहादुर विष्टकर्मा/२५७४/४३४	मान बहादुर विष्टकर्मा/मानवीर विष्टकर्मा/उर्मिला माया विष्टकर्मा	बडा नं ४	अन्य रोगहरु	डा. भरतमान मास्की/नोबेल मेडिकल कलेज/विराटनगर	होइन	६०००
७४	४०७	प्रमलाल चौधरी/२३१११९८३	बिप्रीलाल चौधरी/पटवारी चौधरी/लक्ष्मी कुमारी चौधरी	बडा नं ४	अन्य रोगहरु	डा. विश्वनाथ अधिकारी/नोबेल मेडिकल होइन कलेज/विराटनगर		४०००

जन्मा उपचार सहायताको रकम:

कानेपेखरी गाउँपालिकाको नागरिक उपचार सहायता कोष परिचालन ऐन, २०७९ को दफा १२ 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 लोकेको सीमाभित्र रही उपचार सहायता बापतको रकम उपलब्ध गराउने निर्णय गरियो।

नाम, धर: राजसती कुमारी शेर्पा

दर्ता: प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

हस्ताक्षर: राजसती कुमारी शेर्पा

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

नाम, धर: राजसती कुमारी शेर्पा

दर्ता: गाउँपालिका अध्यक्ष

हस्ताक्षर: राजसती कुमारी शेर्पा

राजसती कुमारी शेर्पा

अध्यक्ष

दि. नं.	उपचार सहायता पाउने व्यक्तिको नाम, घर र नागरिकता/जन्म दर्ता नं. नम्बर	बाबु/बाजे तथा पति/पत्नीको नाम, घर र नागरिकता/जन्म दर्ता नं. नम्बर	सिफारिस गर्ने ब्यक्तिको नाम, पदको च.नं. र मिति	उपचारको नाम	रोग लागेको हो भनी उत्प्रेषण गर्ने चिकित्सक वा स्वास्थ्य सेवामाको नाम र ठेगाना	औषधि उपचार सहायता लिए/नलिएको	विद्यार्थीको फोटो	उपचार सहायता रकम



नाम, घर: प्रमोद प्रसाद श्रेष्ठ
 दर्ता: प्रमोद प्रसाद श्रेष्ठ
 हस्ताक्षर: प्रमोद प्रसाद श्रेष्ठ
 मिति: २०७९

नाम, घर: राजमती कुमारी
 दर्ता: राजमती कुमारी
 हस्ताक्षर: राजमती कुमारी
 मिति: २०७९

दायाँ	बायाँ

२००००.००