



दफा ५ को उपदफा १ संग सम्बन्धित

(अनुसूची १)

मिति : २०७८ ।

श्रीमान संयोजकज्यू
उपचार तथा राहत सहयोग उप-समिति
ललितपुर महानगरपालिका,
पुल्चोक, ललितपुर ।

विषय : कोभिड संक्रमितका लागि उपचार तथा राहत सहयोग पाउं ।

उपरोक्त सम्बन्धमा म ललितपुर महानगरपालिका वडा नं टोल निवासी
..... ले मेरो एकाघरका ले मिति
२०७८ । मा पि.सि.आर./एन्टीजेन परिक्षण गर्दा पोजेटिभ रिपोर्ट आएको र मिति २०७८ ।
मा अस्पताल भर्ना भई उपचार गराएको र मिति २०७८ । मा डिस्चार्ज भएकाले
/ मिति २०७८ । मा मृत्यु भएकाले महानगरपालिकाको महानगरीय विपद व्यवस्थापन समितिको
निर्णय अनुसारको कोभिड संक्रमित उपचार तथा राहत सहयोग वापतको रकम
रु.....(अक्षररूपी) उपलब्ध गराई पाउं
भनि आवश्यक कागजात यसैसाथ संलग्न गरी यो निवेदन पेश गरेको छु ।

निवेदक :

नाम थर :

ठेगाना :

दस्तखत :

फोन नम्बर :

संलग्न कागजातहरु :

- १, विरामीको पहिचान खुल्ने प्रमाण ।
- २, पिसिआर वा एन्टीजेनको कोरोना पोजेटिभ रिपोर्ट ।
- ३, अस्पताल भर्ना तथा डिस्चार्ज सहितको उपचार गरिएको विवरण ।
- ४, मृतकको हकमा संक्रमित भई मृत्युको सिफारिस ।
- ५, सम्बन्धित वडाको आर्थिक सहयोगका लागि सिफारिस पत्र ।
- ६, पेश गरेको विवरण ठिक साँचो भएको स्वयं घोषणा ।



दफा ५ को उपदफा १ (ज) संग सम्बन्धित
(अनूसूची २)

श्रीमान संयोजकज्यू

उपचार तथा राहत सहयोग उप-समिति

ललितपुर महानगरपालिका,

पुल्चोक, ललितपुर ।

विषय : स्वयं घोषणा सम्बन्धमा ।

उपरोक्त सम्बन्धमा म ललितपुर महानगरपालिका वडा नं टोल निवासी
..... ले मेरो एकाघरका ले मिति
२०७८ । मा पि.सि.आर./एन्टीजेन परिक्षण गर्दा पोजेटिभ रिपोर्ट आएको र मिति २०७८ ।
मा अस्पताल भर्ना भई उपचार गराएको र मिति २०७८ । मा डिस्चार्ज भएकाले
/ मिति २०७८ । मा मृत्यु भएकोले महानगरपालिकाको महानगरीय विपद व्यवस्थापन समितिको
निर्णय अनुसारको कोभिड संक्रमित उपचार तथा राहत सहयोगका लागि पेश गरेको निवेदन सम्पन्न
आवश्यक कागजातहरु सत्यसाँचो हो यदि कुनै वील भरपाई तथा कागजात भुठा ठहरेमा मैले
महानगरपालिकाबाट उपचार तथा राहत सहयोग बापत लिएको रकम कानून बमोजिम सरकारी बांकी
सरह मानेर फिर्ता गर्नेछु । इति सम्बत २०७८ । । गते वार शुभम् ।

निवेदक :

स्वयं घोषणा कर्ताको नाम थर :

ठेगाना :

दस्तखत :

फोन नम्बर :

2



दफा ६ को उपदफा २ संग सम्बन्धित
(अनूसूची ३)

कोभिड संक्रमितको उपचार तथा राहत सहयोगका लागि प्राप्त निवेदन तथा विवरण उपरको कारवाही

प्राप्त कागजातहरुको विवरण तथा विश्लेषण पछिको अवस्था :

१, विरामीको पहिचान खुल्ने प्रमाण :

२, पिसिआर वा एन्टीजेनको कोरोना पोजेटिभ रिपोर्ट : मिति २०७८। । कोल्याबको कोरोना पोजेटिभ रिपोर्ट

३, अस्पताल भर्ना तथा डिस्चार्ज सहितको उपचार गरिएको विवरण : मिति २०७८। ।अस्पतालमा भर्ना भई
उपचार पश्चात मिति २०७८। । मा डिस्चार्ज

४, मृतकको हकमा प्राप्त सिफारिस :

५, सम्बन्धित वडाको आर्थिक सहयोगका लागि सिफारिस :

६, पेश गरेको विवरण ठिक साँचो भएको स्वयं घोषणा :

श्रीमान नगरप्रमुखज्यू, प्रस्तुत निवेदन साथ संलग्न कागजातहरु छानविन एवं विश्लेषण गर्दा व्यहोरा मनासिव र
एथार्थपरक देखिएकोले उपचार तथा राहत सहयोग वापत रु.....उपलब्ध गराउन सिफारिस
गर्दछु।

.....

गिता सत्याल

उप-प्रमुख एवं संयोजक

उपचार तथा राहत सहयोग उप-समिति

ललितपुर महानगरपालिका।

पेश भए बमोजिम उपचार तथा राहत सहयोग रकम उपलब्ध गराउने गरी स्वीकृत।

.....

चिरीबाबु महर्जन

नगर प्रमुख एवं संयोजक महानगरीय विपद व्यवस्थापन समिति।