देवचुली नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
प्रगतिनगर नवलपरासी (बर्दघाट सुस्ता पूर्व)
गण्डकी प्रदेश , नेपाल

☎ ०७८-५७५३९६

च.नं.:-

प.सं.:-...../ २०७७ /०७८ मिति : २०७७/०९ /१०

निजि स्वास्थ्य सस्था तथा औषधि पसल दर्ता तथा नबीकरण गर्ने सम्बन्धि अत्यन्त जरुरी सूचना ।

यस देबचुली नगरपालिकाको निजि स्वास्थ्य सस्था संचालन निर्देशिका २०७६ र मिति २०७७/०९/०९ गतेको अनुगमन समितिको बैठकको निर्णय अनुसार नगरपालिका भित्र संचालित र संचालनको क्रममा रहेका निजि स्वास्थ्य सस्थाहरु (फार्मेसी /स्वास्थ्य क्लिनिक/रेडियो ईमेजिंग/पोलिक्लिनिक/डेन्टल क्लिनिक/आयुर्बेद औषधालय/अस्पताल आदि) संचालनको लागि अनुमति माग तथा नवीकरणको लागि सार्बजनिक रुपमा सूचना प्रकाशित गर्ने निर्णय भए अनुसार मिति २०७७/०९/१० गते देखि १५ दिन भित्रमा आफ्नो स्वास्थ्य सस्था संचालनको लागि नगरपालिकाबाट अनुमति वा नबिकरण गर्नको लागि संलग्न विवरण अनुसार कागजातहरु सहित तोकिएको अनुसूची अनुसारको निबेदन यस नगरपालिकाको स्वास्थ्य शाखामा पेश गर्नुहुन सम्बन्धित सबैको जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ ।

८/१०

.....

प्रेमराज सिग्देल
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

नोटः स्वास्थ्य संस्था सञ्चालनका लागि निवेदन दिदा संलग्न गर्नुपर्ने कागजातहरु

१. निवेदन फारम
२. कम्पनी दर्ता/संस्था दर्ताको प्रमाणित प्रतिलिपि
३. संस्था/कम्पनीको विधान/प्रवन्ध पत्र, नियमावलीको प्रतिलिपि
४. स्थायी लेखा दर्ता प्रमाण-पत्रका / कर दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि
५. स्थापना गर्न लागिएका ठाउँमा अस्पताल आवश्यक छ भन्ने सम्बन्धित वडाको सिफारिस पत्र
६. अस्पतालमा काम गर्ने जनशक्ति सम्बन्धी विवरण
   (क) बायोडाटा
   (ख) शैक्षिक योग्यता, तालिमका प्रमाणित प्रतिलिपि
   (ग) प्राविधिक कर्मचारीहरुले सम्बन्धित काउन्सिलका दर्ता प्रमाण-पत्रका प्रतिलिपि
   (घ) नागरिकता प्रमाणपत्रका प्रतिलिपि
   (ङ) जनशक्तिहरुको काम गर्ने समय (पाट टाइम/फुल टाइम किटान गर्नुपर्नेछ)
   (च) मञ्जुरीनामा/कबुलियतनामा
७. औजार उपकरणका बिवरण तथा स्रोत
८. स्वास्थ्य सस्थाले प्रयोग गरेको कोठा/सौचालयको विवरण आदि
९. प्रारम्भिक वातावरणीय परीक्षण (IEE) वा वातावरणीय प्रभाव मूल्यांकन (EIA) स्वीकृति पत्रका प्रतिलिपी
१०. अस्पतालको विस्तृत सर्भेक्षण सहितको प्रस्ताव
११. अस्पतालको आर्थिक नियमावली
१२. अस्पतालले लिन सेवा शुल्क विवरण र गरीब तथा असहायलाई छुट दिने नीति
१३. प्रदान गरिन सेवाका विवरण
१४. जग्गा/घरका स्वामित्व
१५. घर/कोठा बहालमा लिइ सञ्चालन गर्ने भए घर बहाल सम्झौता-पत्र र भवन स्वास्थ्य संस्था संचालन गर्न राष्ट्रिय भवन संहिता बमोजिमको भवन हुनुपर्ने
१६. संस्थाका चल अचल सम्पत्ति बिवरण तथा वित्तीय स्रोत
१७. संस्थाका कार्य योजना (Scheme)
१८. कर चुक्ता प्रमाण पत्र (लागु हुने अवस्थामा मात्रै)
१९. लेखापरीक्षण प्रतिवेदन (लागु हुने अवस्थामा मात्रै)
२०. उपचार सेवा सम्बन्धि बडापत्र
२१. सम्बन्धित निकायका भवन संहिता सम्बन्धी स्वीकृति पत्र
२२. तोकिय अनुसारको शुल्क तिरेको रसिद
२३. भवन निर्माण सम्पन्न प्रमाणपत्र
२४. सम्बन्धित निकायबाट भवनका नक्सा डिजाइन र निर्माण राष्ट्रिय भवन संहिताका मापदण्ड बमोजिम भएका स्वीकृति पत्र ।

गोविन्द सिग्देल
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत