



नेपाल सरकार

फोन नं. ४२००३१६
www.mofaga.gov.np
Email:cdms.mofaga@gmail.com

संघीय मामिला तथा सामान्य प्रशासन मन्त्रालय
(वातावरण तथा विपद् व्यवस्थापन शाखा)

सिंहदरबार, काठमाण्डौ ।

प.सं.: - २०७८/७९

च.नं.: - १०



मिति: २०७८/०४/१५

विषय: थप आर्थिक सुविधा सम्बन्धी विवरण प्रेषित गर्ने सम्बन्धमा ।

श्री गाउँपालिका/नगरपालिका,
(सबै) ।

कोभिड-१९ महामारी रोकथाम, नियन्त्रण र उपचारकका क्रममा स्थानीय तहमा अग्रपडितमा काम गर्ने स्वास्थ्यकर्मी तथा अन्य कर्मचारीहरूलाई प्रदान गरीएको थप आर्थिक सुविधा सम्बन्धमा स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालय, आर्थिक प्रशासन शाखाको च.नं. ४०, मिति २०७८/०४/१३ को पत्र मार्फत अनुरोध भएकोमा प्रस्तुत पत्र प्रेषित गरिएको छ। अतः पत्रानुसारको व्यहोरा अवगत भई यसासाथ संलग्न ढाँचा बमोजिमको विवरण reporting.nrp@gmail.com मा प्रेषित गरिदिनुहुनको लागि आदेशानुसार अनुरोध छ।

बोधार्थ:

श्री सूचना तथा प्रविधी शाखा, (वेभसाईटमा अपलोड गरिदिनुहुन),
श्री स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय, आर्थिक प्रशासन शाखा ।


२०७८/४/१५
(रीनु थपलिया)
शाखा अधिकत



नेपाल सरकार

स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय

आर्थिक प्रशासन शाखा
नेपाल सरकार
स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय
रामशाहपथ, काठमाडौं

पत्र संख्या २०७८।७९ आ.प्र.

च.नं. ९०

रामशाहपथ, काठमाडौं,
नेपाल

मिति: २०७८।०४।१३

विषय: स्वास्थ्यकर्मीहरूलाई थप आर्थिक सुविधा सम्बन्धी विवरण बारे ।

श्री संघीय मामिला तथा सामान्य प्रशासन मन्त्रालय,
सिंहदरवार ।

प्रस्तुत विषयमा कोभिड-१९ महामारी रोकथाम, नियन्त्रण र उपचारको लागि स्थानिय तहमा कार्यरत स्वास्थ्यकर्मी तथा अग्रस्थानमा काम गर्ने कर्मचारीहरूलाई थप आर्थिक सुविधा प्रदान गरिएको विवरण आवश्यक भएकोले यसैसाथ संलग्न ढाँचा अनुरूप विवरण माग गरिदिनु हुन अनुरोध गर्दछु ।

लक्ष्मी प्रसाद जोशी
उप सचिव (लेखा)

स्थानिय तहमा कार्यरत कोभिड १९ का सक्रिय सशभागी स्वास्थ्यकर्मी तथा अग्रस्थानमा काम गर्ने कर्मचारीहरुलाई थप आर्थिक सुविधा प्रदान गरिएको विवरण

स्थानिय तहको नाम:.....

ठेगाना:..... प्रदेश:..... जिल्ला:.....

प्रतिवेदन तयारी मिति:.....

क्र. सं.	विवरण	थप आर्थिक सुविधा पाएका स्वास्थ्यकर्मी तथा अग्रस्थानमा काम गर्ने कर्मचारी														कुल			
		डाक्टर		नर्स		प्यारामेडिक्स		ल्याव प्राविधिक		महिला स्वास्थ्य स्वयंसेवक		अन्य स्वास्थ्यकर्मी		अन्य (तोक्ने)		पुरुष	महिला		
		पुरुष	महिला	पुरुष	महिला	पुरुष	महिला	पुरुष	महिला	कुल संख्या	भत्ता पाउने संख्या	पुरुष	महिला	पुरुष	महिला				
१	संख्या																		
२	अर्वाधि र भुक्तान गरिएको थप आर्थिक सुविधा																	रकम रु	
																		रकम रु	
																		रकम रु	

प्रतिवेदन तयार गर्ने :

नाम :

पद :

सम्पर्क नं.:

