



धनौजी गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

धनौजी, धनुषा
मधेश प्रदेश, नेपाल
२०७३

मधेश प्रदेश, नेपाल

प.सं. २०८०/०८०८१

च.नं. ६६३

मिति : २०८०/०९/०८

विषय: माग फाराम सम्बन्धमा ।

श्री स्वास्थ्य चौकीहरु सबै ।
धनौजी गा.पा., धनुषा ।

उपरोक्त सम्बन्धमा यस धनौजी गा.पा. अन्तर्गतका सबै स्वास्थ्य संस्थाहरुले तपलिस बमोजिमका कागजातहरु सहित माग फाराम भरी पठाउनुहुन अनुरोध छ ।

महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयं सेविका पोशाक भत्ता

- संलग्न फारम भरी प्रमाणित गरी पठाउनु हुन ।

महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयं सेविका यातायात खर्च

- प्रत्येक महिना स्वास्थ्य संस्थामा बसेको बैठक निर्णयको प्रमाणित कपी सहित निजले सेवा दिएको विवरण सहितको सिफारिस पत्र

आमा समूहको बैठक संचालन खर्च

- प्रत्येक महिना आमा समूहको बैठक संचालन गरेको निर्णयको प्रमाणित कपी तथा आमा समूहको बैठकको सहभागी संख्या सहितको सिफारिस पत्र
-

बोधार्थ तथा कार्यार्थ:

श्री आर्थिक प्रशासन शाखा, धनौजी गा.पा., धनुषा ।

अवगतार्थ

श्री गा.पा. अध्यक्षज्यूको कार्यकक्ष,
श्री गा.पा. उपाध्यक्षज्यूको कार्यकक्ष,

सन्तोष कुमार शर्मा
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

अनुसूचि ३

महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविका उत्प्रेरणा (पोशाक) भत्ताको लागि आवेदन फाराम

मिति

श्रीमान् प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू,
धनौजी गाउँपालिका, गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय, धनौजी, धनुषा ।
मार्फत

.....स्वा.चौ., धनुषा ।

विषय : प्रोत्साहन रकम पाउँ ।

महोदय,

मैले साल देखि धनुषा जिल्लाको धनौजी गाउँपालिका,, वडा नं. मा महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयं सेविका भई सेवा गर्दै आइरहेकी छु । आ.व. २०८०/०८१ मा नेपाल सरकारको बजेट वक्तव्यमा उल्लेख भएअनुसार ग्रामिणस्तरमा कार्यरत महिला सामुदायिक स्वास्थ्य स्वयं सेविकाले पाउने उत्प्रेरणा (पोशाक) भत्ता रु.१००००/- (दश हजार) पाउन यो निवेदन पेश गरेकी छु । मैले गत आ.व. मा समुदायमा पुर्‍याएको सेवा तल उल्लेख छ।

सि.नं.	सूचक	आ.व. ०७९/०८०	आ.व. ०८०/०८१
		संख्या	संख्या
१.	गर्भवती महिलाको स्वास्थ्य जाँच गर्न पठाएको (जना)		
२.	पिल्स वितरण गरेको (साईकल)		
३.	आमा समूहको बैठक संचालन गरेको (पटक)		
४.	मातृ मृत्यु प्रतिवेदन गरेको (जना)		
५.	नवशिशु मृत्यु प्रतिवेदन गरेको (जना)		
६.	गाउँघर क्लिनिकमा सघाएको (पटक)		
७.	समिक्षा बैठकमा भाग लिएको (पटक)		
८.	खोप क्लिनिकमा सघाएको (पटक)		
९.	वडा रजिष्टर अद्यावधिक गरेको		

निवेदकको पुरा नाम :

थर

उमेर वर्ष

स्वयंसेविका परिचयपत्र नं.

दस्तखत :

सम्पर्क नम्बर

कार्यालय प्रयोजनको लागि सम्बन्धित कर्मचारीले भर्ने

श्री (परिचयपत्र नं. ले धनुषा जिल्लाको धनौजी गाउँपालिका,, वडा नं. मा साल देखि स्वयं सेविका भई निरन्तर सन्तोषजनक रुपमा सेवा गरिरहेकी र निजले गत आ.व. २०७९/०८० मा माथि उल्लेखित काम गरेको प्रमाणित गर्दछु ।

प्रमाणित गर्ने व्यक्ति

नाम :

पद :

कार्यालयको छाप

दस्तखत :

मिति :

छाप :

रकम बुझ्नेको भर्पाई

म ले नेपाल सरकारबाट प्रदान गरिएको उत्प्रेरणा (पोशाक) भत्ता वापतको रु.१००००/- (दश हजार) बुझिलिई सही छाप गरेकी छु ।

रकम बुझिलिने स्वयंसेविकाको दस्तखत:

स्थान :

मिति :