



गण्डकी प्रदेश सरकार  
स्वास्थ्य मन्त्रालय

फोन नं.: ०६८-५२२४०८  
इमेल: baglungdho@gmail.com  
वेबसाइट: hobaglung.gandaki.gov.np

# प्रदेश जनस्वास्थ्य कार्यालय बागलुङ

नेपाल



पत्र संख्या: २०८२/०८३

मिति: २०८२/१२/०३

## स्वास्थ्य संस्था दर्ता तथा नवीकरण गर्ने सम्बन्धि सूचना

बागलुङ जिल्ला भित्र सञ्चालनमा रहेका “स्वास्थ्य संस्था दर्ता, नवीकरण, अनुगमन तथा नियमन सम्बन्धि मापदण्ड, २०८२” गण्डकी प्रदेशको दफा ३ को उपदफा (१) बमोजिमका (डेन्टल क्लिनिक, आँखा उपचार केन्द्र, विशेषज्ञ क्लिनिक, पोलिक्लिनिक र पच्चीस सैया सम्माका निजी, सामुदायिक एवं सहकारी अस्पताल) स्वास्थ्य संस्थाहरूलाई सूचना प्रकाशन भएको मितिले १५ दिन भित्रमा यसै सूचना साथ उपलब्ध चेकलिष्ट अनुसारका कागजातहरू सहित दर्ता तथा नवीकरण प्रयोजनार्थ यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ ।

दर्ता प्रक्रियाको लागि कागजपत्र पेश गर्ने निकाय: प्रदेश जनस्वास्थ्य कार्यालय, बालगुङ

थप जानकारीको लागि: लक्ष्मी शर्मा (९८५७६३५८६६)

नोट: तोकिएको समय अवधि भित्र दर्ता नवीकरण गर्न नआउने संस्थाहरूलाई कारवाही गरिने व्यहोरा सूचित गरिन्छ ।

  
.....  
प्रविण शर्मा  
जनस्वास्थ्य प्रशासक  
कार्यालय प्रमुख



# प्रदेश जनस्वास्थ्य कार्यालय बागलुङ

नेपाल

## पेश गर्नु पर्ने कागजातको विवरण :

क्र.सं.	विवरण	छ/छैन	कैफियत
१	निवेदन फाराम		
२	कम्पनी दर्ता/संस्था दर्ताको प्रमाणित प्रतिलिपी		
३	संस्था/कम्पनीको विधान/प्रवन्ध पत्र/नियमावलीको प्रतिलिपी		
४	स्थापना गर्न लागिएको ठाउँमा सो बमोजिमको स्वास्थ्य संस्था आवश्यक छ भन्ने स्थानीय तहको सिफारिस पत्र		
५	<b>स्वास्थ्य संस्थाको संगठन संरचना सहित जनशक्तिको विवरण</b>		
	(क) बायोडाटा		
	(ख) शैक्षिक योग्यता, तालिमका प्रमाणित प्रतिलिपी		
	(ग) प्राविधिक कर्मचारीहरूको सम्बन्धित काउन्सिलको दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी		
	(घ) नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी		
	(ङ) जनशक्तिहरूको काम गर्ने समय (पार्ट टाइम/फुल टाइम) किटान हुनुपर्ने		
	(च) मञ्जुरीनामा/कबुलियतनामा		
	(छ) कर्मचारीहरूलाई बैकिङ्ग प्रणालीबाट तलब भुक्तानी गरेको प्रमाण		
६	औजार उपकरण को विवरण		
७	सम्पूर्ण सेवा शुल्क विवरण		
८	भौतिक सामग्रीको विवरण		
९	प्रदान गरिने सेवाको विवरण		
१०	स्वास्थ्य संस्थाको आर्थिक नियमावली		
११	स्वास्थ्य संस्थाले लिने सेवा शुल्कमा गरिव तथा असहायलाई छुट दिने निति		
१२	घर जग्गाको स्वामित्व		
१३	घर जग्गा बहालमा लिइ सञ्चालन गर्ने भए घर भाडा सम्झौता पत्र		
१४	संस्थाको चल अचल सम्पत्ती विवरण तथा वित्तिय स्रोत		
१५	संस्थाको कार्ययोजना		
१६	स्थाई लेखा नम्बर (PAN) प्रमाणपत्र		
१७	करचुक्ता प्रमाणपत्र (लागु हुने अवस्थामा मात्र)		
१८	लेखा परिक्षण प्रतिवेदन (लागु हुने अवस्थामा मात्र)		
१९	सेवा शुल्कक सहितको बिरामी बडापत्रको नमुना		
२०	सम्बन्धित निकायको भवन संहिता स्वीकृती पत्र		
२१	भवन निर्माण सम्पन्न प्रमाणपत्र		
२२	सम्बन्धित निकायबाट भवनको नक्सा डिजाईन र निर्माण राष्ट्रिय संहिताको मापदण्ड बमोजिम भएको स्वीकृत पत्र		
२३	पानी, बिजुली र सञ्चार सुविधा सम्बन्धि व्यवस्था		
२४	सडक यातायात पहुँच		
२५	उपयुक्त सुरक्षा व्यवस्था		
२६	पार्किङको व्यवस्था		
२७	फोहोरमैला व्यवस्थापनको व्यवस्था योजना		
२८	विपद् व्यवस्थापनको योजना		
२९	सम्बन्धित स्थानीय तह/ जनस्वास्थ्य कार्यालय/ निर्देशनालयको सिफारिस		

