



पूर्वाधार स्वीकृतिको मनसाय पत्रका लागि आवेदन फाराम

मिति:

श्री

निम्नानुसार प्रस्तावित अस्पतालको संचालन तथा पूर्वाधार स्वीकृतिको मनसाय पत्रका लागि देहाय अनुसार कागजात सहित आवेदन फाराम पेश गरेको छु/छौ ।

कार्यकारी अधिकृत/संचालक समितिको तर्फबाट

.....

१. अस्पतालको नाम :-.....

२. अस्पतालको को प्रकार:

क) एलोपेथिक

ख) आर्युर्वेद तथा बैकल्पिक चिकित्सा:

३. सेवा:

क) जनरल सेवा:

ख) विशेषज्ञ/विशिष्टकृत:

४. शैया संख्या:-.....

५. अस्पताल भएको/रहने स्थानको GPS Location:

Latitude	
Longitude	

६. अस्पतालको लागि आवश्यक जग्गा र स्वामित्वको

क) जग्गाको कित्ता, क्षेत्रफल र स्वामित्वको प्रकार:

ख) लिजमा भए कबुलियतनामा पेश गर्ने:

७. लगानी कर्ताको विवरण:

क्र.स	नाम/संस्था	ठेगाना	नागरिकता नं.	सम्पर्क नं.	कैफियत

८. संचालक समितिका पदाधिकारीहरूको विवरण :-

--	--	--	--	--	--



क्र.स	नाम	ठेगाना	जागरिकता नं.	सम्पर्क नं.	कैफियत

९. संस्थाको वित्तीय स्रोत :-

स्रोत	निजी लगानी	बैंक कर्जा	सरकारी	अनुदान सहयोग	जम्मा रु	कैफियत
लगानी रु.						

गैह सरकारी संस्थाबाट सहयोग लिई संचालन गर्ने भए सो उल्लेख गर्ने:.....

१०. वित्तीय लगानी:

विवरण	जरगा	भवन	औजार उपकरण	जनशक्ति	जम्मा रु
लगानी रु					

११. देहायका विषयहरु समेत समावेश भएको व्यावसायिक कार्ययोजना

क) स्वीकृत संस्थाबाट प्रदान गर्ने सेवाहरुको विवरण :

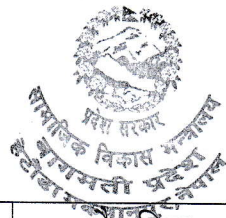
क्र. स.	निदानात्मक सेवा	प्रतिकारात्मक सेवा	उपचारात्मक सेवा
१	एक्स- रे	खोप	प्रसूति तथा स्त्री रोग
२	अल्ट्रासाउण्ड	एमसीएच	जनरल सर्जिकल
३	इन्डोस्कोपी	परिवार नियोजन	जनरल मेडिसिन
४	इसीजी, ट्रेडमिल		विशेषज्ञ सेवा : जस्तै प्रसूति सेवा, मृगौला रोग, स्नायु, आँखा, हाडजोर्नी, मानसिक सेवा
५	अस्पताल	.....	.....
६	.....	.....	.....
७	.....	.....	.....
८	.....	.....	.....

ख) अनुमानित आम्दानीको स्रोत -

स्रोत	स्वदेशी	विदेशी	कैफियत
जम्मा रु			

ग) अचल सम्पत्तिको स्रोत:-

स्रोत	स्वदेशी	विदेशी	कैफियत
जम्मा रु			



घ) अनुमानित मुनाफा:-

विवरण	मासिक	त्रैमासिक	वार्षिक	कैफियत
जम्मा रु				

ड) अस्पताल वर्गीकरण अनुसार प्रदान गर्ने सेवाहरूको विवरण खुलाउने ।

क्र.स.	सेवाको विवरण	सेवा शुल्क	कैफियत
१			

च) उपलब्ध आवश्यक मुख्य उपकरणहरूको विवरण तथा स्रोत (संलग्न गर्ने) :-

क्र.स.	उपकरणको नाम	संख्या	स्रोत	कैफियत
१				

छ) अस्पताल सेवा पुऱ्याउने कर्मचारीहरूको विवरण सम्बन्धित मापदण्ड अनुसार(संलग्न गर्ने) :-

१) विशेषज्ञ/चिकित्सक

क्र.स.	कर्मचारीको नाम	पद	योग्यता	काउन्सिलको दर्ता नं.	पार्टटाइम/ फुलटाइम	कैफियत

२) प्राविधिक:

क्र.स.	कर्मचारीको नाम	पद	योग्यता	काउन्सिलको दर्ता नं.	पार्टटाइम/ फुलटाइम	कैफियत

३) प्रशासनिक :

क्र.स.	कर्मचारीको नाम	पद	योग्यता	पार्टटाइम/ फुलटाइम	कैफियत



१. आवदन फारम
२. कम्पनी दर्ता/संस्था दर्ताको प्रमाणित प्रतिलिपि
३. संस्था/कम्पनीको विधान/प्रवच पत्र, नियमावलीको प्रतिलिपि
४. नवीकरण गर्नु पर्ने संस्थाहरूले स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालयबाट संलग्नको लागि अनुरोध लिपिको पत्र
५. स्थापना गर्नु लागिएको ठाउँमा अस्पताल आवश्यक छ भन्ने स्थानीय तहकाय र सम्बन्धित जिल्ला स्थित स्वास्थ्य कार्यालयको सिफारिस पत्र(नयाँ स्थापना गर्नुको लागि)
६. अस्पतालको काम गर्न जनशक्ति सम्बन्धी विवरण
 - ❖ ब्याजबाट
 - ❖ शिक्षक योग्यता, तालिमका प्रमाणित प्रतिलिपि
 - ❖ चिकित्सकको हकमा काउन्सिल दर्ता प्रमाण-पत्रको प्रतिलिपि
 - ❖ पारामेडिकल तथा नर्सिङ जनशक्तिको हकमा सम्बन्धित परिषदको दर्ता प्रमाण-पत्रको प्रतिलिपि
७. प्राथमिक जनशक्तिको हकमा सम्बन्धित काउन्सिलबाट स्वीकृति लिपिको पत्र
 - ❖ शैक्षिक सामग्रीको विवरण
 - ❖ सम्पूर्ण सेवा शैक्षिक विवरण
 - १०. प्राथमिक वातावरणीय परीक्षण (IEE) वा वातावरणीय प्रभाव मूल्यांकन (EIA) स्वीकृति पत्रको प्रतिलिपि अस्पतालको विस्तृत संश्लेषण संहिताको प्रस्ताव ।
 - ११. अस्पतालको आर्थिक नियमावली
 - १२. अस्पतालको लिने सेवा शैक्षिक विवरण र गरीब तथा असहायलाई छुट दिने नीति
 - १३. प्रधान गरिने सेवाको विवरण
 - १४. नयाँ/घरको स्वामित्व
 - १५. घर/कोठा बहालमा लिई स्थापना गर्नु भए घर बहाल सन्धीता-पत्र र भवन स्वास्थ्य संस्था संलग्न गर्नु गरिने भवन संहिता बमोजिम उपयुक्त छ भन्ने सम्बन्धित सिफारिस पत्र
 - १६. भवनको स्वीकृत नक्सा
 - १७. संस्थाको बल अवल सम्पत्ति विवरण तथा वित्तीय स्रोत
 - १८. संस्थाको कार्य योजना (Scheme)
 - १९. जिल्ला स्थित स्वास्थ्य कार्यालयबाट SIMS मा नियमित प्रतिवेदन गरेको सिफारिस पत्र (संलग्नमा)
 - २०. कृषि-पत्र



२१. लेखापरीक्षण प्रतिवेदन
२२. बडापत्रको नमुना
२३. सम्बन्धित निकायको भवन संहिता सम्बन्धी स्वीकृति पत्र
२४. रु. ५ को हुलाक टिकट
२५. मूल्य अभिवृद्धि कर वा आयकरमा दर्ता भएको प्रमाणपत्र

निर्देशनः

१. उपर्युक्त बमोजिम के कति कर्मचारीहरूको संस्थामा संलग्न हुने हो, स्पष्ट उल्लेख हुनुपर्ने।
२. संस्थाले पेश गरेका सम्पूर्ण कागजातमा आधिकारिक व्यक्तिको हस्ताक्षर र संस्थाको आधिकारीक छाप भएको हुनु पर्नेछ ।
३. सम्बन्धित सेवा अनुसार निर्धारित मापदण्डहरू र पूर्वाधारहरू पूरा भएपश्चात् मात्र सेवा संचालन गर्न पाईनेछ
४. सबै शुल्क विवरण बिस्तृत रूपमा उल्लेख हुनुपर्ने ।
५. संस्थामा कार्य गर्ने कर्मचारीहरू सम्बन्धित परिषद्मा दर्ता भएको हुनुपर्ने, सम्बन्धित परिषद्को प्रमाणपत्र अनिवार्य रूपमा पेश गर्नुपर्ने ।
६. कर्मचारीहरूको योग्यताका प्रमाणित प्रतिलिपिको साथै कार्य गर्ने अन्जुरीनामा समेत संलग्न हुनुपर्ने।
७. नेपाल सरकारमा कार्यरत कर्मचारहरू संलग्न हुने भएमा नेपाल स्वास्थ्य सेवा ऐन, २०५३ को दफा ५९ अनुसारको स्वीकृति पत्र अनिवार्य रूपमा संलग्न हुनुपर्ने ।
८. वर्ग अनुसारको निर्दिष्ट मापदण्ड पुऱ्याउनुपर्ने ।

नोटः थप कागजात आवश्यक पर्ने भएमा मन्त्रालयले माग गर्न सक्नेछ ।