



कर्णाली प्रदेश सरकार  
सामाजिक विकास मन्त्रालय  
**प्रदेश अस्पताल**  
वीरेन्द्रनगर, सुर्खेत

## अपाङ्गता सम्बन्धी सहायक सामग्रीका लागि निवेदन पेश गर्ने सम्बन्धी सूचना

(सूचना प्रकाशित मिति: २०८३।०३।०२)

यस अस्पतालको वार्षिक स्वीकृत कार्यक्रम अनुसार कर्णाली प्रदेशभित्र स्थायी बसोबास गर्ने र आर्थिक अवस्था कमजोर भएका अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूलाई दैनिक जीवनयापनमा सहजता ल्याउने उद्देश्यले निःशुल्क सहायक सामग्री वितरण गरिने भएकोले तपसिल बमोजिमका सहायक सामग्रीहरू आवश्यक परेका तपसिलका कागजात सहित सिफारिस लिई आउने व्यक्तिहरूलाई यस अस्पतालबाट मिति २०८३/०३/१६ गते मंगलवारका दिन विहान ११:०० बजे वितरण गरिने भएकोले अस्पतालको वेबसाइट <https://provinchospital.karnali.gov.np/> बाट आवेदन फाराम डाउनलोड गरी अस्पतालको फिजियोथेरापी शाखा (कोठा नं. ०९) मा रीतपूर्वक निवेदन पेश गर्नुहुन यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ। आवश्यक कागजात नपुगेका निवेदनहरू उपर कुनै कारवाही गरिने छैन।

### १. अपाङ्गता सम्बन्धी सहायक सामग्रीहरू:

S.N.	Name of the Items	नेपाली नाम (छोटो रूप)	वितरण गरिने संख्या
1	Axillary crutch	कसन्त्याउने वैशाखी (काखीमुनि राख्ने वैशाखी)	४५ थान
2	Elbow crutch	कुहिनो वैशाखी (हातमा ठड्याउने वैशाखी)	४० थान
3	Walking sticks / cane	लौरो (टेक्ने लौरो)	४० थान
4	Walker	वाकर (हिँड्न मद्दत गर्ने फ्रेम)	४० थान
5	Wheel chair	हीलचेयर (पाङ्ग्रे मेच)	४५ थान
6	White cane	सेतो छडी (दृष्टिविहीनहरूले प्रयोग गर्ने लौरो)	४० थान
7	Toilet chair	ट्वाइलेट चियर (कमोड मेच)	४० थान

### निवेदनका साथ संलग्न गर्नुपर्ने आवश्यक कागजातहरू:

- यसैसाथ संलग्न ढाँचाको निवेदन पत्र। निवेदनमा पासपोर्ट साइजको फोटो १ थान टाँस गर्नुपर्ने।
- अपाङ्गता परिचय पत्रको प्रतिलिपि,
- नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि (नाबालक भए जन्मदर्ता)
- बडा कार्यालयको सिफारिस पत्र (आर्थिक अवस्था कमजोर भएको वा सामग्री आवश्यक परेको खुल्ने),
- अस्पताल नाम दर्ता गरी सम्बन्धित चिकित्सक वा फिजियोथेरापी शाखाको सिफारिस।

थप जानकारीका लागि अस्पतालको फोन नम्बर ०८३-५२२२०० वा मोबाईल नं ९८६९५९६२३८ (अस्मिता भुषाल) मा सम्पर्क गर्न सकिनेछ।

अस्पताल निर्देशक

**डा. जगेश थापा**  
अस्पताल निर्देशक