

अनुसूची - १०

(जनस्वास्थ्य सेवा नियमावली, २०७७ को नियम १२ को उपनियम (४) सँग सम्बन्धित)

इजाजतपत्र प्राप्त गर्न दिने निवेदन

१. संस्थाको नाम :

२. सेवाको किसिम :

(क) क्लिनिक (ख) पोलिक्लिनिक (ग) शैया अस्पताल (घ) अन्य

३. संस्थाको ठेगाना (पत्राचार गर्ने ठेगाना)

प्रदेश : जिल्ला : स्थानीय तह (पालिका) :

वडा नं. : टोल : टेलिफोन नं. :

४. संस्था खोल्ने व्यक्तिहरु (५ प्रतिशत भन्दा बढी शेयर होल्डर्स मात्र) :

क्र.सं.	नाम थर	स्थायी ठेगाना	फोन नं.	मोबाइल नं.	इमेल	नागरिकता नं.

५. संस्थाको वित्तीय श्रोत :

(क) निजी (ख) शेयर/कर्जा (ग) गैरसरकारी (घ) अन्य (खुलाउने)

वित्तीय संस्थाबाट कर्जा लिई सांचालन गर्ने भए सो संस्थाको नाम :



६. वित्तीय लगानी : लागत

(क) भवन तथा जग्गाको लागि

(ख) औजार उपकरण

(ग) जनशक्ति :

(घ) अनुमानित आम्दानी :

स्वदेशी :

विदेशी :

७. अचल सम्पत्तीको श्रोत :

८. शैया/सेवा संख्या :

९. स्वस्थ संस्थाको वर्गीकरण अनुसार प्रदान गर्ने सेवाहरुको विवरण कुन/कुन सेवा प्रदान गर्ने हो ? खुलाउने :

क्र.सं.	उपचारात्मक सेवा	निदानात्मक सेवा	प्रतिकारात्मक सेवा	अन्य सेवा

१०. संस्थामा प्रयोग हुने आवश्यक मुख्य उपकरणहरुको विवरण तथा श्रोत :

क्र.सं.	उपकरणको नाम	मुल्य	वित्तीय श्रोत	कैफियत





