



बन्दिपुर गाउँपालिका बन्दिपुर राजपत्र

बन्दिपुर गाउँपालिकाद्वारा प्रकाशित

खण्ड: ७

संख्या: ०८

मिति: २०८०/०१/१८

भाग २

बन्दिपुर गाउँपालिका

गाउँ कार्यपालिका कार्यालयको सूचना

एम्बुलेन्स सेवा संचालन निर्देशिका, २०८०



बन्दिपुर गाउँपालिकाको
एम्बुलेन्स सेवा संचालन निर्देशिका, २०८०
तनहुँ जिल्ला
गण्डकी प्रदेश, नेपाल

बन्दिपुर राजपत्र

बन्दिपुर गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिका कार्यालयको मिति २०८०।०१।१८ गतेको बैठक बाट स्विकृत

बन्दिपुर गाउँपालिकाको एम्बुलेन्स सेवा संचालन निर्देशिका ,२०८०

प्रस्तावना: बन्दिपुर गाउँपालिका प्रदान गरिने एम्बुलेन्स सेवालार्ई सरल, भरपर्दो र व्यवस्थित गर्न तथा एम्बुलेन्स सेवामा नागरिकको पहुँच बढाई सेवाको गुणस्तर वृद्धि गर्न वाञ्छनीय भएकोले स्थानीय सरकार संचालन ऐन २०७४ को दफा १०२(२)को अधिकार प्रयोग गरी बन्दिपुर गाउँकार्यपालिकाको मिति २०८०।०१।१८ गतेको बैठकको निर्णयबाट यो निर्देशिका जारी गरिएको छ।

परिच्छेद-१

- १) संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ: (क) यो निर्देशिकाको नाम एम्बुलेन्स सेवा संचालन निर्देशिका २०८० रहने छ।
(ख) यो निर्देशिका तुरुन्त प्रारम्भ हुनेछ।
- २) परिभाषा: विषय वा प्रसंगले अर्को अर्थ नलागेमा यस निर्देशिकामा
(क) "गाउँपालिका" भन्नाले बन्दिपुर गाउँपालिकालार्ई जनाउँदछ।
(ख) "एम्बुलेन्स" भन्नाले विरामी ओसार पसार गर्न स्वीकृत प्राप्त गरेको वाहन संझनु पर्छ र सो शब्दले एम्बुलेन्समा जडित उपकरण,चालक र परिचारिका,स्वास्थ्यकर्मी समेत लार्ई जनाउँदछ।
(ग) "एम्बुलेन्स जनशक्ति" भन्नाले एम्बुलेन्समा उपस्थित रहने स्वास्थ्यकर्मी र चालक सम्झनु पर्दछ।
(घ) "चालक" भन्नाले एम्बुलेन्स चलाउने चालक सम्झनु पर्दछ।
(ङ) "सेवा शुल्क" भन्नाले एम्बुलेन्स प्रयोग गरे वापत सेवाग्राहिले बुझाउनु पर्ने गरि समितिले तोकेको शुल्क सम्झनु पर्दछ।
(च) "सेवा" भन्नाले एम्बुलेन्सले विरामीलार्ई दिने सम्पूर्ण सेवा सम्झनु पर्छ।
(छ) "अध्यक्ष" भन्नाले बन्दिपुर गाउँपालिकाको अध्यक्ष सम्झनुपर्दछ।
(ज) "प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत" भन्नाले बन्दिपुर गाउँपालिकाको प्रमुख प्रशासकीय अधिकृतलार्ई सम्झनुपर्दछ।

३) एम्बुलेन्स सेवा अनुगमन समिति

१) गाउँपालिका अन्तर्गतका अस्पताल, स्वास्थ्य चौकी, निजी संस्था मार्फत् सञ्चालन गरिएको एम्बुलेन्स सेवाको गुणस्तर सुनिश्चितता,अनुगमन तथा रेखदेख गर्न देहायका पधाधिकारीहरु रहेका एक गाउँपालिकास्तरीय एम्बुलेन्स सेवा अनुगमन समिति रहनेछ।

| | |
|--|------------|
| क. गाउँपालिका अध्यक्ष: | संयोजक |
| ख. गाउँपालिका उपाध्यक्ष: | सदस्य |
| ग. प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत वा निजले तोकेको अधिकृत स्तरको कर्मचारी: | सदस्य |
| घ. एम्बुलेन्स रहेको सम्बन्धित वडाको वडा अध्यक्ष: | सदस्य |
| ङ. कार्यपालिका सदस्य मध्ये कार्यपालिकाले चयन गरेको १ जना | सदस्य |
| च. योजना प्रशासन अनुगमन शाखा प्रमुख | सदस्य |
| छ. जिन्सी शाखा प्रमुख | सदस्य |
| ज. सम्बन्धित अस्पतालको मेडिकल सुपरिटेन्डेन | सदस्य |
| झ. स्वास्थ्य शाखा प्रमुख | सदस्य-सचिव |

४) एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन समितिको काम, कर्तव्य र अधिकार

दफा ३ बमोजिम गठित समितिको काम, कर्तव्य र अधिकार देहाय बमोजिम हुनेछ।

- १) एम्बुलेन्स सेवा प्रभावकारी रूपमा सञ्चालन गर्नका लागि आवश्यक नीति, मापदण्डको निर्माणका लागि कार्यपालिकालाई सिफारिस गर्ने।
- २) दफा ५ बमोजिम गठित समितिलाई आवश्यक निर्देशन दिने र सो बमोजिम कार्य भए/नभएको अनुगमन गर्ने।
- ३) दफा ५ बमोजिम गठित समितिले प्रभावकारी कार्य नगरेमा सो समितिका पदाधिकारी हेरफेर गर्ने वा खारेज गरी पुनः गठन गर्ने।
- ४) एम्बुलेन्स सेवाका लागि आवश्यक पर्ने जनशक्ति व्यवस्थापनमा सहजीकरण गर्ने।
- ५) गाउँपालिकाक्षेत्रभित्र निजी संस्थाहरूले सञ्चालन गरेको एम्बुलेन्स सेवाको समेत अनुगमन गर्ने।
- ६) एम्बुलेन्स सेवा शूलक वापतको रकमको हिसाब किताबको अनुगमन तथा एम्बुलेन्स चालकको सेवा सुविधाको निर्धारण गर्ने।
- ७) एम्बुलेन्स सेवाका वारेमा कुनै गुनासो, उजुरी आएमा सो को सुनुवाई गर्ने तथा उजुरी वा गुनासो उपर उचित व्यवस्थापन गर्ने।
- ८) एम्बुलेन्स सेवाको भाडाको दर निर्धारण गर्न कार्यपालिकालाई सिफारिस गर्ने तर १ पटक निर्धारण गरेको भाडादर २ वर्ष नपुगी पुनरावलोकन गर्न पाईने छैन।

५) एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन तथा व्यवस्थापन समिति:

१) गाउँपालिकाको अनुदान मार्फत स्वास्थ्य संस्था, अस्पतालवाट संचालन गर्ने एम्बुलेन्स सेवाको हकमा देहाय बमोजिमको एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन तथा व्यवस्थापन समिति रहनेछ।

| | |
|---|------------|
| क) गाउँपालिका अध्यक्ष वा निजले तोकेको जनप्रतिनिधि: | अध्यक्ष |
| ख) अध्यक्षले तोकेको अस्पताल सञ्चालन समितिका सदस्य: | सदस्य |
| ग) सम्बन्धित वडाको वडा अध्यक्ष वा निजले तोकेको प्रतिनिधि: | सदस्य |
| घ) गाउँपालिकाको राजश्व शाखा प्रमुख: | सदस्य |
| ङ) स्वास्थ्य शाखा प्रमुख: | सदस्य |
| च) अस्पतालमा कार्यरत अधिकृतस्तको कर्मचारी: | सदस्य |
| छ) अस्पतालमा कार्यरत प्रशासनतर्फको कर्मचारी: | सदस्य सचिव |

२) समितिको बैठक आवश्यकता अनुसार बस्नेछ। समितिको बैठक भत्ता सेवा सुविधाका सम्पूर्ण व्यवस्था गाउँपालिका कार्यालयले तोके अनुसार वा गाउँपालिका कार्यविधि अनुसार हुनेछ।

६) एम्बुलेन्स सेवा सञ्चालन तथा व्यवस्थापन समितिको काम कर्तव्य र अधिकार:

- १) समितिका काम कर्तव्य र अधिकार देहाय बमोजिम हुनेछ।
- क) एम्बुलेन्स सेवा पारदर्शी, सरल, भरपर्दो र व्यवस्थित रूपमा संचालन गर्ने, गराउने।
- ख) एम्बुलेन्स चालकले पालना गर्नुपर्ने आचार संहिता बनाई लागू गराउने।
- ग) जिल्ला स्तरमा एम्बुलेन्स सम्बन्धी दररेट निर्धारण गर्ने निकायको सिफारिस बमोजिम आवश्यकता अनुसार परिमार्जन गर्न सहजीकरण गर्ने।
- ङ) एम्बुलेन्स सेवाको वारेमा अन्य संघ संस्था, सरोकारवाला वा उपभोक्तासँग समय समयमा समन्वय गर्ने।
- च) एम्बुलेन्स सेवा वापत संकलित रकम समयमै राजश्व दाखिला गर्न लगाउने।
- छ) चालकले अनुसूची-१ बमोजिम सेवा शूलक लिई बैकमा दाखिला गरे नगरेको समय समयमा निरिक्षण गर्ने।

२) समितिका सदस्य सचिवले सेवा प्रवाह स्थितीका अध्यावधिक विवरण चौमासिक रूपमा गाउँ कार्यपालिकामा पेश गर्नु पर्नेछ।

३) बन्दीपुर गाउँपालिका अन्तर्गत वसोवास गर्ने सेवाग्राहीहरूलाई, गाउँकार्यपालिका कार्यालय वा अन्तर्गतका संस्थाहरूमा कार्यरत कर्मचारीहरूलाई सहूलियत वा छुट दिने/नदिने सम्बन्धि निर्णय गर्नेछ।

७) सेवा शुल्क सम्बन्धि व्यवस्था:

१. एम्बुलेन्स सेवा प्रयोग गरे वापत सम्बन्धित सेवाग्राहीले अनुसुचि २ मा उल्लेख भए अनुसारको रकम सेवा शुल्कको रूपमा बुझाउनु पर्नेछ।

२. एम्बुलेन्स सेवा वापत संकलन भएको रकम दफा ३ को उपदफा(१) बमोजिम संचालन हुने भएमा गाउँपालिकाले उपदफा (२) बमोजिम संचालन हुने भएमा जुन संस्थालाई हस्तान्तरण गरिएको हो सोही ले बैंक खाता खोली कोष खडा गरि जम्मा गर्नेछ।

३. सेवा दिए वापत लिईने सेवा शुल्क नगदि रसिद काटी बैंक खातामा जम्मा गर्ने जिम्मेवारी सम्बन्धित चालकको हुनेछ।

४) सो कोषको संचालन, संचालन तथा व्यवस्थापन समितिको निर्णयानुसार हुनेछ। कोषको रकम सामान्यतया चालकको तलव भत्ता, ईन्धन, एम्बुलेन्स मर्मत, संभार र एम्बुलेन्समा रहने अति आवश्यक सामग्री लगायतको खरिदमा खर्च गरिनेछ।

८) चालकको नियुक्ति र सेवा सुविधा:

१. एम्बुलेन्स सेवा संचालनका लागी गाउँकार्यपालिकाले एक जना योग्य चालक सेवा करारमा नियुक्ति गर्नेछ।

२. चालकको पारिश्रमिक सम्झौतामा उल्लेख भए बमोजिम हुनेछ।

३. चालकको रु, ५,००,०००।—(पाँच लाख) सम्मको दुर्घटना विमा प्रिमियम वापतको रकम यसै निर्देशिका बमोजिम कोषबाट बेहोरिनेछ।

४. चालकले पालना गर्नुपर्ने आचारसंहिता अनुसुचि २ बमोजिम हुनेछ।

५. एम्बुलेन्स सेवा सुचारु हुँदा चालकलाई भत्ता वापत पोखरा नारायणगढ, काठमाण्डौ क्षेत्रभित्र प्रतिटिप रु, १,०००।—(एक हजार) र अन्य क्षेत्रको हकमा सो रकममा नघट्ने गरि समितिको निर्णय बमोजिम कोषबाट उपलब्ध गराईनेछ।

६. चालकको थप सेवा सुविधा एम्बुलेन्स संचालन समितिको निर्णय सिफारिसको आधारमा हुनेछ।

९) एम्बुलेन्स संचालन कोष:

१. एम्बुलेन्सको नियमित मर्मत संभार गर्न तथा कर्मचारिको तलव भत्ताको व्यवस्था गरि एम्बुलेन्सको नियमित संचालन लाई सुनिश्चित गर्न छट्टै एक एम्बुलेन्स संचालन कोष खडा गरिनेछ।

२. उपदफा(१) अनुसार खडा गरिने कोषमा देहाय बमोजिमको रकम समेत जम्मा गरिनेछ।

क. सेवा उपभोग गर्ने व्यक्ति वा संघ संस्थाबाट प्राप्त सेवा शुल्क वापतको रकम।

ख. भाडामा प्रयोग गर्न दिएको अवस्थामा भाडा वापत प्राप्त भएको रकम।

ग. नेपाल सरकार। प्रदेश सरकार वा नगरपालिका वाट एम्बुलेन्स संचालनका लागि प्राप्त रकम।

घ. दातृ निकाय वाट प्राप्त अनुदान तथा सहयोग रकम आदी।

१०) कोषको संचालन र उपयोग:

१. एम्बुलेन्स समचालन कोष प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत वा निजले तोकेको अधिकृत र लेखा प्रमुखको संयुक्त दस्तखत वाट संचालन गरिनेछ।

२. एम्बुलेन्स संचालन कोषमा जम्मा भएको रकम एम्बुलेन्सको मर्मत संभार, आवश्यक मेडिकल सामग्री, कर्मचारिको तलब भत्ता तथा संचालक समितीको बैठक भत्ताको लागि खर्च गरिनेछ।

११) लेखा परिक्षण:

१. एम्बुलेन्स संचालन समितीको आम्दानि खर्च साल वसाली रूपमा महालेखा परिक्षकको कार्यालय वाट खट्टिने कर्मचारिवाट लेखा परिक्षण गरिनेछ।

१२) भाडामा दिन सकिने

१. गाउँपालिका कार्यालयले कुनू व्यक्ति वा संस्थालाई एम्बुलेन्स संचालन गर्न दिन उपयुक्त लागेमा एम्बुलेन्स संचालक समितीले सिफारिस गरेको अवस्थामा गाउँ कार्यपालिका बोर्ड बैठकले निर्णय गरि भाडा संचालन गर्न दिन सक्नेछ।

२. उपदफा (१) बमोजिम एम्बुलेन्स भाडामा दिदा प्रति दिन वा महिनाको भाडा दर तथा अन्य शर्तहरू गाउँपालिकाको बोर्डले निर्धारण गरिदिए बमोजिम हुनेछ।

१३) एम्बुलेन्स रहने स्थान र एम्बुलेन्स मर्मत संभार:

१. एम्बुलेन्स रहने स्थान बन्दिपुर गाउँपालिका कार्यालय वा बन्दीपुर अस्पताल भवन परिसरमा हुनेछ।

२. एम्बुलेन्सको नियमित सरसफाई, मर्मत संभार गर्ने जिम्मेवारी चालकको हुनेछ साथै मर्मत संभार गर्नु परेमा गाउँपालिका कार्यालय वा एम्बुलेन्स संचालन समितीको शिफारिशमा लागत अनुमान तयार गरि मर्मत संभार हुनेछ।

३. स-साना प्रकारका मर्मतको लागि गाउँपालिका कार्यालयमा सम्पर्क गरि गर्न सकिनेछ।

४. एम्बुलेन्स चालु अवस्थामा राख्ने जिम्मेवारी चालकको हुनेछ।

१४) निशुल्क सम्बन्धी व्यवस्था: यस निर्देशिकामा अन्यत्र जुनसुकै कुरा उल्लेख गरेको भएता पनि गर्भवती महिलाहरूको हकमा डेलिभरी प्रयोजनका लागि बन्दिपुर अस्पतालवाट रिफर गरिएका पोखरा, चितवन र काठमाडौंका अस्पतालहरूमा निशुल्क एम्बुलेन्स सेवा उपलब्ध हुनेछ।

१५) एम्बुलेन्स संचालन सम्बन्धी अन्य व्यवस्था:

१. एम्बुलेन्समा रहने अत्यावश्यक सामग्री तथा सेवा सुविधा तथा मेडिकल सामग्रीहरू अनुसुचि (३) बमोजिम हुनेछ।

२. एम्बुलेन्समा सवार बिरामी, बिरामीका आफन्त तथा स्वास्थ्यकर्मीका विमाका दायित्व सेवाग्राही स्वयंको हुनेछ।

३. यस निर्देशिकालाई आवश्यकता अनुसार संशोधन गाउँ कार्यपालिका कार्यालयले गर्नेछ।

४. यस निर्देशिकामा भएका व्यवस्था यसै निर्देशिका अनुसार र नभएका व्यवस्थाहरू बन्दीपुर गाउँकार्यपालिका कार्यालयको निर्णय अनुसार हुनेछ।

अनुसुची -१

एम्बुलेन्स संचालन अभिलेख
बन्दिपुर गाउँपालिका कार्यालय

| मिति | संचालन भएको समय | | सेवा ग्राहीको नाम | सेवाग्राहीको ठेगाना | सम्पर्क नं | कैफियत |
|------|-----------------|---------------|-------------------|---------------------|------------|--------|
| |बजे देखी |बजे सम्म | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

रेकर्ड राख्ने:
चालक

रुजु गर्ने
प्रशासन शाखा

प्रमाणित गर्ने:
स्वास्थ्य संयोजक

स्विकृत गर्ने
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

अनुसुची-२

एम्बुलेन्स मर्मत संभार सम्बन्धि अभिलेख

बन्दिपुर गाउँपालिका कार्यालय, तनहुँ

| क्र.स. | मिति | खर्च मर्मतको विवरण | | | जम्मा खर्च | मर्मत कम्पनि | कैफियत |
|--------|------|--------------------|--------|--------------|------------|--------------|--------|
| | | सामान | ज्याला | लुब्रिकेन्टस | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

रेकर्ड राख्ने:
जिन्स शाखा

प्रमाणित गर्ने:
स्वास्थ्य शाखा प्रमुख

स्विकृत गर्ने:
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

अनुसुचि - ३

(निर्देशिकाका दफा ५संग सम्बन्धित सेवा शुल्क सम्बन्धि दररेट)

| क्र.स. | स्थान देखी | स्थान सम्म | स्विकृत दररेट | कैफियत |
|--------|------------------|---|---------------|------------------------|
| १ | बन्दिपुर अस्पताल | काठमाण्डौ सम्म | १०,०००।- | प्रमुख शहर तथा गन्तव्य |
| २ | बन्दिपुर अस्पताल | पोखरा सम्म | ५,०००।- | प्रमुख शहर तथा गन्तव्य |
| ३ | बन्दिपुर अस्पताल | नारायणगढ सम्म | ५,०००।- | प्रमुख शहर तथा गन्तव्य |
| ४ | बन्दिपुर अस्पताल | आँबुखैरेनि | २,०००।- | प्रमुख शहर तथा गन्तव्य |
| ५ | बन्दिपुर अस्पताल | दमौली | २,०००।- | प्रमुख शहर तथा गन्तव्य |
| ६ | बन्दिपुर अस्पताल | प्युघर,कौशेनी छाप शिखर डाँडा | ५००।- | क्षेत्र क वडा नं-१ |
| | | छाप ,आरुवोट, गुरुङ्गटार | ७००।- | |
| ७ | बन्दिपुर अस्पताल | धरापानी,खहरे,वट्टार,धनटार,शिमल टार,थारुवास,गोलडाँडा,भुमसे | ५००।- | क्षेत्र ख वडा नं २ |
| | | पार्चे,कामीडाँडा,कुवाडी, | ७००।- | |
| ८ | बन्दिपुर अस्पताल | शेराटार,राहुटार,स्वमीफेद | ७,००।- | क्षेत्र ग वडा नं ३ |
| ९ | बन्दिपुर अस्पताल | झप्री, जुमडाँडा | ७,००।- | क्षेत्र घ वडा नं ४ |
| १० | बन्दिपुर अस्पताल | वाहुन भंज्याङ्ग,कोरिखा,चन्द्रकोट, | ७,००।- | |
| ११ | बन्दिपुर अस्पताल | अन्य | १,०००।- | |
| १२ | बन्दिपुर अस्पताल | धरमपानी वडा कार्यालय पुगन भन्दा अगाडिका वस्तीहरू, | १५००।- | |
| | | धरमपानी वडा कार्यालय सम्मको | २०००।- | |
| १३ | बन्दिपुर अस्पताल | वडा नं ६ का सारंग-घाट,वाग्थल,गयाजाटार,खहरे लगायत का वस्तिहरू, | २,५००।- | |

एम्बुलेन्सका तोकिएका सेवा शुल्क र माग फारम भरि विरामी लैजान अगावै कार्यालयमा बुझाउनु पर्नेछ ।

१.कच्ची सडक प्रति किलो मिटर

२.ग्रावेल सडक प्रति किलो मिटर

३.पक्कि सडक प्रति किलो मिटर

४.सिलिण्डर अक्सिजन शुल्क प्रति घण्टा १००।-

५.बन्दिपुर गाउँपालिकाको कार्यालय देखि २ किमि चक्रमा पर्ने वा स्थान सम्मका लागि रु, ३००।-भाडा दर प्रस्ताव कायम गरिएको छ ।

१. एम्बुलेन्स संचालन निर्देशिका, २०७८ लाई पुर्णतः पालना गर्नुपर्ने,
२. आफ्नो पेशागत भूमिका निर्वाह गर्ने क्रममा ईमन्दारिता र विश्वसनियता कायम गर्दै आफ्नो पेशाका मान मर्यादामा दकल पुग्ने कुनै काम गर्न नहुने ।
३. मादक पदार्थ सेवन गरि एम्बुलेन्स चलाउन नहुने ।
४. विरामिको ओसारपोसार तथा उपचार गर्ने क्रममा विरामि तथा विरामिको परिवारलाई सधैं सम्मान पुर्बक व्यवहार गरि उच्चस्तरिय सेवा प्रदान गर्ने ।
५. आफैले लिएका निर्णयहरूमा व्यक्तिगत रूपमा जिम्मेवार र जवाफदेही हुनुपर्ने ।
६. आफ्नो पेशागत दक्षता सुधार गर्दै लैजानुको साथ आफैमा भएका पेशागत दक्षता अरुलाइ इपनि सिकाउनु पर्ने ।
७. कुनैपनि विरामी लाइ ओसारपसार गर्नु अघि उस्का वारेमा पर्याप्त जानकारी लिई उपचारमा सहयोग गर्नुपर्ने ।
८. विरामीलाई विच बाटोमा अलपत्र हुने गरि छाड्न नहुने ।
९. आफ्नो कामाको शिलशिलामा पाएको कुनै सुचना गोप्य राख्नु पर्ने तथा विरामी विरामिहरू वाट पाएको जानकारी सुचना तस्रो पक्षलाई खोल्न नहुनेतर कानुनी र पेशागत दायित्व निर्वाह गर्न वा विरामी को सेवामा आवश्यक परेमा तेस्तो सुचना बारेमा जानकारी दिन सक्ने ।
१०. अस्पताल पुर्व सेवा, एम्बुलेन्स सेवा व्यवस्थापनमा सहयोग पुग्ने तथा अनुशन्धानमा मद्दत पुर्याउनु पर्ने ।
११. आफुले उचित देखेको विरामीको गुस्तरिय सेवामा प्रभाव पार्ने राम्रो पक्षहरूको जानकारी आफ्नो सुपरिवेक्षक तथा स्वास्थ्य सस्थामा जानकारी दिनुपर्ने ।
१२. नेपाल सरकारले प्रतिवबन्ध लगाएका वस्तु हरु ओसार पसार नगर्ने, प्रचलित कानुनको पालना गर्नेर तेस्तो गरेको पाइएमा नेपाल सरकारको कानुन अनुसार स्वयं सजायको भागीदार हुनेछ ।

म.....ठेगाना.....ना.प्र.प.नं.....जारि
मिति.....जिल्ला, चालक अनुमति पत्र नं.....जारि मिति.....ले माथिको आचार
संहिता अध्ययन गरेको छु । तनहुँ जिल्ला बन्दीपुर गाउँपालिका बन्दीपुर अस्पतालको एम्बुलेन्स चलाउनदा मैले
यो आचार संहिता पुर्ण रुमा पालना गर्न सहमत भई सहिछाप गरेको छु ।

| | | |
|-------------------------|--------------|---|
| <u>चालकको तर्फ वाटः</u> | <u>रोहवर</u> | कार्यालयको तर्फवाट प्रमाणित गर्ने अधिकारीको |
| दस्तखत | दस्तखत | दस्तखत |
| नामः | नामः | नामः |
| मितिः | मितिः | मितिः |
| | | कार्यालयको छापः |

अनुसुचि -५

निर्देशिकाको दफा ९को उपदफा १) संग सम्बन्धित

"ग"वर्गको एम्बुलेन्समा हुनुपर्ने औषधी र उपकरणको विवरण।

आज्ञाले
नवेशराज हमाल
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत