**अनुसूची-१७**

**स्वास्थ्य संस्थाको पूर्वाधार स्वीकृतिको आशय पत्र, सेवा सञ्‍चालन अनुमति, सेवा विस्तार, शाखा विस्तार, स्थानान्तरण, स्तरोन्नति, नवीकरणको लागि दिने निवेदनको ढाँचा**

**(दफा १५ सँग सम्बन्धित)**

1. **स्वास्थ्य संस्थाको पूर्वाधार स्वीकृतिको आशय पत्र, सेवा सञ्‍चालन अनुमतिको लागि दिने निवेदनको ढाँचा**

 **मिति:**

**श्री..............................**

 **(अनुमति दिने अख्तियारी पाएको निकायको नाम र ठेगाना उल्लेख गर्ने )।**

**विषय: पूर्वाधार स्वीकृतिको आशय पत्र/ सेवा सञ्‍चालन अनुमति सम्बन्धमा।**

............प्रदेश.........जिल्ला................महा/उप/नगर/गाउँपालिका..........वडा नं....... स्थानमा ......................स्वास्थ्य संस्था सञ्चालन गर्नको लागिपूर्वाधार स्वीकृतिको आशय पत्र/ सेवा सञ्‍चालन अनुमतिको लागि **प्रदेश स्वास्थ्य सेवा ऐन, २०७५, प्रदेश स्वास्थ्य सेवा नियमावली, २०७६ को अनुसूची-3 क.** र **स्वास्थ्य संस्थाको आशयपत्र, सेवा सञ्‍चालन अनुमति, नवीकरण तथा स्तरोन्‍नति सम्बन्धी मापदण्ड, २०८१** मा उल्लिखित कागजात र विवरण संलग्न गरी यो निवेदन पेश गरेको छु।

निवेदक

संस्थाको छाप

दस्तखत:

नाम थर:

पद:

फोन नं.:

**ख. स्वास्थ्य संस्थाको सेवा विस्तार, शाखा विस्तार, स्थानान्तरण, स्तरोन्नति, नवीकरणको लागि दिने निवेदनको ढाँचा**

**मिति:**

**श्री..............................**

**(अनुमति दिने अख्तियारी पाएको निकायको नाम र ठेगाना उल्लेख गर्ने )।**

**विषय: सेवा विस्तार/ शाखा विस्तार/स्थानान्तरण/ स्तरोन्नति/नवीकरण सम्बन्धमा।**

**............प्रदेश.........जिल्ला................महा/उप/नगर/गाउँपालिका..........वडा नं....... स्थानमा .....................सञ्चालित .............................स्वास्थ्य संस्थाको** सेवा विस्तार/ शाखा विस्तार/स्थानान्तरण/ स्तरोन्नति/नवीकरण **गर्नको लागि प्रदेश स्वास्थ्य सेवा ऐन, २०७५, प्रदेश स्वास्थ्य सेवा नियमावली, २०७६ को अनुसूची-३क. र स्वास्थ्य संस्थाको आशयपत्र, सेवा सञ्‍चालन अनुमति, नवीकरण तथा स्तरोन्‍नति सम्बन्धी मापदण्ड, २०८१** मा उल्लिखित कागजात र विवरण संलग्न गरी यो निवेदन पेश गरेको छु।

निवेदक

संस्थाको छाप

दस्तखत:

नाम थर:

पद:

फोन नं.: