



चामुण्डाबिन्द्रासैनी नगरपालिका
CHAMUNDABINDRASAINI MUNICIPALITY

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

OFFICE OF THE MUNICIPAL EXECUTIVE

जम्बुकौंध, दैलेख
JAMBUKANDHA, DAILEKH



कर्णाली प्रदेश, नेपाल
KARNALI PROVINCE, NEPAL

पत्र संख्या/Ref.No:- २०८२/०८३

च.नं./Dispatch No.:- ६८६



मिति: २०८२/०९/१८

ने.सं.१११६ पोहेलाथ्व

श्री जिल्ला प्रशासन कार्यालय, दैलेख ।

श्री नगरपालिका मातहतका वडाकार्यालयहरु सबै (१ -९)

श्री नगरपालिका मातहतका सामुदायिक विद्यालय सबै

श्री नगरपालिका मातहतका स्वास्थ्य संस्था सबै

विषय: सूचना टाँस गर्ने सम्बन्धमा ।

प्रस्तुत विषयमा यस नगरपालिकामा मिति: २०८२/०९/१८ गते प्रकाशित स्थानीय तहमा जीविकोपार्जन सुधार कार्यक्रम सञ्चालन गर्न प्रस्ताव आह्वान सम्बन्धि सूचना यसै साथ पठाइएको छ उक्त सूचना ताहाँ कार्यालयको सूचना पाटीमा टाँस गरी यस कार्यालयलाई जानकारी पठाईदिनुहुन अनुरोध छ ।

श्री सूचना प्रविधि शाखा वेब साइट मा अपलोड गरीदिनुहुन ।

भलाराम पंगाली

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

भलाराम पंगाली

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

"दिगो विकासका लागि पूर्वाधार, शिक्षा, स्वास्थ्य, कृषि र रोजगार,

चामुण्डाबिन्द्रासैनी नगरपालिका समृद्धिको मुल आधार"

Email:- info@chamundabindrasainimun.gov.np/ito.chamundabindrasainimun@gmail.com ९८५८०३८१७८

website:-chamundabindrasainimun.gov.np

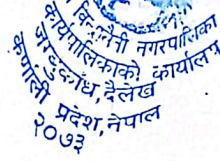


चामुण्डाबिन्द्रासैनी नगरपालिका
CHAMUNDABINDRASAINI MUNICIPALITY

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

OFFICE OF THE MUNICIPAL EXECUTIVE

जम्बुकाँध, दैलेख
JAMBUKANDHA, DAILEKH



पत्र संख्या/Ref.No:- २०८२/०८३

च.नं./Dispatch No.:-

कर्णाली प्रदेश, नेपाल
KARNALI PROVINCE, NEPAL

प्रस्ताव आह्वान सम्बन्धी सूचना ।।

प्रथम पटक सूचना प्रकाशित मिति २०८२।०९।१८

प्रस्तुत विषयमा यस नगरपालिकामा मिति २०८२।०९।१७ गतेको बैठकको निर्णय बमोजिम आ.व. २०८२।०८३ को सशर्त अनुदान बाट प्राप्त बजेट तथा कार्यक्रम संचालन गर्न स्थानीय तहमा जीविकोपार्जन सुधार कार्यक्रम सञ्चालन कार्यविधि, २०८२ को परिच्छेद ४ अनुसार तपशिल बमोजिमको योग्यता पुगेका इच्छुक संस्थालाइ सूचना प्रकाशित भएको मितिले १५ दिन (२०८२।१०।०३ गते) भित्र कार्यविधिको दफा १३ को १ सँग सम्बन्धित प्रस्तावको ढाँचा अनुसार प्रस्ताव पेश गर्नुहुन यो सूचना प्रकाशित गरीएको छ ।

तपशिल:

प्रस्ताव पेश गर्ने संस्थाको योग्यता:

- १ प्रचलित कानून बमोजिम दर्ता र नवीकरण भएको,
- २ प्रत्येक वर्ष लेखापरीक्षण सम्पन्न गरी सोको प्रतिवेदन तयार भएको,
- ३ प्रचलित कानून बमोजिम अयोग्य नरहेको,
- ४ कार्यानुभव सम्बन्धि पत्र,
- ५ आन्तरिक तथा बाह्य बेरुजु नभएको हुनुपर्ने ।

भलाराम पंगाली

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

भलाराम पंगाली

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

"दिगो विकासका लागि पूर्वाधार, शिक्षा, स्वास्थ्य, कृषि र रोजगार,
चामुण्डाबिन्द्रासैनी नगरपालिका समृद्धिको मुल आधार"

Email:- info@chamundabindrasainimun.gov.np/ito.chamundabindrasainimun@gmail.com {9858038178

website:- chamundabindrasainimun.gov.np

अनुसूची -४
दफा १३ को उपदफा (१) सँग सम्बन्धित
प्रस्तावको ढाँचा

सचिव

१. प्रस्तावदाता संस्थाको विवरण

- क. संस्थाको नाम
- ख. ठेगाना.....
- ग. प्रदेश :
- घ. जिल्ला :
- ङ. न.पा./गा.पा:
- च. गाँउ/टोल:
- छ. सम्पर्क व्यक्ति:
- ज. सम्पर्क नम्बर:

२. संस्था दर्ता भएको निकाय नम्बर, मिति तथा जिल्ला:

३. संस्थाको सदस्य सहभागिताको अवस्था:

वर्गीकरण	महिला सहभागिता					
	साधारण सदस्यता		सञ्चालक समितिमा		कार्यक्रमबाट प्रत्यक्ष लाभान्वित हुने	
महिला	संख्या	प्रतिशत	संख्या	प्रतिशत	संख्या	प्रतिशत
संस्थामा आवद्ध सदस्य (महिला/पुरुष दुवै)						
अपाङ्गता भएका महिला						
दलित समुदाय महिला						
पिछडिएका, अल्पसङ्ख्यक, जनजाति महिला						
एकल महिला						
अन्य महिला						
जम्मा						

नोट: संस्थामा आवद्ध महिला मध्ये अपाङ्गता भएका महिला र एकल महिलाको संख्या कति छ खुलाउनु पर्नेछ।

४. सञ्चालक समितिका पदाधिकारीहरूको विवरण

क्र.स.	नाम	ठेगाना	सम्पर्क नम्बर	योग्यता

७/११/११

१५

सचिव

नयाँ बजार, काठमाडौं

५. संस्थाको कार्य प्रकृति

क. सञ्चालक समितिको बैठक नियमित बसेको/ नबसेको

ख. गत आ.व. को जम्मा बैठक संख्या

ग. मिति

घ. वार्षिक साधारण सभा नियमितता छ छैन

ङ. नियमित साधारण सभा बसेको मिति

च. नियमित मितिभन्दा पछि बसेको मिति

छ. लेखा परीक्षण नियमित भएको छ छैन

ज. अन्तिम लेखा परीक्षण भएको मिति

झ. कार्यसञ्चालन नियमावली छ छैन

६. प्रस्तावित कार्यक्रमको विवरण

क. प्रस्तावित कार्यक्रमको नाम

ख. प्रस्तावित कार्यक्रम सञ्चालन स्थान

ग. कार्यक्रम प्रारम्भ हुने मिति: कार्यक्रम सम्पन्न हुने मिति:

घ. क्षेत्र: कृषि, पशुपालन तथा उत्पादनमूलक, पर्यटन तथा आतिथ्यता, गैह्र कृषि

ङ. प्रस्तावित कार्यक्रमको अवधारणा

च. प्रस्तावित कार्यक्रमको औचित्य

छ. प्रस्तावित कार्यक्रमको उद्देश्य

ज. कार्यक्रम सञ्चालन विधि

- सैद्धान्तिक

- प्रयोगात्मक

झ. प्रस्तावित कार्यक्रमको कुल लागत रु.

- जीविकोपार्जन कार्यक्रमबाट माग गरिएको अनुदान रु.

- संस्थाको स्रोत: नगद वस्तुगत

ञ. प्रस्तावित कार्यक्रमको कार्ययोजना

१६/११/११

१६

१६

१६/११/११



सचिव



सि.नं	क्रियाकलाप	समयावधि	विधि/प्रकृया	स्थान	कैफियत

७. प्रस्तावित व्यवसायको प्रकृति

८. व्यवसाय छनौट विधि

.....
.....
.....

९. प्रशिक्षक/सहजकर्ताको

- नाम थर:
- ठेगाना:
- सम्पर्क नं
- अनुभव:

१०. प्रस्तावित कार्यक्रमबाट लाभान्वित लक्षित महिलाको सहभागिता

११. प्रस्तावित व्यवसायको बजारसँगको पहुँच

१२. संस्थाको सम्बन्धित कामको अनुभव/अवधि/समय

१३. स्थानीय श्रोत साधन परिचालनको अवस्था

१४. स्थानीय तह/संस्थाको लागत सहभागिता रु

१५. नेपाल सरकारको अन्य निकायबाट वित्तीय सहयोग प्राप्त गरेको वा नगरेको

.....

१६. व्यवसाय क्षेत्रमा नवप्रवर्तन हुने /नहुने

.....

अध्यक्षको हस्ताक्षर

नाम, थर

संस्थाको नाम, ठेगाना

संस्थाको छाप

सम्पर्क नं.

नोट: माथि उल्लेखित विवरणहरूलाई पुष्टी गर्ने आधिकारिक कागजातहरू समेत यसैसाथ संलग्न गर्नुपर्नेछ ।

०३/११/११

१७

AD

9/11

११/११/११
संस्थाको छाप