



“मुसिकोट नगरको समृद्धिका आधार: सामाजिक विकास र न्यायसँगै कृषि, उद्योग, पर्यटन र पूर्वाधार”

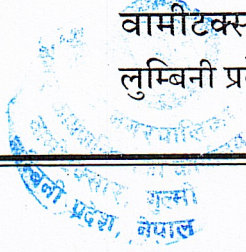
मुसिकोट नगरपालिका

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय



च.नं.: पुचना(७९)
प.सं.: २०८१/०८२

वामीटक्सार, गुल्मी
लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल



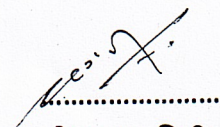
मिति: २०८१/०९/२८

विषय: दोस्रो पटक प्रस्ताव आह्वान गरिएको सम्बन्धमा ।

प्रस्तुत विषयमा यस नगरपालिका भित्र रहेका विपन्न महिला, हिंसा पिडित महिला, कोभिड-१९ बाट प्रभावित महिला, एकल महिलाहरूका लागी महिला, बालबालिका तथा ज्येष्ठ नागरिक मन्त्रालयको चालू आर्थिक वर्ष २०८१/८२ को स्वीकृत कार्यक्रम अन्तर्गत राष्ट्रपति महिला सशक्तिकरण तथा जिविकोपार्जन सुधार कार्यक्रम संचालन गर्नु पर्ने भएकाले रितपूर्वक संचालनमा रहेका संस्था तथा सहकारीहरूले तपशिल बमोजिमको कागजात सहित सूचना प्रकाशन भएको मितिले ७ दिन भित्र (मिती २०८१/१०/०५ गते) सम्म इच्छुक संस्थाहरूले प्रस्ताव पेश गर्नु हुन अनुरोध छ।

आवश्यक कागजातहरू

- संस्थाको विधान, परिचय, उद्देश्य, कार्यसंचालन प्रक्रिया, भौतिक तथा वित्तीय स्रोत सम्बन्धी विवरण,
- प्रस्तावित व्यवसायको अवधारणपत्र, व्यवसायको क्षेत्र, तालिम अवधि र स्रोत परिचालन सहितको व्यवसायिक योजनाको विवरण,
- प्रचलित कानून बमोजिम दर्ता तथा नविकरण भएको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि,
- अघिल्लो आर्थिक वर्षको करचुक्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि;
- अघिल्लो आर्थिक वर्षको लेखा परीक्षण प्रतिवेदन,
- प्रस्तावित कार्यक्रममा संस्थाको योगदानको अंश, अन्य निकायबाट प्राप्त हुने सम्भाव्यता सहयोग वा साझेदारीको स्रोत सहितको यथार्थ विवरण,
- कालोसुचीमा नपरेको र प्रचलित कानूनबमोजिम अयोग्य नरहेको स्व:घोषणा,
- प्रस्ताव दर्ता गर्दा संस्थाले विपन्न र एकल महिलाको आर्थिक उत्थान तथा सशक्तिकरण हुने गरी व्यावसायिक सम्भाव्यता समेत उल्लेख गरी सोको कार्यान्वयन कार्ययोजना सहितको प्रस्ताव पेश गर्नुपर्नेछ ।


चेतनाथ गिरी

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
चेतनाथ गिरी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

अनुसूची -२
(दफा १० को उपदफा (१) सँग सम्बन्धित)
प्रस्तावको ढाँचा

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	सहभागिता					
	साधारण सदस्यता		सञ्चालक समितिमा		कार्यक्रमबाट प्रत्यक्षतः लाभान्वित हुने	
	संख्या	प्रतिशत	संख्या	प्रतिशत	संख्या	प्रतिशत
महिला						
अपाङ्गता भएका व्यक्ति						
दलित समुदाय						
पिछडिएका अल्पसङ्ख्यक/ जनजाति						
अन्य						
जम्मा						

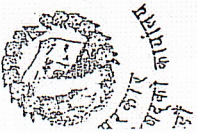
नोट: संस्थामा आबद्ध महिला मध्ये अपाङ्गता भएका महिला र एकलको संख्या कति कति छ खुलाउनु पर्नेछ।

४. सञ्चालक समितिका पदाधिकारीहरूको विवरण

क्र. स.	नाम	ठेगाना	सम्पर्क नम्बर	योग्यता

५. संस्थाको कार्य प्रकृति

-
(क) सञ्चालक समितिको बैठक नियमित रूपमा 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 छ छैन
- (ज) अन्तिम लेखा परिक्षण भएको मिति



(झ) कार्यसञ्चालन नियमावली छ छैन

६. प्रस्तावित कार्यक्रमको विवरण

(क) प्रस्तावित कार्यक्रमको नाम:

(ख) प्रस्तावित कार्यक्रम सञ्चालन स्थल:

(ग) कार्यक्रम प्रारम्भ हुने मिति:

कार्यक्रम सम्पन्न हुने मिति:

(घ) क्षेत्र: कृषि तथा पशुपालन: पर्यटन, गैरकृषि

(ङ) प्रस्तावित कार्यक्रमको अबधारणा

(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 बस्तुगत

(ञ) प्रस्तावित कार्यक्रमको कार्ययोजना

सि.नं.	क्रियाकलाप	समयावधि	विधि/प्रकृया	स्थान	कैफियत

७. प्रस्तावित व्यवसायको प्रकृति

८. व्यवसाय छनोट विधि

९. प्रस्तावित कार्यक्रमबाट लाभान्वित लक्षित महिलाको सहभागिता

१०. प्रस्तावित व्यवसायको बजारसंगको पहुँच

११. संस्थाको सम्बन्धित कामको अनुभव/अवधि/समय

१२. स्थानीय स्रोत साधन परिचालनको अवस्था

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

१४. व्यवसाय क्षेत्रमा नवप्रवर्तन हुने/नहुने:

अध्यक्षको हस्ताक्षर

नाम, थर

संस्थाको नाम, ठेगाना

संस्थाको छाप

सम्पर्क नं.

नोट: माथि उल्लेखित विवरणहरूलाई पुष्टि गर्ने आधिकारीक कागजातहरू समेत यसैसाथ संलग्न गर्नुपर्नेछ।

