



कटारी नगरपालिका  
Katari Municipality  
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय  
Office of Katari Municipal Executive

Phone No. 035-450039, 035-450296  
Email: info@katarimun.gov.np  
Website:

पत्र संख्या (Ref.No) :- २०८०/८१  
चलानी नं. (Dispatch No.) :- २६०६



कोशी प्रदेश नेपाल  
Koshi Province, Nepal  
EST. 2071

मिति (Date) :- २०८०/१२/०५

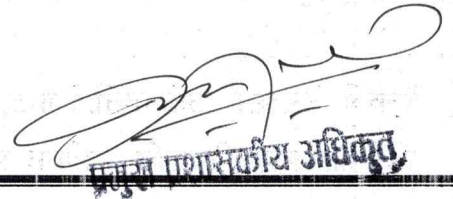
राष्ट्रपति महिला उत्थान जीविकोपार्जन सुधार कार्यक्रमको प्रस्ताव पेश गर्ने सम्बन्धी सूचना !!!

(प्रथम पटक प्रकाशित सूचना मिति :- २०८०/१२/०५ गते )

प्रस्तुत विषयमा महिला बालबालिका तथा ज्येष्ठ नागरिक मन्त्रालयबाट राष्ट्रपति महिला उत्थान जीविकोपार्जन सुधार कार्यक्रम सञ्चालनका लागि प्रचलित कानून बमोजिम दर्ता भएका संस्था तथा सहकारीहरूले जीविकोपार्जन सुधार कार्यक्रम लागि कृषि तथा पशुपालन क्षेत्र, पर्यटन क्षेत्र र गैर कृषि क्षेत्रमा काम गर्ने गरी यसै सूचनामा संलग्न अनुसूची-२ बमोजिमको ढाँचामा प्रस्तावना तयार पारी निम्न विवरणहरू खुलाई सूचना प्रकाशन भएको मितिले १५ दिन भित्र यस कटारी नगरपालिकाको महिला बालबालिका तथा ज्येष्ठ नागरिक शाखामा प्रस्तावना पेश गर्न यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ । रित पूर्वक नभएका र समय भित्र पेश हुन नआएका प्रस्ताव उपर कुनै कारवाही हुने छैन ।

प्रस्तावनामा संलग्न हुनु पर्ने विवरणहरू

१. संस्थाको विधान, परिचय, उद्देश्य, कार्यक्रम संचालन प्रकृया, तथा वित्तिय स्रोत सम्बन्धी विवरण ।
२. प्रस्तावित व्यवसायको अवधारणापत्र, व्यवसायको क्षेत्र, तालिम अवधि र स्रोत परिचालन सहितको व्यावसायिक योजनाको विवरण,
३. प्रचलित कानून बमोजिम दर्ता तथा नविकरण भएको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी,
४. अघिल्लो आर्थिक वर्षको करचुक्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी,
५. अघिल्लो आर्थिक वर्षको लेखा परीक्षण प्रतिवेदन,
६. प्रस्तावित कार्यक्रममा संस्थाको योगदानको अंश, अन्य निकायबाट प्राप्त हुने सम्भाव्यता सहयोग वा साझेदारीको स्रोत सहितको यथार्थ विवरण,
७. कालोसूचीमा नपरेको र प्रचलित कानून बमोजिम अयोग्य नरहेको स्व-घोषणा ।
८. प्रस्तावना 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 ।

  
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत



अनुसूची-२

*(Handwritten signature)*

अधिकृत छैँ

(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. :-.....
- (च) गाउँ/टोल :-.....
- (छ) सम्पर्क व्यक्ति :-.....
- (ज) सम्पर्क व्यक्ति :-.....

२. संस्था दर्ता भएको निकाय नम्बर मिति तथा जिल्ला :

३. संस्थाको सदस्य सहभागिताको अवस्था

वर्गीकरण	सहभागिता					
	साधारण सदस्यता		सञ्चालक समितिमा		कार्यक्रमबाट प्रत्यक्षतःलाभान्वित हुने	
	संख्या	प्रतिशत	संख्या	प्रतिशत	संख्या	प्रतिशत
महिला						
अपाङ्गता भएका व्यक्ति						
दलित समुदाय						
पिछडिएका अल्पङ्ख्यक/जनजाती						
अन्य						
जम्मा						

नोट : संस्थामा आवद्ध महिला मध्ये अपाङ्गता भएका महिला र एकलको संख्या कति कति छ सुलाउनु पर्नेछ ।

४. सञ्चालक समितिका पदाधिकारीहरूको विवरण

क्र.स.	नाम	ठेगाना	सम्पर्क नम्बर	योग्यता



2572  
अधिकृत छैठौं

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 मिति भन्दा पछि बसेको मिति .....

(छ) लेखा परीक्षण नियमित छ  छैन

(झ) कार्यसञ्चालन नियमावली छ  छैन

६. प्रस्तावित कार्यक्रमको विवरण

(क) प्रस्तावित कार्यक्रमको नाम :

(ख) प्रस्तावित कार्यक्रम सञ्चालन स्थल :

(ग) कार्यक्रम प्रारम्भ हुने मिति :

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

(ङ) प्रस्तावित कार्यक्रमको अवधारणा

च) प्रस्तावित कार्यक्रमको औचित्य :

(छ) प्रस्तावित कार्यक्रमको उद्देश्य :

(ज) कार्यक्रम संचालन विधि

- सैद्धान्तिक
- प्रयोगात्मक

(झ) प्रस्तावित कार्यक्रमको कुल लागत रु.



अधिकृत छैौं

- ❖ जीविकोपार्जन कार्यक्रमबाट माग गरिएको अनुदान
- ❖ संस्थाको स्रोत नगद :
- ❖

बस्तुगत

(अ) प्रस्तावित कार्यक्रमको कार्ययोजना

सि. नं.	क्रियाकलाप	समयावधि	विधि/प्रकृया	स्थान	कैफियत

(७) प्रस्तावित व्यवसायको प्रकृति

(८) व्यवसाय छनौट विधि

(९) प्रस्तावित कार्यक्रमबाट लाभान्वित लक्षित महिलाको सहभागिता

(१०) प्रस्तावित व्यवसायको बजारसँगको 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.