



जनकपुरधाम उप-महानगरपालिका नगर कार्यपालिकाको कार्यालय



जनकपुरधाम, धनुषा

मधेश प्रदेश, नेपाल
जनकपुरधाम उप-महानगरपालिकाको कार्यालय
जनकपुरधाम, धनुषा
मधेश प्रदेश, नेपाल

पत्र संख्या :- २०८०/०८१
चलानी नं. :- ६८९८

फोन नं. ५२०५२०, ५२०१४६
फ्याक्स नं. ५२०५१०

Web Site:- janakpurmun.gov.np

मिति: २०८१/०१/२३

पोषण सधारका लागि अनुदान कार्यक्रम संचालनको लागि प्रस्ताव पेश गर्ने सम्बन्धी सूचना

(दोस्रो पटक सूचना प्रकाशन मिति : २०८१/०१/२३ गते)

प्रस्तुत विषयमा यस जनकपुरधाम उप महानगरपालिका अन्तर्गत चालु आ.व. २०८०/०८१ मा नेपाल सरकारको शसित अनुदान तर्फ प्राप्त वार्षिक कार्यक्रम तथा बजेट अनुसार "बहुक्षेत्रीय पोषण योजना" कार्यक्रम अन्तर्गत "महिला सहकारी तथा समूहमा वित्तिय अनुदान" परिचालन कार्यक्रम छनौट भएका महिला समूहलाई प्रति व्यक्ति रु. २५,०००।०० का दरले २५ जना लाई जम्मा रकम रु. ६,२५,०००।०० आय आर्जन हेतु व्यवसायमा आधारित नगद अनुदान उपलब्ध गराउने प्रयोजनको लागि महिला सहकारी तथा समूह छनौट गर्नु पर्ने भएकोले ईच्छुक महिला सहकारी तथा समूहले यो सूचना प्रकाशित भएको मितिले ७ (सात) दिन भित्र वेहायका शर्तहरूको अधिनमा रही प्रस्ताव सहित संस्थागत कागजात राखी यस कार्यालयको स्वास्थ्य शाखामा पेश गर्नु हुन र निवेदन फारम महिला सहकारी तथा समूहमा बहुक्षेत्रीय पोषण सम्बन्धी आयमूलक कार्यक्रम संचालन कार्यविधि २०७७ को अनुसूची-१ बमोजिम प्रस्तावको ढाँचा अनुसार भर्नु पर्ने भएकोले सम्बन्धीत सबैमा जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ ।

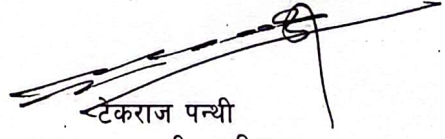
शर्तहरू :

१. समूह वा संस्थाको निवेदन (प्रतिबद्धता) र वैठकको निर्णयको प्रतिलिपि पेश गर्नुपर्नेछ ।
२. सहकारी भए साधारण सभा सम्पन्न भएको निर्णयको प्रतिलिपि र COPOMIS (Co-operative & Poverty Management Information System) संचालन गरेको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि पेश गर्नुपर्नेछ ।
३. समूह वा सहकारी संस्था दर्ताको अधावधिक नवीकरण गरेको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि पेश गर्नुपर्नेछ ।
४. आर्थिक वर्ष २०७९/०८० को करचुक्ता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि पेश गर्नुपर्नेछ ।
५. प्रस्ताव अनुसार काम गर्न सक्षम रहेको व्यहोरा खुल्ने प्रमाणहरू अनिवार्य रुपमा संलग्न राखि पेश गर्नुपर्नेछ ।
६. प्रस्तावदाताले आफ्नो सहकारी संस्था वा समूह कालोसूचीमा नपरेको भनी उल्लेख भएको स्वयं घोषणा पत्र पेश गर्नुपर्नेछ ।
७. प्रस्तावदाता सहकारी संस्था वा समूह यस कार्यालयमा सूचीकृत भएको हुनुपर्नेछ ।

प्रस्ताव छनौटका आधारहरू :

१. स्थानीय तहभित्र रहेको दलित तथा जनजाती समूहमा क्रियाशील साविक महिला विकास कार्यक्रमबाट प्रबर्द्धित महिला सहकारी मध्ये सुनौलो हजार दिनका घरपरिवारलाई फाईदा पुग्ने सहकारी तथा समूह भएको हुनु पर्नेछ ।
२. सहकारीहरू नभएमा सोही प्रकृतिका साविक महिला विकास कार्यक्रमबाट प्रबर्द्धित महिला समूह, कृषक समूह वा स्वास्थ्य आमा समूह ।
३. स्थानीय तहमा उत्पादन भएका वस्तुहरूको उपयोग र परिवार तहकै जनशक्ति प्रयोग गरी व्यवसाय संचालन गरिने प्रस्ताव ।
४. बहुक्षेत्रीय पोषण योजनाबाट प्राप्त अनुदानको रुपमा परिचालन हुने प्रतिबद्धता भएका प्रस्ताव ।
५. महिला सहकारीको हकमा प्रचलित कानून बमोजिम दर्ता भई सम्बन्धीत स्थानीय तह कार्यक्षेत्र भएको र महिला समूहको हकमा स्थानीय तहमा दर्ता भएको हुनुपर्नेछ ।

मिबुन कुमार राय - ९८०६६५६९०


स्टेकराज पन्थी
(प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत)
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

अनुसुची -१

दफा ५ को उपदफा ३ सँग सम्बन्धीत



प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

सहकारी वा समूहको नाम :

ठेगाणा :

दर्ता भएको मिति :

दर्ता भएको कार्यालय :

दर्ता नं.:

सहकारी वा समूहको भौगोलिक क्षेत्र / कार्य क्षेत्र :

सहकारी वा समूहको कार्य प्रकृति :

(जस्तै : कृषि, वचत तथा ऋण.....)

सहकारी वा समूह सदस्य संख्या :

कार्य समिति सदस्य विवरण :

सहकारी वा समूहको गत ३ आ.व.को आय व्ययको विवरण :

सहकारी वा समूहको कार्यक्षेत्र भित्रका जनसाङ्ख्यिक विवरण :

सहकारी वा समूहको कार्यक्षेत्र भित्रका खाद्य सुरक्षाको अवस्था विवरण :

अनुदानबाट लाभ पाउने अनुमानित विवरण :

क्र.सं.	लगानीको क्षेत्र	संख्या			जम्मा
		दलित	जनजाति	अन्य	
१.	तरकारी खेती				
२.	ब्राखा पालन				
३.	जडीवुटी उत्पादन, प्रशोधन				
४.	स्थानीय खाद्य उत्पादन, प्रशोधन				
५.	कुखुरा पालन				
६.	अन्य				
	जम्मा				

प्रस्तावित बजेट :

हस्ताक्षर :

हस्ताक्षर :

नाम :

नाम :

पद :

पद