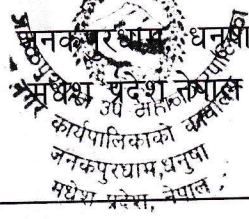




जनकपुरधाम उप-महानगरपालिका
जनकपुरधाम उप-महानगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय



पत्र संख्या-
च.नं.-



स्थानीय तहमा जिविकोपार्जन सुधार कार्यक्रम संचालन सम्बन्धी सूचना
प्रथम पटक प्रकाशित (मिति - २०८३/०१/०३)

प्रस्तुत विषयमा महिला, बालबालिका तथा ज्येष्ठ नागरिक मन्त्रालयबाट स्थानीय तहमा जिविकोपार्जन सुधार कार्यक्रम संचालन कार्यविधि २०८२, बमोजिम यस उप-महानगरपालिकाको महिला, बालबालिका तथा सामाजिक समावेशीकरण शाखा, जनकपुरधाम, धनुषाको आ.व. २०८२/०८३ को सर्शत कार्यक्रम अन्तर्गत स्थानीय तहमा जिविकोपार्जन सुधार कार्यक्रम रहेको हुदाँ यस कार्यविधिको दफा ११ बमोजिम योग्यता पुगेको इच्छुक संस्थाले दफा १३ बमोजिमको संस्थाबाट कार्यक्रमको अवधारणा पत्र र व्यवसायिक कार्ययोजना सहितको प्रस्ताव अनुसूची-४ बमोजिमको ढाँचामा यो सूचना प्रकाशित मितिले १५ दिन भित्र प्रस्ताव पेश गर्नु हुन् यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ ।

१. प्रस्ताव पेश गर्ने संस्थाहरूको योग्यताहरू :

- प्रचलित कानून बमोजिम दर्ता र नविकरण भएको ।
- प्रत्येक वर्ष लेखापरीक्षण सम्पन्न गरी सो को प्रतिवेदन तयार भएको ।
- प्रचलित कानून बमोजिम अयोग्य नरहेको ।
- यस उप-महानगरपालिकामा सुचिकृत भएको ।

२. प्रस्ताव पेश गर्दा देहायको विवरणहरू खुलाई कागजात समेत संलग्न गरेको हुनु पर्नेछ ।

- संस्थाको विधान वा उद्देश्य, परिचय कार्यसञ्चालन प्रक्रिया, भौतिक तथा वित्तीय श्रोत सम्बन्धी विवरण ।
- प्रस्तावित व्यवसायको अवधारणा पत्र, व्यवसायको क्षेत्र तालिम अवधि र श्रोत परिचालन सहितको व्यवसायिक योजनाको विवरण ।
- प्रचलित कानून बमोजिम दर्ता तथा नविकरण भएको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी ।
- अघिल्लो आर्थिक वर्षको करचुक्ता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपी तथा लेखापरीक्षण प्रतिवेदन ।
- प्रस्तावित कार्यक्रममा संस्थाद्वारा गरिने योगदानको अंश, अन्य निकायबाट प्राप्त हुने सम्भाव्य सहयोग वा साझेदारीको श्रोत सहितको यथार्थ विवरण ।

(च) कालोसूचीमा नपरेको र प्रचलित कानून बमोजिम अयोग्य नरहेको स्व:घोषणा पत्र ।

(छ) संस्थाले तालिममा सहभागी भएका लक्षित महिलाका लागि अनुसूची-५ बमोजिमको ढाँचामा कृषि, पशुपालन तथा उत्पादनमूलक क्षेत्र, पर्यटन तथा आतिथ्यता क्षेत्र र गैह्र कृषि क्षेत्र मध्ये एउटा क्षेत्र छनौट गरी व्यवसायिक योजना पेश गर्नु पर्नेछ ।

(ज) व्यावसायिक योजना पेश गर्दा तालिम प्रदायक संस्था/स्थानीय तहले दफा १२ मा उल्लेख भएका लक्षित समुदायका महिलाको आयआर्जन, जीविकोपार्जन सुधार तथा आर्थिक सशक्तीकरण हुने कार्यान्वयन कार्ययोजना समेत संलग्न गरी प्रस्ताव पेश गर्नु पर्नेछ ।

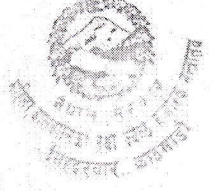
थप जानकारीका लागि निम्न बमोजिमको मोबाइल नम्बरमा सम्पर्क गर्नु हुन अनुरोध छ ।

सौर्या साह (म.वि.अ.) -९८४४०५३८२२

उषा कुमारी यादव (स.म.वि.नि.)-९८४६७००२३०

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

नोट : अनुसूची ४ र अनुसूची ५ को फारम ढाँचा जनकपुरधाम उप-महानगरपालिकाको वेबसाइटबाट लिन सक्नु हुनेछ ।



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

१. प्रस्तावदाता संस्थाको विवरण

- क. संस्थाको नाम
- ख. ठेगाना.....
- ग. प्रदेश :
- घ. जिल्ला :
- ड. 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 दुबै)						
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।

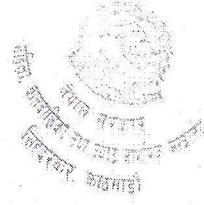
४. सञ्चालक समितिका पदाधिकारीहरूको विवरण

क्र.स.	नाम	ठेगाना	सम्पर्क नम्बर	योग्यता

(Handwritten signature)

सचिव

१९७७
साथ सह मुझे



सचिव

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

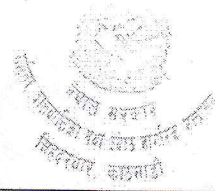
- सैद्धान्तिक
- प्रयोगात्मक

झ. प्रस्तावित कार्यक्रमको कुल लागत रु.

- जीविकोपार्जन कार्यक्रमबाट माग गरिएको अनुदान रु.
- संस्थाको स्रोत: नगद वस्तुगत

ञ. प्रस्तावित कार्यक्रमको कार्ययोजना

२११००५
सचिव



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
.....

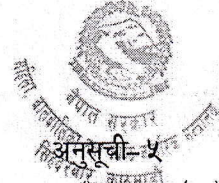
अध्यक्षको हस्ताक्षर

नाम, थर
संस्थाको नाम, ठेगाना
संस्थाको छाप
सम्पर्क नं.

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

२३/११/११

११/११/११



अनुसूची-५
दफा १३ को उपदफा (२) खण्ड(छ) सँग सम्बन्धित
व्यवसायिक योजनाको नमूना ढाँचा

१. व्यवसायको नाम:
२. व्यवसायको प्रकृति:
 - कृषि तथा पशुपालन
 - पर्यटन तथा आतिथ्यता
 - गैहकृषि
३. व्यवसायको संक्षिप्त परिचय:
.....
.....
४. व्यवसायको उद्देश्य:
.....
.....
५. व्यवसाय सञ्चालन गरिने स्थान:
 - वडा नं.
 - टोल:
 - स्थानीय तह:
 - जिल्ला:..... प्रदेश:
६. अनुमानित कुल लागत:
 - चलपुँजी रु.
 - अचल पुँजी रु.....
 - श्रोत:.....
७. प्रयोग हुने कच्चा पदार्थ:
 - कच्चा पदार्थको नाम:
 - स्थानीय वा बैदेशिक श्रोत:
८. उत्पादित वस्तुको बजार क्षेत्र: नाम..... दुरी.....
९. व्यवसायको लागि प्रयोग हुने प्रविधि:
१०. व्यवसायमा संलग्न हुने अनुमानित जनशक्ति: महिला..... पुरुष.....
११. व्यवसायबाट हुने अनुमानित आम्दानी

०३०५/१७/१

[Handwritten signature]

सचिव
[Handwritten signature]

०१०७
सा. तत्वल किशोर साह रुडी
मन्त्री