



मनराशिसवा नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
मधेश प्रदेश, नेपाल
२०७४

राष्ट्रपति महिला उत्थान जीविकोपार्जन सुधार कार्यक्रमको प्रस्तावना पेश गर्ने सम्बन्धी सूचना

प्रथम पटक सूचना प्रकाशित मिति : २०८०/११/१४

मनराशिसवा नगरपालिकाको चालु आ.व २०८०/८१ को स्वीकृत संघीय सरकारबाट हस्तान्तरित (सशर्त अनुदान) तर्फ राष्ट्रपति महिला उत्थान जीविकोपार्जन सुधार कार्यक्रम सञ्चालनको लागि इच्छुक प्रचलित कानून बमोजिम दर्ता भएका संस्थाहरुले रकम रु १०००।- (एक हजार मात्र) फिर्ता नहुने गरि पालिकाको राजस्व शाखामा रकम बुझाई राष्ट्रपति महिला उत्थान जीविकोपार्जन सुधार कार्यक्रम सञ्चालन सम्बन्धि मापदण्ड, २०७७ को अनुसूची-२ बमोजिम प्रस्तावको ढाँचा तयार गरी आवश्यक विवरण र कागजातहरु सहित मिति २०८०/११/३० गतेसम्म मनराशिसवा योजना तथा अनुगमन शाखामा शिलबन्दी प्राविधिक तथा आर्थिक प्रस्तावना पेश गर्न यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ ।

आवश्यक विवरण तथा कागजातहरु:

१. संस्थाको विधान, परिचय, उद्देश्य, कार्यसञ्चालन प्रक्रिया, भौतिक तथा वित्तीय स्रोत सम्बन्धी विवरण,
२. प्रस्तावित व्यवसायको अवधारणापत्र, व्यवसायको क्षेत्र, तालिम अवधि र स्रोत परिचालन सहितको व्यावसायिक योजनाको विवरण, प्रचलित कानून बमोजिम दर्ता तथा नविकरण भएको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि,
३. अघिल्लो ३ (तिन) आर्थिक वर्षको करचुक्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि,
४. अघिल्लो ३ (तिन) आर्थिक वर्षको लेखा परीक्षण प्रतिवेदन,
५. प्रस्तावित कार्यक्रममा संस्थाको योगदानको अंश, अन्य निकायबाट प्राप्त हुने सम्भाव्य सहयोग वा साझेदारीको स्रोत सहितको यथार्थ विवरण,
६. कालोसूचीमा नपरेको र प्रचलित कानूनबमोजिम अयोग्य नरहेको स्व:घोषणा ।
७. प्रस्तावना दर्ता गर्दा संस्थाले विपन्न र एकल महिलाहरुको प्राथमिकता राखी सिप तथा व्यवसायिक विकास तालिम प्रदान गरि व्यक्तिगत वा सामुहिकरूपमा आयआर्जन व्यवसाय संचालन गर्ने गरि कार्यान्वयन कार्ययोजना सहितको प्रस्ताव गर्नुपर्नेछ ।
८. संस्थाको विधान, परिचय, उद्देश्य, कार्यक्रम सञ्चालन प्रक्रिया, भौतिक तथा वित्तीय स्रोतसम्बन्धी विवरण ।
९. संस्थाले व्यवसायको प्रकृति हेरी कम्तीमा पाँच (५) दिनको तालिम कम्तीमा पच्चीस (२५) जना लक्षित सहभागीलाई प्रदान गर्ने गरी व्यावसायिक योजना पेश गर्नुपर्नेछ । तालिम अवधि बढाउनु परेमा संस्थाले आफ्नै स्रोतमा त्यस्तो अवधि बढाउन सक्नेछ ।
१०. बुँदा ९ बमोजिम थप हुने अवधिका लागि स्रोत खुलाई सोको सुनिश्चितताको यथार्थ विवरण दोहोरो नपर्ने गरी प्रस्ताव साथ पेश गर्नु पर्नेछ ।
११. तालिम प्रदान गर्ने संस्थाले तालिम अवधिको कार्यतालिकामा सीप तथा व्यावसायिक विकासका सत्रहरु अनिवार्य रूपमा समावेश गरी तालिमका विषय, विधि र सत्र समेत खुलाई पेश गर्नु पर्नेछ ।
१२. गत विगतमा सिप तथा व्यवसायिक विकास तालिम प्रदान गरेको लाई प्राथमिकता दिइनेछ ।
१३. अन्य विषय प्रचलित कानून बमोजिम हुनेछ ।


नोट: प्रस्तावनाको ढाँचा यसै सूचना साथ संलग्न रहको साथै पालिकाको महिला, बालबालिका तथा ज्येष्ठ नागरिक शाखाबाट समेत प्राप्त गर्न सकिनेछ । विस्तृत जानकारीको लागि यस कार्यालयको महिला, बालबालिका तथा ज्येष्ठ नागरिक शाखा वा मो.नं. ९८५४०३३१०९ मा सम्पर्क गर्न हुन अनुरोध छ ।

माधवेन्द्र चौधरी

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

माधवेन्द्र चौधरी

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत


माधवचन्द्र चौधरी
 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 परीक्षण 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 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.

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

