



धुनिवेशी नगरपालिका नगरकार्यपालिकाको कार्यालय

जुगेडी, धादिङ
बागमती प्रदेश, नेपाल

धुनिवेशी नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
जुगेडी, धादिङ
बागमती प्रदेश, नेपाल

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

प.सं. २०८२/०८३

मिति:- २०८२/१०/७

च.नं.:

सूचना ! सूचना !! सूचना !!!

“ पुनर्स्थापना सेवा प्रदान गर्ने केन्द्रहरुलाई प्रस्ताव आव्हान सम्बन्धी सूचना ”

प्रस्तुत विषयमा बागमती प्रदेश सरकार, सामाजिक विकास मन्त्रालय हेटौँडाको च नं ९६५, मिति २०८२ / १० / ०४ गतेको सूचना बमोजीम आ .व. २०८२ / ०८३ को स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रम अर्न्तगत बौद्धिक अपाङ्गता भएका व्यक्ति अटिजम र मस्क्युलर डिष्ट्रोफी लगायतका समस्याहरुबाट पिडित अपाङ्गता भएका बालबालिकाहरुलाई पुनर्स्थापना सेवा प्रदान गर्ने केन्द्रहरु छनौटको लागि स्वयंमसेवक थेरापिष्टको लागि अनुदान कार्यक्रम र सहयोगापेक्षी सडक आश्रित मानवमुक्त प्रदेश निर्माण को लागि कार्यरत संघसंस्थाहरुको लागि अनुदान शीर्षकको कार्यक्रम रहेकोमा सो कार्यक्रम संचालनको लागि यस धुनिवेशी नगरपालिकामा मिति २०८२/ १०/ १८ गते भित्र तोकिएको ढाँचामा प्रस्ताव पठाउनु हुन सम्बन्धित सबैको जानाकारीको लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ । साथै दुबै कार्यक्रमको प्रस्तावको ढाँचा यसै सूचना साथ संलग्न रहेको व्यहोरा समेत जानाकारी गराइन्छ ।

“व्यवसायिक र सिर्जनशिल प्रशासन: विकास, समृद्धि र सुशासन”

फोन : ०१०-४०९९९७, ईमेल:- dhunibeshimun@gmail.com, info@dhunibeshimun.gov.np, www.dhunibeshimun.gov.np

श्रीमान् सचिव ज्यू,
सामाजिक विकास मन्त्रालय,
हेटौडा, नेपाल।

मिति:

विषय: प्रस्तावपत्र पेश गरिएको बारे।

प्रस्तुत विषयमा त्यस मन्त्रालयबाट भिति.....मा प्रकाशित सूचना अनुसार "सहयोगापेक्षी सडक मानवमुक्त प्रदेश निर्माणका लागि कार्यरत संस्थाहरूका लागि अनुदान कार्यक्रम" का लागि तहैयाट माग भण्डारणमोजिमको प्रस्तावपत्र फारम भरी तपसिलत बमोजिमका कागजातहरूसहित यो प्रस्ताव पेश गरेका छौ।

तपसिलत:

१. प्रस्तावपत्र
२. संस्था दर्ता तथा नवीकरणको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि
३. अघिल्लो आर्थिक वर्षको लेखापरीक्षण प्रतिवेदन प्रतिलिपि
४. संस्थाको विधान र संस्थाको संक्षिप्त प्रोफाइल,
५. संचालक समितिले अनुदान माग गरेको निर्णयको प्रतिलिपि
६. संस्थाका सञ्चालकहरूको विवरण/तस्विरहरू
७. अन्य निगमबाट व्यहोरिने थ्रोतको हकमा थ्रोतको सुनिधितता सम्बन्धी प्रमाण
८. स्थायी लेखा प्रमाणपत्र र गत आ.व. को कर चुक्ताको प्रमाणपत्र
९. समाज कल्याणमा आवद्धता प्रमाणपत्र
१०. संस्थामा रहेका लक्षित सहयोगापेक्षी सडक मानवको विवरण
११. संस्थाको अनुभव र गरेका प्रमुख कार्यहरू

यस निवेदन तथा प्रस्तावपत्रमा उल्लेखित व्यहोराहरू र पेश गरेका कागजातहरू सबै सही हो। यस प्रस्तावपत्र बमोजिम गरेको प्रस्तावित कार्यक्रमका लागि थ्रोतमा दोहोरोपना नपने गरी मात्र साझेदारी गरिनेछ। झूठा ठहर भएमा वा फरक परेमा कानूनबमोजिम सहुला बुझाउला।

संस्थाको छाप:

प्रस्तावपत्र पेश गर्नेको

हस्ताक्षर:

नाम, थर:

पद:

संस्थाको नाम


सचिव पुडासैनी
संस्था अध्यक्ष



प्रस्तावपत्र ढाँचा

१. संस्था सम्बन्धी जानकारी

१.१ परिचय/ पृष्ठभूमि (बढीमा १०० शब्दमा):

१.२ संस्थाको उद्देश्य (३ देखि ५ वटा बुँदा):

म्युसिसी

संरक्षण पुढासुर
आस्था अधिका



१.३ संस्थाको विवरण

संस्थाको पुरा नाम	(नेपालीमा)			
	(अङ्ग्रेजीमा)			
संस्थाको ठेगाना:	जिल्ला:	गा.पा./न.पा	वडा नं.	
संस्थाको इमेल ठेगाना :		PAN नं.:		
संस्था स्थापना मिति:				
संस्था दर्ता नं.	दर्ता मिति	जिल्ला:		
दर्ता भएको निकाय:		पछिल्लो नबिकरण मिति:		
समाजकल्याण परिपद् आवद्धता. नं		मिति		
संस्थाको पदाधिकारी:				
पद	नाम	ठेगाना	मोबाइल नं.	
अध्यक्ष				
उपाध्यक्ष				
सचिव				
सहसचिव/उपसचिव				
कोषाध्यक्ष				
सदस्य				

२. भौतिक पूर्वाधारको विवरण (✓ चिन्ह लगाउने)

संस्थाको आफ्नै स्वामित्वको जग्गा		आफ्नै स्वामित्वको भवन	
कार्यालय भाडामा लिएको भएमा:	घर स्वामित्ववालाको नाम:		
	सम्झौता भएको	कति वर्षको सम्झौता हो	

मृदुल
 सँग पुढासँग
 १०७३१ अधिकृत



		उल्लेख गर्ने:	
	सम्झौता नभएको		
टेलिफोन	कम्प्युटर	इन्टरनेट	फर्निचर

३. आश्रित सहयोगापेक्षी सडक मानवको विवरण:

क्र.सं.	सहयोगापेक्षी सडक मानवको नाम थर	ठेगाना	उमेर	संस्थामा आवद्ध मिति	कैफियत

४. संस्थाको अनुभव र गरेका प्रमुख कार्यहरू:

५. जनशक्तिको विवरण:

क्र.सं.	कर्मचारीको नाम	पद	तलवी/बेतलवी	कैफियत

म्युसिक
मुसिक
म्युसिक

६. प्रस्तावित कार्यक्रम सम्बन्धी जानकारी:

६.१ कार्यक्रमको नाम:

६.२ कुल अनुमानित लागत:

६.३ कार्यक्रममा मन्त्रालयबाहेक साझेदार गर्ने निकाय र साझेदारीको हिस्सा:

क्र.सं.	कार्यक्रममा साझेदार गर्ने निकाय	साझेदारी रकम	साझेदारी हिस्सा (%)
	संस्था स्वयं.....		

७. चालु आर्थिक वर्षमा मन्त्रालय वा मातहतका कार्यालयबाट अनुदान प्राप्त: गरेको ☐ नगरेको ☐

गरेको भएमा:

अनुदान कार्यक्रमको नाम	खर्च रकम	प्रगति विवरण

८. यस भन्दा अघि सामाजिक विकास मन्त्रालयबाट अनुदान प्राप्त: गरेको ☐ नगरेको ☐

गरेको भएमा:

अनुदान प्राप्त गरेको आ.व.	अनुदान कार्यक्रमको नाम	खर्च रकम	प्रगति विवरण

Crystalline

संस्था पुडालेन
आस्था अधिकारी



--	--	--	--

१. यदि उल्लेखित विवरण सबै ठीक छन् र उल्लेखित विवरण झुठा ठहरिएमा प्रचलित कानूनबमोजिम सहुँला बुझाउँला। (प्रत्येक पृष्ठमा हस्ताक्षर गरी संस्थाको छाप लगाउने)

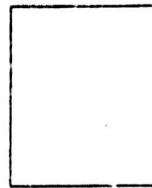
.....
आवेदकको नाम थर:

पद:

संस्थाको नाम:

आवेदकको दस्तखत:

संस्थाको आधिकारिक छाप:



दाया



बाया

Handwritten signature

