



कालिका नगरपालिका नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

रेडक्रसग्राम, चितवन
बागमती प्रदेश, नेपाल



पत्र संख्या: २०७९/८०

च. नं.

कार्यक्रम संचालनको लागि प्रस्ताव पेश गर्ने सम्बन्धि सूचना

(प्रथम पटक सूचना प्रकाशित मिति: २०७९।११।२६)

दोस्रो पटक सूचना प्रकाशन मिति २०७९/१२/३०

प्रस्तुत विषयमा यस नगरपालिका अन्तरगत चालु आर्थिक वर्ष २०७९।८० को बहुक्षेत्रिय पोषण योजना अन्तरगत महिला सहकारी तथा समुहमा अनुदान परिचालन गर्नु पर्ने भएकाले ईच्छुक महिला सहकारी तथा समुहले यो सूचना प्रकाशित भएको मितिले १५ दिन भित्र देहायका सर्तहरूको अधिनमा रहि तोकिएको ढाचामा प्रस्ताव सहित संस्थागत कागजात साथै राखी यस कार्यालयको स्वास्थ्य शाखामा पेश गर्नु हुन सम्बन्धित सबैको जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ।

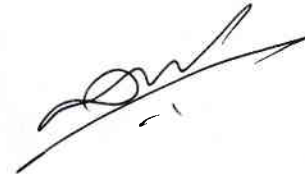

२०८०/१२/३०
केशवप्रसाद उपाध्याय
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

सर्तहरू

१. समुह वा संस्थाको निवेदन (प्रतिवद्धता) र बैठकको निर्णयको प्रतिलिपि पेश गर्नु पर्ने छ
२. सहकारी भए साधारण सभा सम्पन्न भएको निर्णयको प्रतिलिपि
३. समुह वा सहकारी संस्था दर्ताको अध्यावधिक नविकरण गरेको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि
४. आर्थिक वर्ष २०७८।०७९ को कर चुक्ता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि
५. प्रस्ताव अनुसार काम गर्न सक्षम रहको व्यहोरा खुल्ने प्रमाणहरू अनिवार्य रुपमा संलग्न राखी पेश गर्नु पर्ने छ
६. प्रस्ताव दाताले आफ्नो सहकारी संस्था वा समुह कालो सूचिमा नपरेको भनि उल्लेख भएको स्वयं घोषणा पत्र पेश गर्नु पर्ने छ
७. प्रस्ताव दाता सहकारी संस्था वा समुह यस कार्यालयमा सूचिकृत भएको हुनु पर्ने छ

प्रस्ताव छनौटका आधारहरू:

१. स्थानिय तह भित्र रहेका दलित तथा जनजाती समुहमा कृयासिल साविक महिला विकास कार्यक्रमबाट प्रवर्द्धित महिला सहकारी मध्ये सूनौला १००० दिनका घर परिवारलाई फाईदा पुग्ने सहकारी तथा समुह भएको हुनु पर्ने छ
२. सहकारीहरू नभएमा सोहि प्रकृतिका साविका महिला विकास कार्यक्रमबाट प्रवर्द्धित महिला समुह, कृषक समुह वा स्वास्थ्य आमा समुह
३. स्थानिय तहमा उत्पादन भएका बस्तुहरूको उपयोग र परिवार तहकै जनशक्ति प्रयोग गरि व्यवसाय संचालन गरिने प्रस्ताव
४. बहु क्षेत्रिय पोषण योजना बाट प्राप्त अनुदानको रुपमा परिचालन हुने प्रतिवद्धता भएको प्रस्ताव
५. महिला सहकारीको हकमा प्रचलित कानून दर्ता भई सम्बन्धित स्थानिय तह कार्य क्षेत्र भएको र महिला समुहको हकमा स्थानिय तहमा दर्ता भएको हुनु पर्ने



आवश्यक कागजातहरु

१. समुह वा संस्थाको निवेदन (प्रतिवद्धता) र बैठकको निर्णयको प्रतिलिपि पेश गर्नु पर्ने छ
२. सहकारी भए साधारण सभा सम्पन्न भएको निर्णयको प्रतिलिपि
३. समुह वा सहकारी संस्था दर्ताको अध्यावधिक नविकरण गरेको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि
४. आर्थिक वर्ष २०७८।०७९ को कर चुक्ता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि
५. प्रस्ताव अनुसार काम गर्न सक्षम रहको व्यहोरा खुल्ने प्रमाणहरु अनिवार्य रुपमा संलग्न राखी पेश गर्नु पर्ने छ
६. प्रस्ताव दाताले आफ्नो सहकारी संस्था वा समुह कालो सूचिमा नपरेको भनि उल्लेख भएको स्वयं घोषणा पत्र पेश गर्नु पर्ने छ
७. प्रस्ताव दाता सहकारी संस्था वा समुह यस कार्यालयमा सूचिकृत भएको हुनु पर्ने छ

प्रस्ताव छनौटका आधारहरु:

१. स्थानिय तह भित्र रहेका दलित तथा जनजाती समुहमा कृयासिल साविक महिला विकास कार्यक्रमबाट प्रवर्द्धित महिला सहकारी मध्ये सूनौला १००० दिनका घर परिवारलाई फाईदा पुग्ने सहकारी तथा समुह भएको हुनु पर्ने छ
२. सहकारीहरु नभएमा सोहि प्रकृतिका साविका महिला विकास कार्यक्रमबाट प्रवर्द्धित महिला समुह, कृषक समुह वा स्वास्थ्य आमा समुह
३. स्थानिय तहमा उत्पादन भएका बस्तुहरुको उपयोग र परिवार तहकै जनशक्ति प्रयोग गरि व्यवसाय संचालन गरिने प्रस्ताव
४. बहु क्षेत्रिय पोषण योजना बाट प्राप्त अनुदानको रुपमा परिचालन हुने प्रतिवद्धता भएको प्रस्ताव
५. महिला सहकारीको हकमा प्रचलित कानुन दर्ता भई सम्बन्धित स्थानिय तह कार्य क्षेत्र भएको र महिला समुहको हकमा स्थानिय तहमा दर्ता भएको हुनु पर्ने

महिला सहकारी वा समूहले स्थानीय तहमा पेश गर्ने प्रस्तावको नमूना

सहकारी वा समूहको नाम :

ठेगाना :

दर्ता भएको मिति:

दर्ता भएको कार्यालय :

दर्ता नं. :

सहकारी वा समूहको भौगोलिक क्षेत्र :

सहकारी वा समूहको कार्य प्रकृति :

(जस्तै : कृषि, बचत तथा ऋण ...)

सहकारी वा समूह सदस्य संख्या

दलित		जनजाति		अन्य		जम्मा		कुल सदस्य
महिला	पुरुष	महिला	पुरुष	महिला	पुरुष	महिला	पुरुष	

सहकारी वा समूहको कार्य समिति विवरण

क्र.सं.	नाम थर	पद	पुरुष	महिला	दलित	जनजाति	अन्य	वैधानिक

सहकारी वा समूहमा कार्यरत कर्मचारीको विवरण

क्र.सं.	नाम थर	पद	पुरुष	महिला	दलित	जनजाति	अन्य	वैधानिक

सहकारी वा समूहको गत ३ आर्थिक वर्षको आयव्ययको विवरण

क्र.सं.	आ.व.	कारोबार रकम	आय रकम	व्यय रकम	वैधानिक

सहकारी वा समूहको कार्यक्षेत्र भित्रका जनसङ्ख्या विवरण :

क्र.सं.	विवरण	जम्मा घरधुरी	सङ्ख्या		
			गर्भवती	५ वर्ष मुनिका बालबालिका	१० देखि १९ वर्षका किशोरिका
१	दलित				
२	जनजाति				
३	अन्य				
	जम्मा				

सहकारी वा समूह सदस्यबाट सहकारी/समूहमा पेश हुने व्यवसायिक योजनाको नमूना

(Signature)



१. ठेगाना :
२. प्रस्तावित व्यवसायको नाम :
३. प्रस्तावित व्यवसाय रोज्नुको कारण :
४. प्रस्तावित व्यवसाय नयाँ हो वा परम्परागत रूपमा गर्दै आएको हो ?
५. प्रस्तावित व्यवसाय गर्न आवश्यक ज्ञान तपाईंसँग छ ?
६. प्रस्तावित व्यवसाय गर्ने ज्ञान तपाईंसँग छैन भने उक्त ज्ञान कसरी हासिल गर्नु हुन्छ ?
७. प्रस्तावित व्यवसायमा परिवारका कति जना सदस्यहरू संलग्न हुन्छन् ?
८. प्रस्तावित व्यवसायको लागत
जम्मा बजेट:
आफूसँग भएको रकम:
नपुग हुने रकम:
९. प्रस्तावित व्यवसायका सम्भावित जोखिमहरू
१०. जोखिमहरू न्यूनीकरण गर्न अवलम्बन गरिने कार्यहरू
११. प्रस्तावित व्यवसायबाट हुने वार्षिक अनुमानित नाफा
१२. वार्षिक उत्पादन र बिक्री लक्ष्य:

विवरण	हक्राई	उत्पादन			बिक्री		
		पहिलो वर्ष	दोस्रो वर्ष	तेस्रो वर्ष	पहिलो वर्ष	दोस्रो वर्ष	तेस्रो वर्ष

१३. पूँजीगत लगानी र हास कट्टी:

क्र.सं.	विवरण	परिमाण	दर	जम्मा (क)	आय (वर्षी) (ख)	वार्षिक हास कट्टी (क/ख)
१						
२						
३						
४						
कुल जम्मा						

१४. खर्च योजना

क्र.सं.	विवरण/इकाई	दर	पहिलो वर्ष		दोस्रो वर्ष		तेश्रो वर्ष	
			परिमाण	जम्मा रकम	परिमाण	जम्मा रकम	परिमाण	जम्मा रकम
१								
२								
जम्मा उत्पादन खर्च (रु.)								

१५. आम्दानी योजना

क्र.सं.	विवरण/इकाई	दर	पहिलो वर्ष		दोस्रो वर्ष		तेश्रो वर्ष	
			परिमाण	जम्मा रकम	परिमाण	जम्मा रकम	परिमाण	जम्मा रकम
१								
२								
जम्मा बिक्री आम्दानी (रु.)								

१६. वार्षिक नाफा नोक्सान निवरण

क्र.सं.	विवरण/इकाई	वर्ष १	वर्ष २	वर्ष ३
क	जम्मा उत्पादन खर्च			
ख	जम्मा बिक्री आम्दानी			

स्वघोषणा,

मैले पेश गरेको उपर्युक्त कामको लागि मैले यस आ.व. मा अन्य कुनैपनि सरकारी निकायबाट अनुदान लिएको छैन।

प्रतिवद्धता:

म माथि प्रस्तावित व्यवसाय गर्न प्रतिवद्ध छु। उपरोक्त अनुसारको व्यवसाय सञ्चालन गरी मेरो परिवार आर्थिक अवस्था सुधार हुँदै जाने र जसले मेरो परिवारको जीवनयापन सहज भई पोषणको अवस्थामा सुधार हुनेमा म विश्वस्त छु।

दस्तखत

नाम

ठेगाना

मोबाईल नं.

सहकारी वा समूहको कार्यक्षेत्र भित्रका खाद्यसुरक्षाको अवस्था विवरण

क्र.सं.	विवरण	सङ्ख्या
१	३ महिना भन्दा कम खान पुग्ने घरधुरी	
२	४ देखि ६ महिना सम्म खान पुग्ने घरधुरी	
३	७ देखि ९ महिना सम्म खान पुग्ने घरधुरी	
४	१० महिना वा सो भन्दा माथि खान पुग्ने घरधुरी	

सहकारी वा समूहको कार्यक्षेत्र भित्रका ५ वर्ष मुनिका बालबालिकामा कुपोषणको अवस्था (विगत २ वर्षमा):

क्र.सं.	विवरण	सङ्ख्या			वै.सं.
		पहिचान भएको	उपचार भएको	मृत्यु	
१	कडा शीघ्र कुपोषित बालबालिकाहरू				
२	मध्यम शीघ्र कुपोषित बालबालिकाहरू				
जम्मा					

अनुदानबाट लाभ पाउने अनुमानित विवरण :

क्र.सं.	लगाउने क्षेत्र	सङ्ख्या			जम्मा
		आयोजना	अनुदान	अन्य	
१	तरकारी खेती				
२	बाखापालन				
जम्मा					

प्रस्ताव तयार गर्ने

हस्ताक्षर:

नाम :

पद :

प्रस्ताव रुजु गर्ने

हस्ताक्षर:

नाम :

पद :

प्रस्ताव स्वीकृत गर्ने (अध्यक्ष)

हस्ताक्षर:

नाम :

पद :