



शिवराजनगरपालिका नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

चन्द्रौटा कविलवस्तु
लुम्बिनी प्रदेश लेघौली
शिवराज नगरपालिकाको कार्यालय
चन्द्रौटा कविलवस्तु
लुम्बिनी प्रदेश

पत्र संख्या : ०७८/०७५

चलानीनम्बर :

प्रस्ताव आहावनको सूचना

प्रथम पटक प्रकाशित मिति २०७८।१०।२६


यस शिवराज नगरपालिका नगरकार्यपालिकाको बहुक्षेत्रीय पोषण कार्यक्रम अन्तर्गतको आ.व २०७८।०७९ को स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रम तथा नगरपालिकाको मिति २०७८।०८।०२ को निर्णय अनुसार तपसिलमा उल्लेखित पोषण सुधारका लागि महिला सहकारीमा आवद्ध विपन्न समुदायका सदस्यहरुको आय आर्जन सुधार कार्यक्रम गर्न इच्छुक साविकमा महिला विकास कार्यक्रम तथा अन्य माध्यमबाट प्रवन्धित भई सञ्चालनमा रहेका महिला सहकारी संस्थाले यो सूचना प्रकाशित भएको १५ औं दिन सम्म कार्यालय समय भित्र प्रस्ताव दर्ता गर्नु हुन यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ। रित नपूगेका म्याद नाघी प्राप्त हुन आएका प्रस्तावहरु छनौटका लागि समावेश नहुने व्यहोरा समेत जानकारी गराइन्छ। महिला सहकारी संस्थाले स्थानीय तहमा पेश गर्ने प्रस्तावको नमूना यसै सूचनाको साथमा संलग्न गरिएको छ।

तपसिल

क्र.सं.	कार्यक्रम	सहभागी संख्या जम्मा	कूल अनुदान रकम	कार्यक्रम सञ्चालन हुने स्थान
१	वाखा पालन	२५ जना	रु ६२५०००।	महिला सहकारीको कार्य क्षेत्र
२	कुखुरा पालन			
३	तरकारी खेती			

प्रस्तावनासँग सम्लग्न गर्नु पर्ने कागजातहरु

- संस्था दर्ताको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपी
- नगरपालिकाको सहकारी शाखामा सूचिकृत भएको सूचिकृत नं सहितको निवेदन
- PAN दर्ता प्रमाण-पत्रको प्रतिलिपी
- कर चुक्ता प्रमाण-पत्रको प्रतिलिपी
- आ.व ०७७।०७८ को लेखापरिक्षण प्रतिवेदन
- शिवराज नगरपालिकाको सहकारी ऐन, २०७५ अनुसार यो सूचना प्रकाशन भएको मिति अगावै विनियम संशोधन गरेको हुनु पर्ने
- २५ जन सुनौलो हजार दिन भित्रका विपन्न/असाहय/एकल/अपाङ्गता भएका महिलाहरुको नामावली र नागरिकताको प्रतिलिपी
- बैठक निर्णय प्रतिलिपि


गणेश प्रसाद अर्याल
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

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 :

(जरतै : कृषि, अथवा तथा अन्य ...)

सहकारी वा समूह सदस्य संख्या

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

सहकारी वा समूहको कार्य समिति विवरण

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

सहकारी वा समूहमा कार्यरत कर्मचारीको विवरण

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

सहकारी वा समूहको गत ३ आर्थिक वर्षको आयव्ययको विवरण

क्र.सं	आ.व	कारोवार रकम	आय रकम	व्यय रकम	कैफियत

सहकारी वा समूहको कार्यक्षेत्र भित्रका जनसङ्ख्या विवरण :

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

सहाकारी वा समूहको कार्यक्षेत्र भित्रका छात्रसुरक्षाको 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	

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

क्र.सं.	विवरण	सङ्ख्या			जन्मा
		पहिचान भएको	उपचार भएको	मृत्यु	
१	कडा शीघ्र कुपोषित बालबालिकाहरु				
२	मध्यम शीघ्र कुपोषित बालबालिकाहरु				
जन्मा					

अनुदानबाट लाभ पाउने अनुमानित विवरण :

क्र.सं.	लगानीको क्षेत्र	सङ्ख्या			जन्मा
		दलित	जनजाति	अन्य	
१.	वाष्पापालन				
जन्मा					

प्रस्ताव तयार गर्ने

हस्ताक्षर:

नाम :

पद :

प्रस्ताव रजु गर्ने

हस्ताक्षर:

नाम :

पद :

प्रस्ताव स्वीकृत गर्ने (अध्यक्ष)

हस्ताक्षर:

नाम :

पद :