



कावासोती नगरपालिका

☎ ०७८-५४०९७० , ५४९९९६
Email: info@kawasotimun.gov.np
Website: kawasotimun.gov.np

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

शिवमन्दिर, नवलपरासी (बर्दघाट सुस्ता पूर्व)

गण्डकी प्रदेश, नेपाल

प.सं. ०७०/०८९

च.नं. ९९९०

पोषण सम्बन्धी आयमुलक कार्यक्रम सञ्चालनका लागि प्रस्ताव आव्हान गरिएको सूचना ।

(प्रथम पटक प्रकाशन मिति: २०८०/१०/०२ गते)

प्रस्तुत विषयमा यस कार्यालयको आ.व.२०८०/८१ को वार्षिक स्वीकृत कार्यक्रम अन्तर्गत पोषण सुधारको लागि विपन्न समुदाय महिला समूह वा सहकारीहरुको विपन्न सदस्यहरुको आयआर्जन सुधार कार्यक्रम अन्तर्गत नगद अनुदान प्रदान गर्न देहायको छनौट मापदण्डका आधारमा कार्यान्वयन गरिने भएको हुँदा सूचना प्रकाशित भएको मितिले १५ दिन भित्र यस कार्यालयमा प्रस्ताव पेश गर्नुहुन अनुरोध छ ।

सि.न.	कार्यक्रमको नाम	कुल बजेट	प्रस्ताव पेश गर्ने स्थान र समय	कैफियत
१	महिला समूह वा सहकारीलाई आयआर्जन सुधार अनुदान (सुनौला १००० दिनको महिला)	६२५,०००/-	कावासोती नगरपालिका नगर कार्यपालिकाको कार्यालय नवलपरासी (ब.सु.पू.) मिति:-२०८०/१०/१६ गते अपरान्ह ५ बजे सम्म	प्रस्तावको निवेदन www.kawasotimun.gov.np बाट download गर्न सकिनेछ ।

आवश्यक कागजातहरु:-

- निवेदन
- कार्यक्रमको प्रस्तावना पत्र
- संचालक समितिको निर्णय
- आ .व.२०७९/८० को लेखापरीक्षण प्रतिवेदन
- प्यान/ भ्याट दर्ता प्रमाण पत्र
- आ .व. २०७९/८० को कर चुक्ता प्रमाण पत्र
- सहकारी / समूह दर्ता प्रमाण पत्र
- सम्बन्धित वडा कार्यालयको सिफारिस
- २५ जना (गर्भ रहे देखि २ वर्ष मुनिका बच्चाको आमाको) नाम ,फोन नम्बर, ब्यवसाय योजना, सहितको प्रारम्भिक कार्ययोजना

लिलाराज पौडेल

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

कावासोती नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
नवलपरासी (बर्दघाट सुस्ता पूर्व)
गण्डकी प्रदेश, नेपाल

महिला सहकारी वा समूहले स्थानीय तहमा पेश गर्ने प्रस्तावको नमुना

१.सहकारी नाम:

ठेगाना:

दर्ता भएको मिति:

दर्ता भएको कार्यालय:

दर्ता नः

२. सहकारी भौगोलिक क्षेत्र:

सहकारी कार्य प्रकृति: बचत तथा ऋण /

३.सहकारी सदस्य संख्या:

४.सहकारी कार्य समिति विवरण:

[illegible]

५.सहकारी कार्यरत कर्मचारी विवरण:

[illegible]

६. सहकारीको गत ३ आर्थिक वर्षको आयव्ययको विवरण

क्र.स	आ.व.	कारोवार रकम	आय रकम	व्यय रकम	कैफियत
१	२०७७				
२	२०७८				
३	२०७९				
४					

७ सहकारी कार्यक्षेत्र भित्रका जनसङ्ख्या विवरण:

क्र.स	विवरण	जम्मा घरधुरी	गर्भवती	५ वर्ष मुनिका बालबालिका	१० देखि १९ वर्षका किशोरी
१					
२					
३					
	जम्मा				

८.सहकारी कार्यक्षेत्र भित्रका खाद्यसुरक्षाको अवस्था विवरण:

क्र.स	विवरण	संख्या	कैफियत
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		

९ सहकारी कार्यक्षेत्र भित्रका ५ वर्ष मुनिका बालबालिकाको कुपोषण अवस्था (विगत २ वर्षमा)

क्र.स	विवरण	पहिचान भएको संख्या	उपचार भएको संख्या	मृत्यु भएको संख्या	कैफियत
१	कडा शीघ्र कुपोषित बालबालिकाहरु				
२	मध्यम शीघ्र कुपोषित बालबालिकाहरु				
३	सामान्य अवस्था बालबालिकाहरु				
जम्मा					

प्रस्ताव तयार गर्ने

हस्ताक्षर:

नाम थर:

पद:

प्रस्ताव रुजु गर्ने

नाम थर:

पद:

प्रस्ताव स्वीकृत गर्ने (अध्यक्ष)

हस्ताक्षर:

नाम थर:

पद: