



रामप्रसादराई संस्थालिङ्ग
 गाउँकार्यालयिकाको अधिकारी
 वैकुण्ठपुरीको अधिकारी
 १ नं प्रदेश प्रदेश सभा
वैकुण्ठपुरीको अधिकारी

प्रस्ताव आहान सम्बन्धी सुचना ।

प्रथम पटक प्रकाशित मिति: २०७८/११/५

आ.व ०७८/७९ मा राष्ट्रपति महिला उत्थान जीविकोपार्जन सुधार कार्यक्रम अन्तरगत स्थानीय विपन्न उद्धमी महिलाहरूलाई स्वारोजगार सिर्जना गर्ने कार्यमा सहयोग गर्नका लागि सीप विकास तालिम कार्यक्रम संचालन गर्नुपर्ने भएकोले इच्छुक संस्थाहरूले जीविकोपार्जन सुधार कार्यक्रम संचालन सम्बन्धी मापदण्ड, २०७७ को अनुसूची २ बमोजिम तोकिएको ढौचा आवश्यक कागजात सहित यो सूचना प्रकाशन भएको मितिले १५ दिन अर्थात मिति २०७८। ११। १६ गते कार्यालय समय भित्र यस गाउँपालिकाको प्रशासन शाखा आवेदन दर्ता गर्न हुन सम्बन्धीत सबैमा जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ। रित नपुगेका वा म्याद नाधी प्राप्त हुन आएका प्रस्तावहरू ढानौटको लागि समावेश हुन नसक्ने यसै सूचना मार्फत जानकारी गाराईन्दू।

तपशिल:

क्र.स	कार्यक्रमको नाम	अवाधी	सहभागी	बजेट रकम	कैफियत
१	विपन्न उद्धमी महिलाहरूलाई स्वारोजगार सिर्जना गर्ने कार्यमा सहयोग गर्नका लागि सीप विकास तालिम कार्यक्रम	न्यूनतम ५ दिन	२५ जना	१ लाख	

१. **प्रस्ताव पेश गर्ने संस्थाको योग्यता:** (१) कार्यक्रम सञ्चालनको प्रस्ताव पेश गर्ने संस्थाको योग्यता देहायबमोजिम हुनेछ:-
 क) प्रचलित कानुन बमोजिम दर्ता र नवीकरण भएको,
 ख) प्रत्येक वर्ष लेखापरीक्षण सम्पन्न गरी सो को प्रतिवेदन तयार भएको,
 ग) प्रचलित कानुन बमोजिम अयोग्य नरहेको।
 (२) कार्यक्रम सञ्चालनको प्रस्ताव आहानको सूचना प्रकाशन हुनु अगावै प्रचलित कानुन बमोजिम दर्ता भई कार्य सञ्चालन गरिरहेको संस्थाले मात्र प्रस्ताव पेश गर्न सक्नेछन्।
 (३) संस्थाले लक्षित महिलाहरूलाई सीप तथा व्यावसायिक विकास तालिम प्रदान गरी व्यक्तिगत वा सामूहिकरूपमा जायबार्जन व्यवसाय सञ्चालन गर्ने गरी प्रस्ताव पेश गर्नु पर्नेछ।
 (४) संस्थाले व्यावसायको प्रकृति हेरी कम्तिमा पाँच (५) दिनको तालिम पच्चीस (२५) जना लक्षित सहभागीलाई प्रदान गर्ने गरी व्यवसायिक योजना पेश गर्नुपर्नेछ। तालिम अवधि बढाउनु परेमा संस्थाले आफ्नै स्रोतमा त्यस्तो अवधि बढाउन सक्नेछ।
 (५) उपदफा (४) बमोजिम यप हुने अवधिका लागि स्रोत खुलाई सोको सुनिश्चितताको यथार्थ विवरण दोहोरो नपर्ने गरी प्रस्ताव साथ पेश गर्नु पर्नेछ।
 (६) तालिम प्रदान गर्ने गरी संस्थाले तालिम अवधिको कार्यतालिकामा सीप तथा व्यावसायिक विकासका सबैहरू अनिवार्य रूपमा समावेश गरी तालिमको विषय, विधि र सबै समेत खुलाई पेश गर्नु पर्नेछ।
२. **प्रस्ताव साथ संलग्न हुनुपर्ने विवरण तथा कागजात:** (१) स्थानीय तहले सूचना प्रकाशन गरेको पन्थ (१५) दिनभित्र संस्थाले कार्यक्रमको अवधारणा पत्र र व्यावसायिक योजना सहितको प्रस्ताव सम्बन्धित स्थानीय तहमा पेश गर्नु पर्नेछ। यसरी पेश गर्ने प्रस्तावको ढौचा अनुसूची-२ बमोजिम हुनेछ।
 (२) उपदफा (१) बमोजिम प्रस्ताव पेश गर्दा देहायको विवरण खुलाई कागजात समेत संलग्न गरेको हुनुपर्नेछ:-
 क) संस्थाको विधान, परिचय, उद्देश्य, कार्यसञ्चालन प्रक्रिया, भौतिक तथा वित्तीय स्रोत सम्बन्धी विवरण,
 ख) प्रस्तावित व्यवसायको अवधारणा पत्र, व्यवसायको क्षेत्र, तालिम अवधि र स्रोत परिचालन सहितको व्यावसायिक योजनाको विवरण,
 ग) प्रचलित कानुन बमोजिम दर्ता तथा नवीकरण भएको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि,
 घ) अधिल्लो आर्थिक वर्षको करचुक्ता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि,
 ङ) अधिल्लो आर्थिक वर्षको लेखा परीक्षण प्रतिवेदन,
 घ) प्रस्तावित कार्यक्रममा संस्थाको योगदानको अंश, अन्य निकायबाट प्राप्त हुने सम्भाव्य सहयोग वा साझेदारीको स्रोत सहितको यथार्थ विवरण,
 छ) कालोसूचीमा नपरेको र प्रचलित कानुन बमोजिम अयोग्य नरहेको स्वघोषणा,
 ज) प्रस्ताव दर्ता गर्दा संस्थाले विपन्न र एकल महिलाको आर्थिक उत्थान तथा सशक्तीकरण हुने गरी व्यावसायिक सम्भाव्यता समेत उल्लेख गरी सोको कार्यान्वयन कार्ययोजना सहितको प्रस्ताव पेश गर्नु पर्नेछ।

यप जानकारीको लागि: ९८५२०७३८९३, अनुसूची २ बढाकार्यालयहरू बाट पनि प्राप्त गर्न सकिने छ

१८/१९९१०५
लिएनुस प्राप्तालीय अधिकृत

अनुसूची -२
 (दफा १० को उपदफा (१) सँग सम्बन्धित)
 प्रस्तावको ढौंचा

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		कार्यकमबाट प्रत्यक्षतः लाभान्वित हुने	
संख्या	प्रतिशत	संख्या	प्रतिशत	संख्या	प्रतिशत	
महिला						
अपाङ्गता भएका व्यक्ति						
दलित समुदाय						
पिछडिएका अल्पसङ्ख्यक/ जनजाति						
अन्य						
जम्मा						

नोट: संस्थामा आवद्ध महिला मध्ये अपांगता 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 परिक्षण नियमित छ छैन
- (ज) अन्तिम लेखा परिक्षण 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) क्षेत्रः कृषि तथा पशुपालनः पर्यटन, गैरकृषि

(ङ) प्रस्तावित कार्यक्रमको अवधारणा

(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 स्रोतः नगद [] बस्तुगत []

(ञ) प्रस्तावित कार्यक्रमको कार्ययोजना

सि.नं.	क्रियाकलाप	समयावधि	विधि/प्रकृया	स्थान	कैफियत

७. प्रस्तावित व्यवसायको प्रकृति

८. व्यवसाय छानौट 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 न.