



प.सं. ०६८१७६९
च.नं.: २८४

**बुलिङ्टार गाउँपालिका
गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय
बुलिङ्टार, नवलपरासी (बर्दधाट- सुस्तापूर्व)
गण्डकी प्रदेश, नेपाल**

2093

मिति २०७८।१।२१

विषय : प्रस्ताव आवाहन सम्बन्धम् ।

(प्रथम पटक प्रकाशित मिति २०७८।१।२९)

प्रस्तुत विषयमा यस कार्यालयको आ.व. २०७८।०७९को बारिक स्वीकृत कार्यक्रम अन्तर्गत पोषण सुधारको लागि समुदायको लागि महिला समुह वा सहकारीहरूलाई विपन्न सदस्यहरूको आयआर्जन सुधार कार्यक्रम गर्ने नगद अनुदान बजेट र ६२५,०००। (छ लाख पच्चीस हजार रुपैया मात्र) रहको र देहयो क्षेत्रमा आधारमा कार्यन्वयन गरीने भएको हुदा आवशक कागजात सहित इच्छुक सहकारीले सुचना प्रकाशित भएको मितिले १५ दिन भित्र यस कार्यालयमा प्रस्ताव पेश गर्नुहुन यस गाउँउपालिका क्षेत्र भित्रका सबै महिला समूह वा सहकारी संस्थाहरूमा जानकारीका साथ अनुरोध छ ।

क्र स	कार्यक्रमको नाम	कुल बजेट	प्रस्ताव पेश गर्ने स्थान र समय	कैफियत
१	पोषण सुधारको लागि विपन्न समुदायका महिला समूह वा सहकारीहरूलाई विपन्न सदस्यहरूको आयआर्जन सुधार कार्यक्रम गर्ने नगद अनुदान	६२५०००।	बुलिङ्टार गाउँउकार्यपालिकाको कार्यालय न.प.(ब.स.पु) मिति २०७८।१०।०५ अपराह्न ४ बजे सम्म	प्रस्ताव निवेदन र नमुना फाराम www.bulingtarmun.gov.np वाट download गर्ने सकिनेछ

प्रस्तावमा उल्लेख गर्नु पर्ने कुराहरु

- प्रस्ताव पेश गर्ने संस्था/समूह बुलिडटर गाउँउपालिका अन्तर्गतको महिला समूह वा सहकारी संस्था हुनु पर्नेछ ।
 - दलित विपन्न सिमान्तकृत महिलाहरुको नाम ठेगाना सम्पर्क नम्बर २५ जनाको उल्लेख गरेको हुनुपर्नेछ ।
 - वर्तमान अवस्थामा रहेका हजार दिनका (आमाको गर्भ रहे देखि बच्चा २ वर्षको अवधीका) महिलाहरुको पोषण अवस्था के छ? आर्थिक विवरण सहितको प्रतिवेदन हुनुपर्ने
 - महिला समूह वा सहकारी संस्थाका सदस्यहरु मध्ये सुनौलो हजार दिनका आमाहरु २५ जना सदस्यलाई मात्र अनुदान व्यवस्था मिलाउने महिला समूह वा सहकारी संस्थाको व्यस्थापन समितिको निर्णय सहितको प्रस्ताव हुनुपर्नेछ ।
 - सक्षिप्त व्यवसायिक कार्ययोजना समेत पेश गर्नुपर्नेछ ।
 - प्रस्ताव पेश गर्ने महिला समूह वा सहकारी संस्थाले सरकारी निकायवाट हाल सम्म अनुदान प्राप्त नभएको हुनुपर्नेछ ।
 - महिला समूह वा सहकारी संस्थाले स्थानीय तहमा पेश गर्ने प्रस्ताव उपलब्ध नमना अनसार हुनपर्नेछ ।

नोट थप जानकारीका लागि बलिडटार गांउकार्यपालिकाको कार्यालय सम्पर्क गर्न सक्ने छ ।

५०८०३२९
सिताराम खनाल
नि. प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
नि. प्रबु प्रशासकीय अधिकृत

अनुसूची-४

दफा ११ सँग सम्बन्धित

व्यावसायीक योजना

उद्यमीको नामः

उद्यमीको ठेगाना:

१. वार्षिक उत्पादन र बिक्री लक्ष्यः

२. पैंजीगत लगानी र हास कट्टी:

३. खर्च योजना

जम्मा उत्पादन खर्च (रु.)							
--------------------------	--	--	--	--	--	--	--

४. आम्दानी योजना

क्र.सं	विवरण/ईकाई	दर	पहिलो वर्ष		दोस्रो वर्ष		तेस्रो वर्ष	
			परिमाण	जम्मा रकम	परिमाण	जम्मा रकम	परिमाण	जम्मा रकम
१								
२								
३								
४								
५								
जम्मा बिक्री आम्दानी (रु.)								

५. वार्षिक नाफा नोकसान विवरण

क्र.सं	विवरण	वर्ष १	वर्ष २	वर्ष ३
क	जम्मा उत्पादन खर्च			
ख	जम्मा विक्री आम्दानी			
ग	विक्री बाट नाफा			

अनुसूची-५

(दफा १७ सँग सम्बन्धित)

मिति देखि सम्मको अर्थ वार्षिक / वार्षिक

प्रतिवेदनको नमूना

सहकारी वा समूहको नामः

ठेगाना:

दर्ता भएको मिति: दर्ता भएको कार्यालयः

दर्ता नः

सहकारी वा समूहको कार्य प्रकृति:

(जस्तैः कृषि, बचत तथा ऋण, स्वास्थ्य आमा समूह

....)

१. भौतिक विवरण

क्रसं	लगानीको क्षेत्र	सूचांक	इकाइ	लक्ष्य	प्रगती	जातीय विवरण			जम्मा

२. आर्थिक विवरण

क्रसं	लगानीको क्षेत्र	सूचांक	इकाइ	लक्ष्य	प्रगती	जातीय विवरण			जम्मा
						दलित	जनजाति	अन्य	

हस्ताक्षरः

हस्ताक्षर

नामः

नामः

पदः

पदः