



“ कृषि, उर्जा, पर्यटन र प्रविधि; हिलिहाङ गाउँपालिकाको समृद्धि ”

हिलिहाङ गाउँपालिका

गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय



अध्यक्ष :- ९८५२६८११७२

उपाध्यक्ष :- ९८६२७७२८७९

प्र.प्र.अ :- ९८५२६८४४७७

पोषण सुधारको लागि विपन्न समूदायका महिला समूह वा सहकारीहरुलाई विपन्न सदस्यहरुको आयआर्जन सुधार कार्यक्रम सम्बन्धी सूचना ।

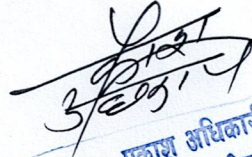
सूचना नं.:- ३६/०८०-०८१, मिति २०८०/१२/१२ (ने.सं. ११४४ चिल्लाथ्व, १५ सोमबार)

प्रस्तुत विषयमा हिलिहाङ गाउँपालिकाको आ.व. २०८०/०८१ मा बहुक्षेत्रीय पोषण कार्यक्रम अन्तर्गत अन्तर सरकारी वित्तीय हस्तान्तरण मार्फत नेपाल सरकारको तर्फबाट पोषण सुधारको लागि विपन्न समूदायका महिला समूह वा सहकारीहरुलाई विपन्न सदस्यहरुको आयआर्जन सुधार कार्यक्रम अनुदानका लागि बजेट विनियोजन भएको हुदाँ सो अनुदान कार्यक्रममा सहभागी हुनका लागि इच्छुक दर्तावाला महिला समूह, महिला सहकारीहरुले यसै सूचनाका साथ संलग्न गरिएको ढाँचाको प्रस्तावना फारम भरी आवश्यक कागजात सहित सूचना प्रकाशन भएको मितिले १५ दिन भित्र सम्बन्धित वडा कार्यालयमा प्रस्तावना पेश गर्नुहुन अनुरोध छ ।

प्रस्तावनाका साथ पेश गर्नुपर्ने कागजातहरु:

१. महिला समूह, महिला सहकारी दर्ता नविकरण भएको प्रमाणपत्र, स्थायी लेखा नम्बर, कर चुक्ता प्रमाणपत्र र गत आ.व. को लेखापरीक्षण प्रतिलिपि,
२. अनुदानका लागि समूह, सहकारीबाट छनौट गरिएका २५ जना अति विपन्न वा विपन्न महिला सदस्यहरुको (सुनौला हजार दिनका महिलाहरुलाई समावेश गर्नुपर्ने) नागरिकता प्रतिलिपि,

(नोट: छनौट भएका महिला समूह, सहकारीका २५ जना अति विपन्न तथा विपन्न महिलाहरुलाई (सुनौला हजार दिनका महिला समेत) रु.२५००० का दरले अनुदान रकम उपलब्ध गराइनेछ ।)


प्रकाश अधिकारी
वि. प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

महिला सहकारी वा समूहले स्थानीय तहमा पेश गर्ने प्रस्तावना

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		जनजाती		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	जनजाती	अन्य	कैफियत
१								
२								
३								
४								
५								
६								
७								
८								
९								
१०								
११								
१२								
१३								

सहकारी वा समूहमा कार्यरत कर्मचारीको विवरण

क्र.सं.	नाम थर	पद	पुरुष	महिला	दलित	जनजाती	अन्य	कैफियत
१								
२								
३								

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 जनसंख्या विवरण:

क्र.सं.	विवरण	जम्मा घरधुरी	संख्या		
			गर्भवती	५ वर्ष मुनिका बालबालिका	१० देखि १९ वर्षका किशोरीहरु
१	दलित				
२	जनजाती				
३	अन्य				
४	जम्मा				

सहकारी वा समूहको कार्यक्षेत्र भित्रका खाद्यसुरक्षाको अवस्था विवरण:

क्र.सं.	विवरण	संख्या
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	संख्या			कैफियत
		पहिचान भएको	उपचार भएको	मृत्यु	
१	कडा शीघ्र कुपोषित बालबालिकाहरु				
२	मध्यम शीघ्र कुपोषित बालबालिकाहरु				
	जम्मा				

अनुदानबाट लाभ पाउने अनुमानित विवरण:

क्र.सं.	लगानीको क्षेत्र	संख्या			जम्मा
		दलित	जनजाती	अन्य	
१	तरकारी खेती				
२	बाख्रापालन				
	जम्मा				

प्रस्ताव तयार गर्ने

हस्ताक्षर:

नाम:

पद:

प्रस्ताव रुजु गर्ने

हस्ताक्षर:

नाम:

पद:

प्रस्ताव स्विकृत गर्ने (अध्यक्ष)

हस्ताक्षर:

नाम:

पद:

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

१. ठेगाना:
२. प्रस्ताविक 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 तपाईं सँग छैन भने उक्त ज्ञान कसरी हासिल गर्नु हुन्छ ?
७. प्रस्तावित व्यवसायमा परिवारका कति जना सदस्यहरु संलग्न हुन्छन् ?
८. प्रस्तावित व्यवसायको लागत:

जम्मा बजेट:

आफूसँग भएको रकम:

नपुग हुने रकम:

९. प्रस्तावित व्यवसायका सम्भावित जोखिमहरु:
१०. जोखिमहरु न्यूनीकरण गर्न अवलम्बन गरिने कार्यहरु:
११. प्रस्तावित व्यवसायबाट हुने वार्षिक हनुमानित नाफा:
१२. वार्षिक उत्पादन र बिक्री लक्ष्य:

विवरण	इकाई	उत्पादन			बिक्री		
		पहिलो वर्ष	दोस्रो वर्ष	तेस्रो वर्ष	पहिलो वर्ष	दोस्रो वर्ष	तेस्रो वर्ष

१३. पूँजीगत लगानी र हास कट्टी:

क्र.सं.	विवरण	परिणाम	दर	जम्मा (क)	आयू(वर्ष) (ख)	वार्षिक हास कट्टी (क/ख)
१						
२						
३						
४						
कुल जम्मा						

१४. खर्च योजना:

क्र.सं.	विवरण/इकाई	दर	पहिलो वर्ष		दोस्रो वर्ष		तेस्रो वर्ष	
१								
२								
जम्मा उत्पादन खर्च								

१५. आम्दानी योजना:

क्र.सं.	विवरण/इकाई	दर	पहिलो वर्ष		दोस्रो वर्ष		तेस्रो वर्ष	
१								
२								
जम्मा बिक्री आम्दानी								

१६. वार्षिक नाफा नोक्सान विवरण

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 कुनैपनी सरकारी निकायबाट अनुदान लिएको छैन ।

प्रतिबद्धता:

म माथि प्रस्तावित व्यवसाय गर्न प्रतिबद्ध 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:

मोवाईल नं