

अनुसूची ४
रफा १३ को उपरफा (१) सँग सम्बन्धित
प्रस्तावको ढाँचा

१. प्रस्तावदाता संस्थाको विवरण

क. संस्थाको नाम

ख. ठेगाना.

ग. प्रवेश :

घ. जिल्ला :

ङ. न.पा./गा.पा:

च. गाँउ/टोल:

छ. सम्पर्क व्यक्ति:

ज. सम्पर्क नम्बर:

२. संस्था दर्ता भएको निकाय नम्बर,

मिति

जिल्ला:

३. संस्थाको सदस्य सहभागिताको अवस्था:

वर्गीकरण	महिला सहभागिता					
	साधारण सदस्यता		संन्चालन समितीमा		कार्यक्रमबाट प्रत्यक्ष लाभान्वित हुने	
महिला	संख्या	प्रतिशत	संख्या	प्रतिशत	संख्या	प्रतिशत
संस्थामा आवद्ध सदस्य						
(महिला/पुरुष दुवै)						
अपांगता भएका महिला						
दलित समुदाय महिला						
पिछडिएका, अल्पसङ्ख्यक.						
जनजाति महिला						
एकल महिला						
अन्य महिला						
जम्मा						

नोट: संस्थामा आवद्ध महिला मध्ये अपांगता भएका महिला र एकल महिलाको संख्या कति छ खुलाउनु पर्नेछ ।




 वकेन्द्र बहादुर गिरी
 प्रशासकीय अधिकृत

४. सञ्चालक समितिका पदाधिकारीहरूको विवरण

क्र.स.	नाम	ठेगाना	सम्पर्कनम्बर	योग्यता

५. संस्थाको कार्य प्रकृति

.....
.....

क. सञ्चालक समितिको बैठक नियमित 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 मिति भन्दा पछाडी बसेको मिति:

छ. लेखा परीक्षण नियमित भएको छ छैन

ज. अन्तिम लेखा परीक्षण भएको मिति:

झ. कार्यसन्चालन नियमावली छ छैन

६. प्रस्तावित कार्यक्रमको विवरण

क. प्रस्तावित कार्यक्रमको नाम:

ख. प्रस्तावित कार्यक्रम सञ्चालन स्थान:

ग. कार्यक्रम प्रारम्भ हुने मिति: कार्यक्रम सम्पन्न हुने मिति:

घ. क्षेत्र: कृषि, पशुपालन तथा उत्पादनमूलक, पर्यटन तथा आतिथ्यता, गैह्र कृषि

ङ. प्रस्तावित कार्यक्रमको अवधारणा:

.....

च. प्रस्तावित कार्यक्रमको औचित्य

.....

.....



Handwritten signature
 ठकेन्द्र बहादुर गिरी
 प्रशासकीय अधिकृत

छ. प्रस्तावित कार्यक्रमको उद्देश्य

ज. कार्यक्रम संचालन विधि

सैद्धान्तिक

प्रयोगात्मक

झ. प्रस्तावित कार्यक्रमको कुल लागत रु.

- जीविकोपार्जन कार्यक्रमबाट माग गरिएको अनुदान रु.

- संस्थाको स्रोत: नगद

ञ. प्रस्तावित कार्यक्रमको कार्ययोजना

सि.नं	क्रियाकलाप	समयावधि	विधि/प्रकृया	स्थान	कैकियत

७. प्रस्तावित व्यवसायको प्रकृति.....

द. व्यवसाय छनौट विधि:

.....
.....
.....

९. प्रशिक्षक/सहजकर्ताको

- नाम थर:
- ठेगाना:
- सम्पर्क नं
- अनुभव:

१०. प्रस्तावित कार्यक्रमबाट लाभान्वित लक्षित महिलाको सहभागिता:

११. प्रस्तावित व्यवसायको बजारसँगको पहुँच.....

१२. संस्थाको सम्बन्धित कामको अनुभव/अवधि/समय

१३. स्थानीय श्रोत साधन परिचालनको अवस्था



Signature
ठकेन्द्र बहादुर गिरी
प्रशासकीय अधिकृत

१४. स्थानीय तह/संस्थाको लागत सहभागिता रु

१५. नेपाल सरकारको अन्य निकायबाट वित्तीय सहयोग प्राप्त गरेको वा नगरेको

.....

१६. व्यवसाय क्षेत्रमा नवप्रवर्तन हुने /नहुने

.....

अध्यक्षको हस्ताक्षर

.....

नाम, थर

संस्थाको नाम, ठेगाना

संस्थाको छाप

सम्पर्क नं.

नोट: माथि उल्लेखित विवरणहरूलाई पुष्टी गर्ने आधिकारिक कागजातहरू समेत यसै साथ संलग्न गर्नुपर्नेछ।



(Handwritten Signature)
उकेन्द्र बहादुर गिरी
प्रशासकीय अधिकृत