



ईनरुवा नगरपालिका नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

इनरुवा, सुनसरी
कोशी प्रदेश, नेपाल

फोन नं. ०२४-४६४९३७
४६४९४२, ४६४९२८

प.सं. : २०८०/८१

च.नं. २८३५

मिति २०८०/१२/१६।

विषय : राष्ट्रपति महिला उत्थान जीविकोपार्जन सुधार कार्यक्रमको प्रस्तावना पेश गर्ने सम्बन्धि सूचना ।।।

प्रथम पटक प्रकाशित सूचना मिति २०८०/१२/१६। गते

प्रस्तुत विषयमा महिला बालबालिका तथा जेष्ठ नागरिक मन्त्रालयबाट राष्ट्रपति महिला उत्थान जीविकोपार्जन सुधार कार्यक्रमको लागि अति विपन्न तथा पछाडि पारिएका समुदाय, कोभिडबाट प्रभावित, एकल महिला, हिंसा पीडित महिला, परिवारमा कृषि बाहेक कुनै रोजगारी नभएको महिला समेतको जीविकोपार्जन सुधार कार्यक्रमको लागि कृषि तथा पशुपालन क्षेत्र, पर्यटन क्षेत्र, र गैर कृषि क्षेत्रमा काम गर्ने गरी अनुसूची २ बमोजिमको ढाँचामा तयार पारि निम्न विवरण खुलाई सूचना प्रकाशन भएको मितिले १५ दिन भित्रमा इनरुवा नगरपालिकाको महिला तथा बालबालिका शाखामा प्रस्तावना पेश गर्न यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ । रितपूर्वक नभएका र समयभित्र पेश हुन नआएका प्रस्ताव उपर कुनै कारवाही हुने छैन ।

क्र.सं.	कार्यक्रम	लक्षित समूह	लक्ष्य	अवधि	कैफियत
१.	लक्षित समूहलाई व्यावसायिक सीप तथा तालीम	उद्यमी महिला उद्यमी समूह	२५ जना	५ दिन	

प्रस्तावनामा संलग्न हुन पर्ने विषयहरु

- संस्थाको विधान, परिचय उद्देश्य कार्यक्रम संचालन प्रक्रिया तथा वित्तिय स्रोत वितरण
- प्रस्तावित व्यावसायिक अवधारणा क्षेत्र, तालीम अवधि, स्रोत परिचालन सहितको व्यावसायिक योजना विवरण ।
- प्रचलित कानून बमोजिम दर्ता तथा नवीकरण भएको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि
- आर्थिक आर्थिक वर्षको दर्ता तथा नवीकरण भएको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि
- आर्थिक वर्षको लेखापरीक्षण प्रतिवेदन
- प्रस्तावित कार्यक्रम संस्थाको योगदानको अंश अन्य निकायबाट प्राप्त हुने सम्भाव्य सहयोग वा साभेदारी स्रोत सहितको यथार्थ विवरण
- कालो सूची नपरेको र प्रचलित कानून बमोजिम अयोग्य नरहेको स्वघोषणा
- प्रस्तावना दर्ता गर्दा संस्थाले विपन्न, एकल महिला र हिंसा पीडित, कोभिड १९ प्रभावित, हिंसा पीडित महिला परिवारमा कृषि बाहेक अन्य कुनै रोजगारी नभएको परिवारका महिला, एक परिवारका सदस्यहरुबाट एकभन्दा बढी महिला नपर्ने गरी व्यावसायिक सम्भाव्यता समेत उल्लेख गरी सोको कार्यान्वयन कार्ययोजना सहित पेश गर्नुपर्नेछ ।
- प्रस्तावना इनरुवा नगरपालिकाको स्वीकृत मापदण्ड अनुसार हुनुपर्नेछ ।



प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

इनरुवा नगरपालिका

जीविकोपार्जन सुधार कार्यक्रम संचालन सम्बन्धि मापदण्ड २०७७ मन्त्रालयका website www.mowcsw.gov.np मा उपलब्ध छ ।



अनुसूची - २

(दफा १० को उपदफा (१) सँग सम्बन्धित)

प्रस्तावको ढाँचा

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 नं :

(२) संस्था दर्ता भएको निकाय नम्बर मिति तथा जिल्ला :

(३) संस्थाको सदस्य सहभागिताको अवस्था :

वर्गीकरण	सहभागिता					
	साधारण सदस्यता		सञ्चालक समितिमा		कार्यक्रमबाट प्रत्यक्ष लाभान्वित हुने	
महिला	संख्या	प्रतिशत	संख्या	प्रतिशत	संख्या	प्रतिशत
अपाङ्गता भएका व्यक्ति						
दलित समुदाय						
पिछडिएका अल्पसंख्यक/जनजाति						
अन्य						
जम्मा						

नोट : संस्थामा आवद्ध महिला मध्ये अपाङ्गता भएका महिला र एकलको संख्या कति छ खुलाउनु पर्ने पर्नेछ ।


प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
इनरुवा नगरपालिका



(४) सञ्चालक समितिका पदाधिकारीहरूको विवरण :

क्र.स.	नाम	ठेगाना	सम्पर्क नं.	योग्यता

(५) संस्थाको कार्य प्रकृति

(क) सञ्चालक समितिको बैठक नियमित रुपमा बसेको /नबसेको.....

(ख) गत आ.व.का जम्मा बैठक संख्या

(ग) मिति :

(घ) वार्षिक साधारण सभा नियमितता छ छैन

(ङ) नियमित साधारण सभा बसेको मिति :

(च) नियमित मितिभन्दा सभा बसेको मिति :

(छ) लेखा परिक्षण नियमित छ छैन

(ज) अन्तिम लेखा परिक्षण भएको मिति :

(झ) कार्य सञ्चालन नियमावली छ छैन

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
इनरुवा नगरपालिका



६. प्रस्तावित कार्यक्रमको विवरण :

(क) प्रस्तावित कार्यक्रमको नाम :

(ख) प्रस्तावित कार्यक्रम सञ्चालन स्थान :

(ग) कार्यक्रम प्रारम्भ हुने मिति :

(घ) क्षेत्र : कृषि तथा पशुपालन : पर्यटन, गैर कृषि

(ङ) प्रस्तावित कार्यक्रमको अवधारण :

(च) प्रस्तावित कार्यक्रमको औचित्य

(छ) प्रस्तावित कार्यक्रमको उद्देश्य :

(ज) कार्यक्रम सञ्चालन विधि

– सैद्धान्तिक

● प्रयोगात्मक

(झ) प्रस्तावित कार्यक्रमको कूल लागत रु

– जीविकोपार्जन कार्यक्रमबाट माग गरिएको रु

● संस्थाको स्रोत : नगद वस्तुगत

(ञ) प्रस्तावित कार्यक्रमको कार्ययोजना

सि.नं	क्रियाकलाप	समयवधि	विधि/प्रक्रिया	स्थान	कैफियत

(७) प्रस्तावित व्यावसायको प्रकृति

(८) व्यावसाय छनौट विधि

(९). प्रस्तावित कार्यक्रमबाट लाभान्वित लक्षित महिलाको सहभागिता

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
नगर प्रशासक



(१०) प्रस्तावित व्यावसायको बजारसँगको पहुँच

(११) संस्थाको सम्बन्धित कामको अनुभव/अवधि/समय

(१२) स्थानीय स्रोत साधन परिचालनको अवस्था

(१३) नेपाल सरकारको अन्य निकायबाट वित्तिय सहयोग प्राप्त गरेको वा नगरेको

(१४) व्यावसाय क्षेत्रमा नवप्रवर्तन हुने/नहुने

अध्यक्षको हस्ताक्षर

नाम थर :

संस्थाको नाम, ठेगाना

संस्थाको छाप :

सम्पर्क नं .

नोट : माथि उल्लेखित विवरणहरूलाई पुष्टि गर्ने आधिकारिक कागजातहरु समेत यसैसाथ संलग्न गर्नुपर्नेछ ।

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
इनरुवा नगरपालिका