



लुङ्ग्री गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय



Mbl no.:9857824566/9857877039
Email: lungrimun@gmail.com
website:www.lungrimun.gov.np
www.facebook.com/lungrimun

पोषण सुधारको लागि आयमुलक कार्यक्रम संचालन गर्ने प्रस्ताव पेश सम्बन्धी सूचना
प्रथम पटक प्रकाशन मिति: २०७९।०२।०६

यस कार्यालयको आ.व. २०७८/०७९ को बहुक्षेत्रिय पोषण अन्तरगत रु ६२५०००/- (अक्षेरी छ लाख पच्चीस हजार मात्र) शसर्त कार्यक्रमबाट महिला, बालबालिका तथा किशोरीहरुमा विद्यमान रहेको कुपोषणलाई दिगो विकास लक्ष्य अनुरूप घटाउने लक्ष्य लिई कुपोषणको समस्यालाई समाधान गर्न र यसका विभिन्न कारक तत्वहरुलाई बहुपक्षीय पोषण अवधारणा अनुसार निराकरण गर्न विपन्न समुदायको महिला सहकारी वा समूहहरुलाई आयमुलक कार्यक्रम संचालन गर्न शुरुवाती अनुदान वितरण कार्यक्रम भएको हुँदा इच्छुक महिला सहकारी एवम समूहले तपशिल बमोजिमको कागजातहरु संलग्न राखी यो सूचना प्रकाशित भएको मितिले १५ दिन भित्र कार्यालय समयमा तोकीएको ढाँचामा प्रस्ताव पेश गर्नुहुन सम्बन्धित सबैमा यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ ।

संलग्न गर्नुपर्ने कागजातहरु:

१. निवेदन र सम्बन्धित वडा कार्यालयको सिफारिस पत्र ।
२. तोकीएको ढाँचामा कार्यक्रमको प्रस्तावना । (प्रस्तावको ढाँचा www.lungrimun.gov.np मा सुचना संगै संलग्न छ)
३. समूह एवम संस्था दर्ता प्रमाण पत्र र विधानको प्रतिलिपि ।
४. सहकारीको हकमा गत आ.व.को करचुक्ता प्रमाणपत्र र लेखापरिक्षण प्रतिवेदन ।
५. समूह एवम सहकारीको बैठकको निर्णय प्रतिलिपि ।
६. कालोसुचीमा नपरेको र कुनैपनि सरकारी निकायबाट अनुदान नलिएको स्व-घोषणा पत्र ।

बद्री प्रसाद शर्मा वाग्ले

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

बोधार्थ:

श्री सूचना प्रविधि शाखा: वेबसाइटमा अपलोड गरिदिनुहुन ।

महिला सहकारी एवम समूहले पेश गर्ने प्रस्तावको ढाँचा

सहकारी वा समूहको नाम:

ठेगाना:

दर्ता मिति:

दर्ता भएको कार्यालय:

दर्ता नं.

सहकारी वा समूहको भौगोलिक क्षेत्र/कार्यक्षेत्र:

सहकारी वा समूहको कार्य प्रकृति:

सहकारी वा समूहको सदस्य संख्या:

दलित	जनजाती	अन्य	जम्मा

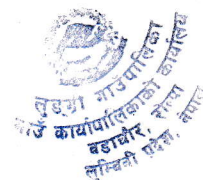
कार्य समिति सदस्य विवरण:

सहकारी वा समूहको गत ३ आर्थिक वर्षको आय व्यय विवरण:

क्र.स	आ.व	आय रकम	ब्यय रकम	कैफीयत
१	२०७५/०७६			
२	२०७६/०७७			
३	२०७७/०७८			

सहकारी वा समूहको कार्यक्षेत्र भित्रका जनसाङ्खिक विवरण:

क्र.स	विवरण	जम्मा घरधुरी संख्या	संख्या					ज म्मा
			गर्भव ती	२ वर्ष मुनीका बालवालिका	२ देखि ५ वर्ष सम्मका बालकालिका	१० देखि १९ वर्ष सम्मका किशोरीहरु	अन्य	
१	जनजाती							
२	दलित							
३	अन्य							
४	जम्मा							



(Signature)
प्रमुख प्रशासकीय अधिकारी

सहकारी वा समूहको कार्यक्षेत्र भित्रका खाद्य सुरक्षाको अवस्था विवरण

क्र.स	विवरण	संख्या
	आफ्ने उत्पादनले ३ महिना भन्दा कम खान पुग्ने घरधुरी	
	आफ्ने उत्पादनले ६ महिना सम्म खान पुग्ने घरधुरी	
	आफ्ने उत्पादनले ९ महिना खानापुग्ने घरधुरी	
	आफ्ने उत्पादनले १२ महिना खान पुग्ने घरधुरी	

अनुदानबाट लाभ पाउने अनुमानित विवरण:

क्र.स	लगानीको क्षेत्र	संख्या			जम्मा
		दलित	जनजाती	अन्य	

प्रस्तावित बजेट:

हस्ताक्षर:

नाम:

पद:



(Handwritten Signature)
मुख्य प्रशासकीय अधिकृत

हस्ताक्षर:

नाम:

पद: