गण्डकी प्रदेश सरकार

सामाजिक विकास, युवा तथा खेलकुद मन्त्रालय

सामाजिक विकास कार्यालय

पर्वत, नेपाल

गण्डकी प्रदेश सरकार सामाजिक विकास, युवा तथा खेलकुद मन्त्रालय सामाजिक विकास कार्यालय पर्वत, नेपाल

सूचना नं: ०४

प्रस्ताव आव्हान सम्वन्धी सूचना ।

प्रथम पटक प्रकाशित मितिः २०८१।०८।०४

यस कार्यालयको चालु आर्थिक वर्ष २०८१/८२ को वार्षिक स्विकृत कार्यक्रम अन्तर्गत सामाजिक विकास तथा स्वास्थ्य मन्त्रालय, गण्डकी प्रदेश पोखराको मिति २०८१।०४।३० गते (मा.मन्त्रीस्तर) को निर्णयानुसार स्वीकृत भएको सामाजिक विकास तथा स्वास्थ्य मन्त्रालय र मातहतका कार्यालयबाट सञ्चालन हुने युवा तथा खेलकुद सम्बन्धी कार्यक्रम तथा बजेट कार्यान्वयन मापदण्ड, २०८१ बमोजिम तपसिलको कार्यक्रम सञ्चालन गर्नको लागि मिति २०८१।०९।०८ गतेसम्म रीतपुर्वक तोकिएको ढाँचामा प्रस्ताव पेश गर्नुहुन सम्बन्धित सबैमा जानकारीका लागि यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ। थप जानकारीको लागि यस कार्यालयको website: sdoparbat.gandaki.gov.np मा हेर्नुहुन, कार्यालयको सूचना अधिकारीको सम्पर्क नं ९८५७६२६५४९ मा सम्पर्क गर्न वा कार्यालयमा आई जानाकारी लिन समेत अनुरोध छ ।

तपसिल

सि. नं	कार्यक्रम/क्रियाकलाप	प्रस्ताव पेश गर्ने निकाय	संलग्न गर्नुपर्ने कागजातहरु
२	सीपयुक्त युवाहरुका लागि उधमशिलता /व्यवसाय शुरुवात कार्यक्रम	सामाजिक विकास कार्यालय,पर्वत	• मापदण्डको अनुसुची-१ बमोजिमको ढाँचामा भरिएको व्यवसायिक योजना • उद्योग व्यवसायको दर्ता/नविकरण तथा करचुक्ताको प्रमाण पत्र • उद्यमको लागि प्रयोग गरिने जग्गा तथा भौतिक संरचनाको स्वामित्व खुल्ने प्रमाण पत्र वा लिजमा लिएको प्रमाण • सम्वन्धित स्थानीय तहको सिफारिस • प्रस्तावित उधमको व्यवसायिक परियोजना प्रस्ताव (प्रति प्रस्ताव बढीमा रु एक लाख सम्मको उधमशिलता/व्यवसाय शुरुवात सहयोग रकम उपलव्ध गराउन सकिने)

पुनश्चः स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रम कार्यान्वयन मापदण्ड ,२०८१ को अनुसुची -२ बमोजिमको ढाँचामा सीपयुक्त युवाहरुका लागि उधमशिलता /व्यवसाय शुरुवात कार्यक्रमको प्रस्ताव मूल्यांकन गरिनेछ ।

२०८१।०८।०४

गोविन्द प्रसाद पौडेल
कार्यालय प्रमुख

CamScanner

अनुसूचीहरु

अनुसूची- १

सीपयुक्त युवाहरुका लागि उद्यमशिलता/व्यवसाय शुरुवात सहयोग कार्यक्रम प्रस्तावको ढाँचा

१. संस्थाको विवरण:

नाम:...

ठेगाना: जिल्ला................ गा.पा./न.पा. .... वडा......... टोल.................

सम्पर्क व्यक्तिको नाम र पद:............................... सम्पर्क नं............ ईमेल ठेगाना:.......

२. संस्थाको सञ्चालक सदस्यहरु:

क्र.सं.	नाम थर	ठेगाना	सम्पर्क नं.	शैक्षिक योग्यता
१				
२				
३				
४				

३. उद्यमको क्षेत्र:......................... (कृषि/पशुपालन/तरकारी/फलफूल/जडिबुटी/लघु उद्यम/अन्य)

४. उद्यम बारे मुख्य विवरण:.................................... (उत्पादन/प्रशोधन/अन्य)

५. जग्गाको क्षेत्रफल:..........................रोपनी

६. जग्गाको प्रकृति: निजी/सरकारी भोगाधिकार प्राप्त/लिज

७. उद्यम सफल हुने आधारहरु:.....................

८. उद्यमसँग सम्बन्धित तलको फाराम स्पष्ट तथा वास्तविक हुने गरी अनिवार्य रुपमा भर्नुहोला ।

क्र.सं.	विषय क्षेत्र	विवरण
१	परियोजना प्रस्ताव	छ छैन
२	उपलब्ध भौतिक पूर्वाधारको अवस्था	राम्रो मध्यम कमजोर
३	उद्यम सञ्चालन हुने भौगोलिक क्षेत्र	हिमाल पहाड तराइ
४	उद्यमको कच्चा पदार्थ र बजार	स्थानीयस्तर जिल्लास्तर जिल्ला वाहिर
५	स्वरोजगार अवस्था	............जना
६	उद्यमको स्वामित्व	एकल सामुहिक
७	उद्यमीको प्रकृति	खेलाडी/पूर्व खेलाडी/प्रशिक्षक/अपाङ्गता भएका व्यक्ति/ एकल महिला/वैदेशिक रोजगारीबाट फर्केका व्यक्ति
८	उद्यमको प्रकृति	क.उत्पादनमुलक ख.प्रशोधनजन्य
९	उद्यम सीप	छ छैन (भएमा प्रमाण संलग्न गर्नुहोला)
१०	प्राविधिक सेवाको उपलब्धता	छ छैन (भएमा प्रमाण संलग्न गर्नुहोला)

९. लगानीका क्षेत्र र रकम आदि पक्षहरु प्रस्ताव योजनामा समेट्नु पर्नेछ ।

प्रस्ताव पेश गर्ने

दस्तखत:

नाम:

पद:

सम्पर्क नं.

संस्थाको छाप:

CamScanner