



गण्डकी प्रदेश सरकार
उद्योग तथा पर्यटन मन्त्रालय
सामाजिक विकास, युवा तथा रोजगार मन्त्रालय
एकीकृत सेवा कार्यालय
कुश्मा पर्वत
सेवा कार्यालय

प.स.०८२/०३
च.नं. २३४

मिति:-२०८२/१२/०९

प्रस्ताव आह्वान सम्बन्धी सूचना

प्रथम पटक प्रकाशित मिति: २०८२/१२/०९

यस कार्यालयको आ.ब.२०८२/०८३ को स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रम अनुसार "जेष्ठ नागरिक दिवा सेवा केन्द्रहरुलाई संचालन अनुदान" कार्यक्रम रहेको हुँदा सम्बन्धित जेष्ठनागरिक दिवा सेवा केन्द्रहरुले यस कार्यालयबाट तोकिएको ढाँचामा देहाय बमोजिमका कागजातहरु संलग्न गरी रितपूर्वक अनुदान माग भएको प्रस्ताव पेश गर्नुहुन सम्बन्धित सबैमा जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ।

संलग्न कागजातहरु:

१. दिवा सेवा केन्द्रको निवेदन सहितको प्रस्ताव,
२. संस्था दर्ता / स्थापना सम्बन्धि कागजातको प्रतिलिपि,
३. संस्थाको विधान, नविकरण तथा करचुक्ता खुल्ने कागजात,
४. दिवा सेवा केन्द्र सञ्चालनको लागि निर्माण भएको भवनको फोटो तथा जग्गाको लालपुर्जा/भोगाधिकार पत्र/घरभाडाको कागजात,
५. संस्थाको कार्यानुभव र लागत अनुमान,
६. सम्बन्धित संस्था/समितिको निर्णय,
७. आ.ब.२०८१/०८२ लेखापरीक्षण प्रतिवेदन,
८. सम्बन्धित स्थानीय तहको प्रस्ताव पेशको लागि सिफारिस,
९. संलग्न कागजातहरु सहित प्रस्ताव मिति २०८२/१२/१६ गते कार्यालय समय भित्र एकीकृत सेवा कार्यालय, पर्वतमा आईपुग्नु पर्नेछ। अन्तिम दिन सार्वजनिक बिदा परे तत्पश्चात कार्यालय खुल्ने पहिलो दिन कार्यालय समय सम्म मान्य हुनेछ। (पुनश्च: - विगत वर्षहरुमा यस कार्यक्रमबाट लाभान्वित नभएका जेष्ठनागरिक दिवा सेवा केन्द्रहरुलाई प्राथमिकतामा राखिने छ।)

२०८२/१२/०९
गोविन्द प्रसाद पौडेल
कार्यालय प्रमुख

"व्यावसायिक र सिर्जनशील प्रशासन- विकास समृद्धि सुशासन"
कार्यालय ठेगाना: कुश्मा न.पा. ५, बडागाउँ, कुश्मा, पर्वत
फोन नं. ०६७ - ४२०११८, ईमेल - csidbparbat@gmail.com

(घ) ज्येष्ठ नागरिक सेवा केन्द्रबाट प्रदान गरिने सेवाहरु तथा क्रियाकलापहरु:

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

(ङ) ज्येष्ठ नागरिक सेवा केन्द्र संचालनका लागि आवश्यक भौतिक स्रोत तथा जनशक्तिको अवस्था:

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

(च) ज्येष्ठ नागरिक सेवा केन्द्र संचालनको लागि हाल उपलब्ध संचालनका सामग्रीहरु:

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

(छ) ज्येष्ठ नागरिक सेवा केन्द्र संचालनको लागि आवश्यक पर्ने संचालनका सामग्रीहरु:

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

(ज) ज्येष्ठ नागरिक सेवा केन्द्र स्थापना तथा संचालनका लागि यस आर्थिक वर्षमा खर्च गरिने क्षेत्रहरु:

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

(झ) अपेक्षित उपलब्धि:

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

पेश गर्ने संस्थाको तर्फबाट

नाम:

हस्ताक्षर:

पद: अध्यक्ष

मिति:

संस्थाको छाप:

मोबाइल नं.