



फालेलुङ गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय



(वहुक्षेत्रिय पोषण कार्यक्रम)

फालेलुङ गाउँपालिका कार्यालय
थकेपुङ, पाँचथर
कोशी प्रदेश नेपाल
२०७३

प.सं.: ०८०/०८१

च.नं.

थकेपुङ, पाँचथर
१ नं. प्रदेश, नेपाल

मिति: २०८०/०८/१२

पोषण सुधारका लागि विपन्न महिला सहकारी वा समुहमा आय आर्जनका लागि अनुदान सम्बन्धी
प्रस्ताव आह्वान

(प्रथम पटक प्रकाशित मिति २०७९ मंसिर १२ गते)

उपरोक्त सम्बन्धमा आर्थिक वर्ष २०८०/८१को स्वीकृत कार्यक्रम अनुसार पोषण सुधारका लागि विपन्न महिला सहकारी वा समुहमा आयआर्जनका लागि एकमुष्ट अनुदान कार्यक्रम रहेकोले इच्छुक महिला सहकारी वा समुहले महिला सहकारी तथा समुहमा बहुक्षेत्रिय पोषण सम्बन्धी आयमुलक कार्यक्रम सञ्चालन कार्यविधि २०७७ बमोजिम देहायका कागजात संलग्न गरी सुचना प्रकाशित भएको मितिले १५ (पन्ध्र) दिनभित्र गाउँपालिकामा प्रस्ताव पेश गर्न हुन सम्बन्धित सबैको जानकारीका लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ।

संलग्न गर्नुपर्ने कागजातहरू

- १.समुह वा सहकारी संस्थाको निवेदन
 - २.समुह वा सहकारी संस्थाको बैठकको निर्णयको प्रतिलिपी
 - ३.आर्थिक वर्ष ०७९/०८०को करचुत्ता प्रमाण पत्र
 - ४.साधारण सभा सम्पन्न भएको निर्णयको प्रतिलिपी
 - ५.सहकारी भए KOPOMIS सञ्चालन गरेको प्रमाण पत्र
 - ६.सहकारी वा समुह दर्ता/नविकरणको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपी
 - ७.विगत ३ वर्षवाट कुनैपनि अनुदान नलिएको सो घोषणा
 - ८.अनुदान प्राप्त गर्ने व्यक्ति सुनौलो १००० दिनका परिवार साथै व्यवसायको प्रकृति समेत खुल्ने कागजात छनौटका आधारःकार्यविधिको दफा (७) वमोजिम हुनेछ ।
- नोटःथप जानकारीका लागि पोषण शाखा (९८०८७०५६५३)मा सम्पर्क गर्न सकिनेछ ।

डम्बर बहादुर आङदेम्बे
प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत

“फालेलुङ समृद्धिको आधारः कृषि, पर्यटन, जलश्रोत र भौतिक पूर्वाधार”

महिला सहकारी एवं समूहले पेश गर्ने प्रस्थावनाको ढाँचा

सहकारी वा समूहको नाम:

ठेगाना:

दर्ता मिति:

दर्ता भएको कार्यालय:

दर्ता नं.

सहकारी वा समूहको भौगोलिक क्षेत्र/कार्यक्षेत्र:

सहकारी वा समूहको कार्य प्रकृति:

सरकारी वा समूहको सदस्य संख्या:

दलित	जनजाति	अन्य	जम्मा

कार्य समिति सदस्य विवरण:

सहकारी वा समूहको गत ३ आर्थिक वर्षको आय व्यय विवरण:

क्र.स.	आ.व.	आय रकम	व्यय रकम	कैफियत
१	२०७७/०७८			
२	२०७८/०७९			
३	२०७९/०८०			

सहकारी वा समूहको कार्यक्षेत्र भित्रका जनसाङ्ख्यिक विवरण:

क्र.श.	विवरण	जम्मा घरधुरी संख्या	संख्या					
			गर्भवति	२वर्ष मुनिका बालबालिका	२देखि ५ वर्ष सम्मका बालबालिका	१० देखि १९ वर्ष सम्मका किशोर किशोरीहरु	अन्य	जम्मा
१	जनजाति							
२	दलित							
३	अन्य							
४	जम्मा							

सहकारी वा समूहको कार्यक्षेत्र भित्रका खाद्य सुरक्षाको अवस्था विवरण

क्र.श.	विवरण	संख्या
१	आफ्नो उत्पादनले ३ महिना भन्दा कम खान पुग्ने घरधुरी	
२	आफ्नो उत्पादनले ६ महिना सम्म खान पुग्ने घरधुरी	
३	आफ्नो उत्पादनले ९ महिना सम्म खान पुग्ने घरधुरी	
४	आफ्नो उत्पादनले १२ महिना सम्म खान पुग्ने घरधुरी	

अनुदानबाट लाभ पाउने अनुमानित विवरण

क्र.श.	लगानिको क्षेत्र	संख्या			जम्मा
		दलित	जनजाति	अन्य	

प्रस्तावित बजेट:

हस्ताक्षर:

.....

नाम:

पद:

जम्मा उत्पादन खर्च (रु.)							
--------------------------	--	--	--	--	--	--	--

४. आमदानी योजना

क्र.सं	विवरण/ईकाई	दर	पहिलो वर्ष		दोस्रो वर्ष		तेस्रो वर्ष	
			परिमाण	जम्मा रकम	परिमाण	जम्मा रकम	परिमाण	जम्मा रकम
१								
२								
३								
४								
५								
जम्मा	बिक्री आमदानी							
(रु.)								

५. वार्षिक नाफा नोक्सान विवरण

क्र.सं	विवरण	वर्ष १	वर्ष २	वर्ष ३
क	जम्मा उत्पादन खर्च			
ख	जम्मा बिक्री आमदानी			
ग	बिक्री बाट नाफा			