



सुनिलस्मृति गाउँपालिका  
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय  
सुलिचौर, रोल्पा



प.सं.: २०७९/८०

च.नं.:

लुम्बिनी प्रदेश

मिति: २०७९/०९/०७

विषय : प्रस्ताव आह्वान सम्बन्धमा ।

सूचना ।

सूचना ॥

सूचना ॥

प्रस्तुत विषय सम्बन्धमा यस कार्यालयको आ.व २०७९/०८० को बहुक्षेत्रीय पोषण कार्यक्रम अन्तर्गत ६,२५,०००।(अक्षर रुपी छ लाख पच्चीस हजार रुपैयाँ मात्र) रकम सुनौला हजार दिनका आमा,महिला,बालबालिका तः किशोरीहरुमा विद्यमान रहेको कुपोषणलाई दिगो विकास लक्ष्य अनुरूप कुपोषण घटाउने उदेश्य लिई कुपोषणको समस्या समाधान गर्न र कुपोषणको विभिन्न कारक तत्वहरुलाई बहुक्षेत्रीय पोषण अवधारणा अनुसार निराकरण गर्न विपन्न अवस्था शिशुहरुको लागि पोषण कार्यक्रममा पोषण सुधारका लागि महिला उद्यमी गराउने उदेश्यले विपन्न समुदायका सहकारी सदस्यहरुको आयआर्जन सुधार कार्यक्रम गर्न नगद अनुदान २५ जना शेयर सदस्यलाई जनहि रु २५००० (अक्षर रुपी पच्ची हजार मात्र) शुरुवाति अनुदान वितरण गरी महिलाहरुको सामाजिक तथा आर्थिक सशक्तीकरण र व्यावसायिक प्रवर्द्धनव लागि महिला सहकारीमा बहुक्षेत्रीय पोषण सम्बन्धि आयमुलक कार्यक्रम छनोट मापदण्डका आधारमा कार्यान्वयन गरी भएको हुदाँ आवश्यकता सहित इच्छुक महिला सहकारीले सूचना प्रकाशित भएको मितिले १५ दिन भित्र यस गाउँपालिका कार्यालयमा प्रस्तावना पेश गर्न हुन गाउँपालिका भित्रका सम्पूर्ण महिला सहकारी संस्थाहरुलाई जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशित गरिन्छ ।

तपशिल

| क्र स | कार्यक्रमको नाम                                                                                                        | कुल बजेट           | प्रस्ताव पेश गर्ने स्थान, समय                                       | कैफियत |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------------------------------------------------|--------|
| १     | पोषण सुधारको लागि विपन्न समुदायका महिला समुह वा सहकारीहरुलाई विपन्न सदस्यहरुको आयआर्जन सुधार कार्यक्रम गर्न नगद अनुदान | ६,२५,०००।-<br>२०७३ | सुनिल स्मृति गाउँपालिकाको कार्यालय सुलिचौर, रोल्पा । (प्रशासन शाखा) |        |

आवश्यक कागजातहरु:

१. निवेदन र सम्बन्धित वडा कार्यालयको सिफारिस पत्र
२. सहकारी संस्था दर्ता प्रमाणपत्र
३. सहकारी संस्थाको तीन आर्थिक वर्षको आयव्ययको विवरण
४. अघिल्लो आर्थिक वर्षको लेखा परिक्षण प्रतिवेदनको प्रतिलिपि
५. स्थायी लेखा नम्बर गत आर्थिक वर्षको कर चुक्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि
६. सहकारी संस्थाको कार्यक्षेत्र भित्रको जनसङ्ख्या विवरण
७. सहकारी संस्था आवद्ध सुनौला हजार दिनका महिलाहरुको सङ्ख्यात्मक विवरण
८. अनुदान कार्यक्रममा सहभागी हुने सम्बन्धि सहकारी संस्थाको कार्य समितिको बैठक निर्णयको प्रतिलिपि
९. रितपूर्वक भरी सहकारी संस्थाको अध्यक्ष र व्यवस्थापक बाट प्रमाणित गरिएको कार्यक्रम प्रस्ताव ढाँचा

नि. प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत