



गण्डकी प्रदेश सरकार
सामाजिक विकास तथा स्वास्थ्य मन्त्रालय
सामाजिक विकास कार्यालय

तनहुँ, नेपाल

फोन : ०६५-५९०४२२

प्रस्ताव पेस गर्ने सम्बन्धी सूचना

पुनः प्रकाशित मिति : २०८१/०७/०९ गते शुक्रबार

यस कार्यालयबाट आर्थिक वर्ष २०८१/०८२ मा तपसिल बमोजिमका स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रम कार्यान्वयन सम्बन्धमा सामाजिक विकास, युवा तथा खेलकुद मन्त्रालयबाट स्वीकृत सामाजिक विकास कार्यालयबाट सञ्चालन हुने शिक्षा, भाषा, संस्कृति र पुरातत्व संरक्षण सम्बन्धी स्वीकृत कार्यक्रम तथा बजेट कार्यान्वयन मापदण्ड, २०८१ बमोजिम उक्त मापदण्डमा तोकिए अनुसारका आवश्यक कागजातहरू सहित यो सूचना प्रकाशन भएको मितिले ६(छ) दिन भित्र यस कार्यालयमा प्रस्ताव सहितको फाइल पेस गर्न सम्बन्धित सबैमा जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ ।

तपसिल :

१. आधारभूत तह (कक्षा १-८) मा विज्ञान प्रयोगशाला सुदृढीकरण अनुदान ।

यस सम्बन्धी प्रस्तावको ढाँचा अनुसूची २८ मा प्रस्ताव साथ पेश गर्नुपर्ने कागजातहरू, मूल्याङ्कनका आधारहरू लगायतका थप जानकारीका लागि यस कार्यालयको वेबसाईट sdotanahun.gandaki.gov.np बाट प्राप्त गर्न सकिनेछ । मापदण्डमा तोकिए बमोजिमका कागजातहरू पूरा नभएका र म्याद भित्र पेश नभएका प्रस्तावहरू मूल्याङ्कन प्रक्रियामा समावेश गरिने छैन ।

प्रस्ताव संलग्न गर्नुपर्ने कागजातहरू :

१. अनुसूची- २८ को ढाँचामा कार्ययोजना सहितको कार्यक्रम प्रस्ताव,
२. कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने सम्बन्धमा विद्यालय व्यवस्थापन समितिको निर्णय,
३. कार्यक्रम दोहोरोपन नपरेको र मर्ज हुने प्रकृत्यामा नरहेको सम्बन्धमा स्थानीय तहको शिक्षा, युवा तथा खेलकुद शाखाको सिफारिस पत्र,
४. स्थानीय तहबाट प्रमाणित विद्यार्थी विवरण ।

थप जानकारीका लागि: सामाजिक विकास कार्यालय, तनहुँको फोन नं. ०६५-५९०४२२ वा ९८५६०१३४२२/२४ मा सम्पर्क राख्न सक्नु हुनेछ ।

अनुसूची- २८

माननीय विन्दु कुमार थापा
मन्त्री
सामाजिक विकास कार्यको ढाँचा

आधारभूत विद्यालय (कक्षा १-८) मा विज्ञान प्रयोगशाला सुदृढीकरण अनुदान कार्यक्रम

१. विद्यालयको विवरण:

क. नाम:

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

सम्पर्क नम्बर:..... इमेल ठेगाना:.....

ग. अनुमति दिने निकाय:

कक्षा ८ अनुमति साल:

घ. प्र.अ. को नाम:

ड. प्र.अ. को सम्पर्क नम्बर:

इमेल ठेगाना:

च. सञ्चालित कक्षा:

२. कार्यक्रमको संक्षिप्त विवरण

कार्यक्रमको नाम : आधारभूत विद्यालयमा विज्ञान प्रयोगशाला सुदृढीकरण अनुदान

आवश्यक रकम रु.

अक्षरमा:

३. कार्यक्रमसँग सम्बन्धित मुख्य विवरणहरू:

क) कार्यक्रमको पृष्ठभूमि : (यस पूर्व प्रयोगशाला स्तरोन्नती सम्बन्धी कार्य कहिले, कसको सहयोगमा, कुन कुन कार्यहरू भएका थिए प्रष्ट खुलाउने)

ख) आ.व. २०७८/०७९ देखि २०८०/८१ सम्ममा स्थानीय तहबाट प्रयोगशाला सुदृढीकरणका लागि अनुदान प्राप्त भएको/नभएको:

ग) कार्यक्रमको औचित्य:

घ) कार्यक्रमको उद्देश्य:

ड) जम्मा विद्यार्थी सङ्ख्या:

विद्यार्थी	कक्षा-१	कक्षा २	कक्षा ३	कक्षा ४	कक्षा ५	कक्षा ६	कक्षा ७	कक्षा ८	जम्मा
छात्रा									
छात्र									
जम्मा									

४. प्रयोगशाला सुदृढीकरणका लागि विद्यालयले सम्पादन गर्ने कामहरू:

५. प्राप्त हुने मुख्य उपलब्धी:

६. विद्यालयमा प्रयोगशाला भएमा:

क्र.सं.	प्रयोगशालामा भएका सामग्री	सेट/संख्या	विद्यार्थी सङ्ख्याको आधारमा पुग्ने/नपुग्ने	थप आवश्यक पर्ने संख्या	अनुमानित रकम

प्रस्ताव पेश गर्ने विद्यालयको तर्फबाट

हस्ताक्षर:

नाम:

पद: प्रधानाध्यापक

मिति:

विद्यालयको छाप:

विवरण प्रमाणित गर्ने स्थानीय तहको

शिक्षा शाखाको कर्मचारीको

हस्ताक्षर:

नाम थर:

पद:

मिति:

स्थानीय तहको छाप

Handwritten signatures and stamps at the bottom of the page.