



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



फोन नम्बर:
०६५-५९०४२२,
९८५६०९३४२२/२

प्रस्ताव पेश गर्ने सम्बन्धी सूचना ।

पुनः प्रकाशित मिति: २०८१/१०/२३ गते बुधबार

यस कार्यालयको चालु आर्थिक वर्ष २०८१/०८२ को तपसिल बमोजिमका स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रम कार्यान्वयन गर्न इच्छुक योग्य लक्षित व्यक्ति/ फर्महरुले सामाजिक विकास, युवा तथा खेलकुद मन्त्रालयबाट स्वीकृत सामाजिक विकास कार्यालयबाट सञ्चालन हुने महिला बालबालिका तथा समाज कल्याण सम्बन्धी कार्यक्रम तथा बजेट कार्यान्वयन मापदण्ड, २०८१/ युवा तथा खेलकुद सम्बन्धी कार्यक्रम तथा बजेट कार्यान्वयन मापदण्ड, २०८१ बमोजिमको कार्यक्रमका लागि मिति २०८१/१०/२३ मा प्रस्ताव पेश सम्बन्धी सूचना प्रकाशन गरिएकोमा तोकिएको समयावधी भित्र पर्याप्त प्रस्तावहरु प्राप्त हुन नसकेकोले यस अगाडिका प्रस्तावहरुलाई कायमै राखी उक्त मापदण्डमा तोकिए अनुसारका आवश्यक कागजातहरु सहित यो सूचना प्रकाशन भएको मितिले १० (दश) दिन भित्र यस कार्यालयमा प्रस्ताव सहितको फाइल पेश गर्न सम्बन्धित सबैमा जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ ।

तपसिल:

क्र.सं.	कार्यक्रम	संलग्न गर्नुपर्ने कागजातहरु
१	लैङ्गिक तथा यौनिक अल्पसंख्यकहरुको लागि उद्यम व्यवसाय सञ्चालन तथा प्रवर्द्धन कार्यक्रम	१. अनुसूची -८ बमोजिमको ढाँचामा भरिएको व्यवसायिक योजना , २. नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्र प्रतिलिपि, ३. सम्बन्धित स्थानीय तहको सिफारिस पत्र , ४. उद्योग व्यवसाय दर्ता र नविकरणको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ५. स्थायी लेखा नम्बर वा मूल्य अभिवृद्धि कर दर्ताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि, ६. कर दाखिला गरेको प्रमाण वा कर चुक्ताको प्रमाणपत्र, ७. आवश्यकता अनुसार व्यवसायिक इजाजत-पत्र,
२	द्वन्द्वपिडित, बेपत्ता, घाइते, अपाङ्ग, शहिद परिवार र विपन्न महिलाहरुको उद्यम, व्यवसाय तथा रोजगारी प्रवर्द्धनमूलक कार्यक्रम	१. गत आर्थिक वर्षमा मन्त्रालयमा अनुदान सहयोग नपाएका लक्षित वर्ग (द्वन्द्वपिडित, बेपत्ता, घाइते, अपाङ्ग, शहिद परिवार र विपन्न महिला) को अनुसूची -१२ बमोजिमको ढाँचामा व्यवसायिक योजना सहितको क्लष्टर अनुसारको निवेदन, २. लक्षित वर्गको परिचय खुल्ने कागजात/ प्रमाण, ३. स्थायी लेखा नम्बर वा मूल्य अभिवृद्धि कर दर्ताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि, ४. उद्योग/व्यवसाय दर्ता र नविकरणको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ५. उद्योग सञ्चालन कार्य अनुभव खुल्ने प्रमाणपत्र, ६. रोजगारी दिएको संख्या र रोजगार प्राप्त महिलाको संख्या खुल्ने विवरण, ७. सम्बन्धित स्थानीय तहको सिफारिस पत्र । (एकाघर परिवारबाट एक जनालाई मात्र छनौट समितिको सिफारिसमा बिउ पुँजी/प्रविधि हस्तान्तरणको लागि छनौट भएको प्रति प्रस्तावलाई बढीमा रु.१ लाख रुपैयाँ सम्म उपलब्ध गराइने ।)

३.	सीपयुक्त युवाहरुका लागि उद्यमशीलता/व्यवसाय सुरुवात कार्यक्रम	१. अनुसूची -१ बमोजिमको ढाँचामा भरिएको व्यवसायिक योजना २. अनुसूची -३ बमोजिमको ढाँचामा भरिएको स्वघोषणा पत्र, ३. संस्था /व्यवसाय दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि, ४. नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्र प्रतिलिपि, ५. सम्बन्धित स्थानीय तहको सिफारिस पत्र , ६. उद्यमको लागि प्रयोग गरिने जग्गा तथा भौतिक संरचनाको स्वामित्व खुल्ने प्रमाण/ लिजमा लिएको प्रमाण, ७. प्रस्तावित उद्यमको व्यवसायिक परियोजना प्रस्ताव (मुल्याङ्कन समितिको सिफारिसमा प्रति प्रस्ताव बढीमा रु.१ लाख सम्मको उद्यमशीलता/व्यवसाय सुरुवात सहयोग रकम उपलब्ध गराउन सकिने)
----	---	--

गत आ.व.मा सोही बमोजिमको कार्यक्रम प्राप्त नगरेका संस्था/ उद्यमीहरुलाई प्राथमिकतामा राखिने ।

थप जानकारीका लागि: सामाजिक विकास कार्यालय, तनहुँको फोन नं. ०६५-५९०४२२ र मोबाइल नम्बर ९८५६०१३४२२/२४, ९८४५२५९१२९ मा सम्पर्क राख्न सक्नु हुनेछ

अनुसूचि ८

लैङ्गिक तथा यौनिक अल्पसंख्यकहरूले कार्यक्रमको लागि पेश गर्ने व्यावसायिक योजनाको ढाँचा

श्री सामाजिक विकास कार्यालय

.....

१. उद्यमी/व्यावसायीको नामथर: ठेगाना: सम्पर्क नं.
२. उद्योग/व्यावसाय संचालन गरेको स्थान:
३. उद्योग/व्यावसाय
 - न. नाम
 - न. पृष्ठभूमि
 - प. उद्योग/व्यावसायको दर्ता नं. र दर्ता मिति पान नं.
 - फ. व्यावसाय स्थापनाको उद्देश्य
 - ब. शुरु लगानी (नगद तथा अन्य)
 - भ. उद्योग/व्यावसायको प्रकृति: (पशुजन्य/कृषिजन्य/जडिवुटी/लघु उद्यम/अन्य)
 - म. हाल जनशक्तिको अवस्था: महिला.....पुरुष....कुलजना
 - य. उद्योग/व्यावसाय संचालनमा रहेको जग्गाको स्वामित्व/प्रमाण
 - र. व्यावसायको हालको अवस्था:
 - र. उत्पादन र बजारको अवस्था तथा सम्भावना
 - ल. व्यावसाय: उत्पादनजन्य/प्रशोधनजन्य/बजारीकरण
 - . आवश्यक कच्चा पदार्थ र संचालन सामग्री आपूर्तिको व्यवस्था
 - . कच्चा पदार्थको उपलब्धता: स्थानीयस्तरमा उपलब्ध/जिल्लाभित्र उपलब्ध/जिल्ला बाहिरबाट ल्याउनुपर्ने
 - व. भावी योजना अनुसार आवश्यक पर्ने प्राविधिक तथा अन्य जनशक्ति: महिला र पुरुष संख्या खुलाउने
 - श. जोखिम व्यवस्थापनको सोच:
 - ष. माग/अपेक्षा गरेको सहयोगको क्षेत्र:
 - स. व्यावसायमा प्रयोग हुने प्रविधि र अनुमानित लागत
 - ह. लगानी विस्तारको योजना
 - कक. अन्य केही भए खुलाउने ।

पेश गर्नेको

नामथर

हस्ताक्षर

उद्योग/व्यावसायको छाप

अनुसूचि १२

द्वन्द्व पीडित वेपत्ता घाइते अपाङ्ग सहिद परिवार र विपन्न महिलाहरुको उद्यम व्यवसाय तथा रोजगारी प्रवर्द्धनका लागि व्यावसायिक योजनाको नमूना

श्री सामाजिक विकास कार्यालय

.....

१. उद्यमी/व्यावसायीको नामथरः ठेगानाः सम्पर्क नं.

२. उद्योग/व्यावसाय संचालन गरेको स्थानः

३. उद्योग/व्यवसाय

क. नाम

ख. पृष्ठभूमि

ग. उद्योग/व्यावसायको दर्ता नं. र दर्ता मिति पान नं.

घ. व्यावसाय स्थापनाको उद्देश्य

ङ. शुरू लगानी (नगद तथा अन्य)

च. उद्योग/व्यावसायको प्रकृतिः (पशुजन्य/कृषिजन्य/जडिवुटी/लघु उद्यम/अन्य)

छ. हाल जनशक्तिको अवस्थाः महिला.....पुरुष.....कुलजना

ज. उद्योग/व्यावसाय संचालनमा रहेको जग्गाको स्वामित्व/प्रमाण

झ. व्यावसायको हालको अवस्थाः

ञ. उत्पादन र बजारको अवस्था तथा सम्भावना

ट. व्यावसायः उत्पादनजन्य/प्रशोधनजन्य/बजारीकरण

ठ. आवश्यक कच्चा पदार्थ र संचालन सामग्री आपूर्तिको व्यवस्था

ड. कच्चा पदार्थको उपलब्धताः स्थानीयस्तरमा उपलब्ध/जिल्लाभित्र उपलब्ध/जिल्ला बाहिरबाट ल्याउनुपर्ने

ढ. भावी योजना अनुसार आवश्यक पर्ने प्राविधिक तथा अन्य जनशक्तिः महिला र पुरुष संख्या खुलाउने

ण. जोखिम व्यवस्थापनको सोचः

त. माग/अपेक्षा गरेको सहयोगको क्षेत्रः

थ. व्यावसायमा प्रयोग हुने प्रविधि र अनुमानित लागत

द. लगानी विस्तारको योजना

ध. अन्य केही भए खुलाउने ।

पेश गर्नेको

नामथर

हस्ताक्षर

उद्योग/व्यावसायको छाप

अनुसूचीहरू

अनुसूची- १

सीपयुक्त युवाहरूका 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 सदस्यहरू:

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

३. उद्यमको क्षेत्र:..... (कृषि/पशुपालन/तरकारी/फलफूल/जडिवुटी/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 आधारहरू:.....

८. उद्यमसँग सम्बन्धित तलको फाराम स्पष्ट तथा वास्तविक हुने गरी अनिवार्य रूपमा 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 बाहिर
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 पक्षहरू प्रस्ताव योजनामा समेट्नु पर्नेछ ।

प्रस्ताव पेश गर्ने

दस्तखत:

नाम:

पद:

सम्पर्क नं.

संस्थाको छाप:

अनुसूची - ३

स्वघोषणा पत्र

सामाजिक विकास तथा स्वास्थ्य मन्त्रालय, गण्डकी प्रदेशको स्वीकृत वार्षिक बजेटबाट सञ्चालित सीपयुक्त युवाहरुका लागि उद्यमशिलता / व्यवसाय शुरुवात सहयोग कार्यक्रम लागि कार्यालयको मिति गते प्रकाशित सूचना अनुसार जिल्ला गा.पा./न.पा./म.न.पा. वडा नं. अन्तर्गत सञ्चालित फर्मलाई रु..... (अक्षरेपी मात्र) बराबरको उद्यम सञ्चालन रकम स्वीकृत भएकोमा उक्त कार्यक्रमका लागि विगत दुई वर्षमा अन्य संघ संस्था, स्थानीय तह, प्रदेश सरकार तथा नेपाल सरकारबाट कुनै पनि रकम प्राप्त नगरेको र मेरो/हाम्रा एकाघरका सदस्य कुनै स्थायी सरकारी सेवामा हाल कार्यरत नभएको स्वघोषणा गर्दछु/गर्दछौं । साथै कार्यक्रम सम्पन्न हुनेसम्म म/हामी लगायत अन्य फर्म/संस्था/समूहका सदस्यहरुको उमेर ४० वर्ष नकट्ने र अन्य व्यवस्था सीपयुक्त युवाहरुका लागि उद्यमशिलता/व्यवसाय शुरुवात सहयोग कार्यक्रम कार्यान्वयन मापदण्ड, २०८१ अनुसार पालना गर्ने भनी स्वघोषणा गर्दछु/गर्दछौं ।

अन्य यदि प्रोत्साहन रकम प्राप्त भएको भए देहाय अनुसारको विवरण भर्ने:

क्र.सं.	प्रोत्साहन रकम दिनेको नाम	आ. व.	रकम	गरेको काम	कैफियत
१					
२					
३					

माथि उल्लिखित सबै व्यहोरा साँचो हो झुठा ठहरिएमा कानून बमोजिम सहुँला/बुझाउँला ।

औठा छाप

दायाँ	बायाँ

निवेदक संस्था प्रतिनिधि

हस्ताक्षर:

नाम थर:

ठेगाना:

पद:

मोबाइल नं:

मिति: