



कटारी नगरपालिका
Katari Municipality
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
Office of Katari Municipal Executive

Phone No: 035-450039, 035-450296
Email: info@katarimun.gov.np
website: www.katarimun.gov.np



पत्र संख्या (Ref.No) :- क.प्र./०७८/०७९
चलानी नं.(Dispatch No.) :- ११५०

१ नं. प्रदेश, नेपाल
Province No. 1, Nepal
EST. 2071

मिति (Date) :- २०७८/०८/१६

विषय: महिला सहकारी वा समूहमा अनुदान परिचालका लागि प्रस्ताव पेश गर्ने सम्बन्धी सूचना ।

श्री महिला सहकारी वा समूह (सबै),
कटारी नगरपालिका ।

प्रस्तुत विषयमा यस कटारी नगरपालिकाको चालु आ.व. २०७८/७९ मा बहुक्षेत्रीय पोषण कार्यक्रम अन्तर्गत संचालन गरिने महिला सहकारी वा समूहमा अनुदान परिचाल कार्यक्रम कार्यान्वयनको सन्दर्भमा प्रस्तुत सूचना प्रकाशित गरिएको छ । अतः यस कटारी नगरपालिका भित्रका इच्छुक महिला सहकारी वा समूहले यसै सूचना साथ संलग्न महिला सहकारी वा समूहमा अनुदान परिचालका लागि पेश गर्ने प्रस्ताव फारम भरी १५ (पन्ध्र) दिनभित्र यस कार्यालयमा प्रस्ताव पेश गर्नु हुन यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ ।

.....
कुमार प्रसाद दाहाल

नि.प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
नि.प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

बोधार्थ:

श्री सूचना प्रविधि अधिकृत, क.न.पा. - यस कटारी नगरपालिकाको website मा upload गरि दिनु हुन ।

सहकारी वा समूहको नाम :

ठेगाना :

दर्ता भएको मिति : दर्ता भएको कार्यालय :

दर्ता नं. :

सहकारी वा समूहको भौगोलिक क्षेत्र :

सहकारी वा समूहको कार्य प्रकृति :

(जस्तै : कृषि, बचत तथा ऋण)

सहकारी वा समूह सदस्य संख्या

दलित		जनजाति		अन्य		जम्मा		कुल जम्मा
महिला	पुरुष	महिला	पुरुष	महिला	पुरुष	महिला	पुरुष	

सहकारी वा समूहको कार्य समिति विवरण

क्र.सं.	नाम थर	पद	पुरुष	महिला	दलित	जनजाति	अन्य	कैफियत

सहकारी वा समूहमा कार्यरत कर्मचारीको विवरण

क्र.सं.	नाम थर	पद	पुरुष	महिला	दलित	जनजाति	अन्य	कैफियत

सहकारी वा समूहको गत ३ आर्थिक वर्षको आयव्ययको विवरण

क्र.सं.	आ.व.	कारोबार रकम	आय रकम	व्यय रकम	कैफियत

सहकारी वा समूहको कार्यक्षेत्र भित्रका जनसङ्ख्या विवरण

क्र.सं.	विवरण	जम्मा घरधुरी	सङ्ख्या		
			गर्भवती	५ वर्ष मुनिका बालबालिका	१० देखि १९ वर्षका किशोरीहरू
१	दलित				
२	जनजाति				
३.	अन्य				
	जम्मा				

सहकारी वा समूहको कार्यक्षेत्र भित्रका खाद्यसुरक्षाको अवस्था विवरण:

क्र.सं.	विवरण	संख्या
१	३ महिना भन्दा कम खान पुग्ने घरधुरी	
२	४ देखि ६६ महिना सम्म खान पुग्ने घरधुरी	
३	७ देखि ९ महिना सम्म खान पुग्ने घरधुरी	
४	१० महिना वा सो भन्दा माथि खान पुग्ने घरधुरी	

सहकारी वा समूहको कार्यक्षेत्र भित्रका ५ वर्ष मुनिका बालबालिकामा कुपोषणको अवस्था (विगत २ वर्षमा):

क्र.सं.	विवरण	सङ्ख्या			कैफियत
		पहिचान भएको	उपचार भएको	मृत्यु	
१	कडा शीघ्र कुपोषित बालबालिकाहरु				
२	मध्यम शीघ्र कुपोषित बालबालिकाहरु				
जम्मा					

अनुदानबाट लाभपाउने अनुमानित विवरण:

क्र.सं.	लगानीको क्षेत्र	संख्या			जम्मा
		दलित	जनजाति	अन्य	
१	तरकारी खेती				
२	बाखापालन				
जम्मा					

प्रस्तावतयार गर्ने
हस्ताक्षर:
नाम:
पद:

प्रस्ताव रुजु गर्ने
हस्ताक्षर:
नाम:
पद:

प्रस्ताव स्वीकृत गर्ने (अध्यक्ष)
हस्ताक्षर:
नाम:
पद:

सहकारी वा समूह सदस्यबाट सहकारी/समूहमा पेश हुने व्यवसायिक योजनाको नमूना

१. ठेगाना:

२. प्रस्तावित व्यवसायको नाम:

३. प्रस्तावित व्यवसाय रोज्नुको कारण:

४. प्रस्तावित व्यवसाय नयाँ हो वा परम्परागत रूपमा गर्दै आएको हो ?

५. प्रस्तावित व्यवसाय गर्न आवश्यक ज्ञान तपाईं सँग छ ?

६. प्रस्तावित व्यवसाय गर्ने तपाईंसँग छैन भने उक्त ज्ञान कसरी हासिल गर्नु हुन्छ ?

७. प्रस्तावित व्यवसायमा परिवारका कति जना सदस्यहरु संलग्न हुन्छन् ?

८. प्रस्तावित व्यवसायको लागत

जम्मा बजेट:

आफु सँग भएको रकम:

नपुग हुने रकम:

९. प्रस्तावित व्यवसायका सम्भावित जोखिमहरु

१०. जोखिमहरु न्यूनीकरण गर्न अवलम्बन गरिने कार्यहरु

११. प्रस्तावित व्यवसायबाट हुने वार्षिक अनुमानित नाफा

१२. वार्षिक उत्पादन र विक्री लक्ष्य:

विवरण	इकाई	उत्पादन			विक्री		
		पहिलो वर्ष	दोश्रो वर्ष	तेश्रो वर्ष	पहिलो वर्ष	दोश्रो वर्ष	तेश्रो वर्ष

१३. पूँजीगत लगानी र ह्रासकट्टी :

क्र.स.	विवरण	परिमाण	दर	जम्मा (क)	आयू (वर्ष) (ख)	वार्षिक ह्रास कट्टी (क/ख)
१						
२						
३						
४						
कुलजम्मा						

१४. खर्च योजना:

क्र.स.	विवरण/इकाई	दर	पहिलो वर्ष		दोश्रो वर्ष		तेश्रो वर्ष		
			परिमाण	जम्मा रकम	परिमाण	जम्मा रकम	परिमाण	जम्मा रकम	
१									
२									
जम्मा उत्पादन खर्च (रु.)									

१५. आम्दानी योजना

क्र.स.	विवरण/इकाई	दर	पहिलो वर्ष		दोश्रो वर्ष		तेश्रो वर्ष		
			परिमाण	जम्मा रकम	परिमाण	जम्मा रकम	परिमाण	जम्मा रकम	
१									
२									
जम्मा विक्री आम्दानी (रु.)									

१६. वार्षिक नाफा नोक्सान विवरण:

क्र.सं.	विवरण/इकाई	वर्ष १	वर्ष २	वर्ष ३
१	जम्मा उत्पादन खर्च			
२	जम्मा विक्री आम्दानी			

स्वघोषणा,

मैले पेश गरेको उपर्युक्त कामको लागि मैले यस आ.व. मा अन्य कुनैपनि सरकारी निकायबाट अनुदान लिएको छैन ।

प्रतिवद्धता:

म माथि प्रस्तावित व्यवसाय गर्न प्रतिवद्ध छु । उपरोक्त अनुसारको व्यवसाय सञ्चालन गरी मेरो परिवार आर्थिक अवस्था सुधार हुदै जाने र जसले मेरो परिवारको जीवन यापन सहज भई पोषणको अवस्थामा सुधार हुनेछ विश्वस्त छु ।

दस्तखत

नाम:

ठेगाना:

मोबाईल नं.: