



बारागढी गाउँपालिका  
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय



सामुदायिक भोलुङ्गे पुल निर्माण तथा सुर्खेत नदीको लागि गैर सरकारी संस्थाको

प्रस्ताव फारम

१. संस्थाको नाम एवं ठेगाना

संस्थाको नाम :

संस्थाको मुख्य कार्यालय रहेको ठेगाना :

पत्राचार गर्ने ठेगाना :

टेलिफोन :

फ्याक्स :

ईमेल :

२. संस्थाको दर्ता एवं नविकरण

संस्थाको दर्ता नम्बर :

नविकरणको म्याद :

३. समाज कल्याण परिषदको सम्बन्धन

समाज कल्याण परिषदसंग सम्बद्ध : छ ..... छैन.....

समाज कल्याण परिषद संगको सम्बन्धन प्रमाण-पत्रको नम्बर :

४. सम्पर्क व्यक्ति

सम्पर्क व्यक्तिको नाम :

सम्पर्क व्यक्तिको पद :

ठेगाना :

सम्पर्क टेलिफोन :

ईमेल : .....

५. संस्थाका कार्यकारी समितिका पदाधिकारीहरु

नाम

क) .....

ख) .....

ग) .....

घ) .....

ङ) .....

च) .....

छ) .....



पद

६. संस्थाको कार्यकारी समिति

कार्यकारी समितिको छनौट प्रकृया :

निर्वाचन/मनोनयन

कार्यकारी समितिको कार्य अवधि :

.....वर्ष

हालको कार्यकारी समितिको अवधि :.....महिना.....सालदेखि.....महिना.....सालसम्म

कार्यकारी समितिका पदाधिकारी जिल्ला स्तरीय राजनीतिक दलको कार्यकारी पदमा : छन्.....छैनन्.....

जिल्ला स्तरीय राजनीतिक दलको कार्यकारी पदमा भए सो को विवरण :

.....  
.....

७. संस्थाको सदस्यता

सदस्यताको लागि आवश्यक योग्यता :

क) .....

ख) .....

ग) .....

घ) .....

ङ) .....

सदस्यता सर्वसाधारणको लागि खुल्ला

छ .....छैन.....

वार्षिक साधारण सभा :

अन्तिम वार्षिक साधारण सभा भएको :



हुन्छ..... हुदैन.....

मिति: .....

स्थान : .....

#### ८. संस्थाका कर्मचारीहरु

कर्मचारीको नाम, पद, योग्यता तथा अनुभव सम्बन्धी

सूची तयार गरी राख्नु पर्नेछ । सूची संलग्न :

छ..... छैन.....

प्राविधिक एवं सामाजिक परिचालन सम्बन्धी काम गर्ने कर्मचारीहरुको

व्यक्तिगत विवरण राख्नु पर्नेछ । व्यक्तिगत विवरण संलग्न :

छ..... छैन.....

संस्थासंग प्राविधिक कर्मचारी :

छन्..... छैनन्.....

संस्थासंग भो.पु. ( ग्रामिण पूर्वाधार ) सम्बन्धी तालिम प्राप्त कर्मचारी :

छन्..... छैनन्.....

संस्थासंग सामाजिक परिचालन सम्बन्धी अनुभव :

छ ..... छैनन् .....

#### ९. संस्थाको भौगोलिक कार्यक्षेत्र

संस्थाले कार्य गर्ने जिल्ला तथा गाउँपालिका/नगरपालिकाहरु :

.....  
.....

भोलुङ्गे पुल कार्यक्रम जिल्लाका सम्पूर्ण क्षेत्रमा सञ्चालन हुन सक्ने भएकाले

सो को लागि संस्था सक्षम :

छ/छैन ।

.....  
.....  
.....  
.....

१०. संस्थाले गरेको कार्य विवरण (विगत तीन वर्षको)



| क सं. | कार्यक्रमको नाम | कार्य क्षेत्र             |        | सहयोगी संस्था | कार्यको संक्षिप्त प्रवर्ण | गापा/नपा/जिल्ला | लागत | लाभान्वित जनसंख्या |
|-------|-----------------|---------------------------|--------|---------------|---------------------------|-----------------|------|--------------------|
|       |                 | क्षेत्र                   | संख्या |               |                           |                 |      |                    |
|       |                 | जस्तै :<br>१ भोलुङ्गे पुल |        |               |                           |                 |      |                    |
|       |                 | २ तालिम                   |        |               |                           |                 |      |                    |

११. प्राविधिक कार्यमा अभिरुची

संस्थाले भो.पु. कार्यक्रममा अभिरुची राखेका कारणहरु :

.....

१२. संस्थासंग के-कति श्रोत, साधन एवं सुविधाहरु उपलब्ध छ खुलाउनु होस् :

.....

१३. कार्यकारी समितिमा रहेका दलित, जनजाती एवं महिला सदस्यहरुको विवरण :

.....

१४. संलग्न गरिएको कागजातहरु

१. संस्थाको दर्ता एवं नविकरण प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी
२. समाज कल्याण परिषदसंगको सम्बद्धताको प्रमाणको प्रतिलिपी
३. संस्थाको विद्यानको प्रतिलिपी
४. कर्मचारीहरुको नाम, पद, योग्यता, तालिम एवं अनुभव सम्बन्धी सूची
५. प्राविधिक एवं सामाजिक परिचालन कर्मचारीहरुको व्यक्तिगत विवरण (Bio Data/CV)
६. कार्य सम्पादन सम्बन्धी पत्र/अभिलेख आदी
७. संस्थाको संस्थागत विवरण
८. लेखा परीक्षण प्रतिवेदनको प्रतिलिपी
९. गै.स.स.को तथ्यगत विवरण (Fact-Sheet) को प्रतिलिपी



१०. अन्य सम्बन्धित कागजात

१५. मूल्याङ्कनका आधारहरु

प्रस्ताव फारामको मूल्याङ्कन निम्न आधारमा गरिनेछ ।

|                                             |          |
|---------------------------------------------|----------|
| क) संस्थाको सदस्यता                         | - ५ अंक  |
| ख) कार्यकारी समितिको छनौट                   | - ५ अंक  |
| ग) संस्थाको अनुभव                           | - ३० अंक |
| घ) संस्थाको कर्मचारी                        | - ५ अंक  |
| ङ) प्रस्तावित जनशक्ति                       | - ४० अंक |
| च) श्रोत साधन एवं सुविधा                    | - ५ अंक  |
| छ) कार्यकारी समितिमा दलित, जनजाती एवं महिला | - ५ अंक  |
| ज) ज्ञान प्रचार प्रसार                      | - ५ अंक  |

कूल अंक

- १००

१६. रद्द

संस्था दर्ता एवं नविकरण नभएको, समाज कल्याण परिषद संगको सम्बद्धता नभएको, संस्थाको कार्यकारी समितिका पदाधिकारीहरु जिल्ला स्तरीय राजनीतिक दलको कार्यकारी (अध्यक्ष, सचीव, कोषाध्यक्ष) पदमा भएमा तथा संस्थाले दिएको विवरण एवं जानकारी झुठो ठहर भएमा( माथि एक वा केही वा सबैको हकमा लागु हुनेछ )प्रस्ताव रद्द हुनेछ ।

यसमा उल्लेखित विवरण एवं जानकारीहरु ठीक साँचो हो । उपरोक्त जानकारीहरु एवं विवरणहरु ठीक भए नभएको जाँच गाउँपालिका वा सो को प्रतिनिधि कुनै पनि समयमा लिखित सूचना दिई वा नदिई गर्न सक्नेछ । उपरोक्त विवरण एवं जानकारी झुठो ठहर भएमा गाउँपालिका ले यस संस्थाको प्रस्ताप रद्द गरेमा उस संस्थालाई मन्जुर हुनेछ ।

यस कार्यको लागि निर्धारित सेवा शुल्कको दररेटमा काम गर्न यस संस्थालाई मन्जुर छ ।

नाम :  
दस्तखत : .....  
पद : .....  
मिति : .....  
संस्थाको छाप : .....