

“सर्वत्र वैभव, सभ्यता र स्वाभिमान; जनजनको पौरख, शैलुङको निर्माण”



शैलुङ गाउँपालिका
Shailung Rural Municipality
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
Office of the Rural Municipal Executive

काटाकुटी, दोलखा
Katakuti, Dolakha
बागमती प्रदेश, नेपाल
Bagmati Province, Nepal

पत्र संख्या / Ref. No.: ०७९/०८०

चलानी नं. / Dispatch No.:-

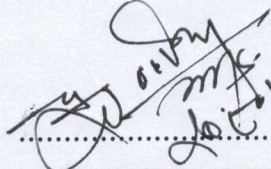
मिति / Date: २०८०/०९/११

विषय: प्रस्ताव पेश गर्ने सम्बन्धी सूचना ।

प्रस्तुत विषयमा स्वास्थ्य कार्यालयको आ.व. २०७८/०७९ को बार्षिक स्वीकृत कार्यक्रम बमोजिम महिला तथा बाल स्वास्थ्य प्रवर्द्धनका लागि साना अनुदान आयोजना कार्यक्रम अन्तर्गत तपसिल बमोजिमको आयोजना मध्ये कुनै एक आयोजना संचालनका लागि अनुदान सहयोगको प्रक्रियामा सहभागी हुन इच्छुक शैलुङ गाउँपालिका मातहतका स्वास्थ्य आमा समूहले स्वास्थ्य आमा समूहलाई स्वास्थ्य प्रवर्द्धन प्रविधिको अनुशरणका लागि साना अनुदान सम्बन्धी कार्यविधि, २०७८ को अनुसूची -३ मा तोकिएको ढाँचामा विस्तृत प्रस्ताव यो सूचना प्रकाशित भएको मितिले १५ दिन भित्र यस गाउँपालिकाको कार्यालयमा पेश गर्नु हुन सम्बन्धित सबैको जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ ।

तपसिल

१. सामुदायिक कुटानी पिसानी मिल स्थापना तथा संचालन
२. सुधारिएको चुल्हो र फिल्टर व्यवस्थापन
३. पानी ट्याङ्की सहितको सफा जुठेल्लो निर्माण


.....
(चुन बहादुर तामाङ)
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

अनुसूची -३

(दफा ३ को उपदफा (५) सँग सम्बन्धित)

अनुदान प्राप्त गर्न चाहने स्वास्थ्य आमा समूहले
पेश गर्नुपर्ने प्रस्तावको ढाँचा

१. आयोजनाको नाम																																																					
२. आयोजनाको उद्देश्य																																																					
३. सहयोगका लागि अनुरोध गरिएका क्षेत्रहरू	☐ सामुदायिक कुटानी पिसानी मिल स्थापना तथा संचालन ☐ सुधारिएको चुल्हो र फिल्टर व्यवस्थापन ☐ पानी ट्याङ्कि सहितको सफा जुठेल्लो निर्माण																																																				
४. सहयोगी/साझेदारीहरू (यदि भएमा)	नाम: साझेदारी भूमिका:																																																				
५. लाभान्वितको किसिम र संख्या	अपेक्षित लाभान्वितको किसिम र संख्या: <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">किसीम</th> <th colspan="2">दलित</th> <th colspan="2">जनजाती</th> <th colspan="2">ब्राम्हण</th> <th colspan="2">अन्य</th> </tr> <tr> <th>म</th> <th>पु</th> <th>म</th> <th>पु</th> <th>म</th> <th>पु</th> <th>म</th> <th>पु</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>प्रत्यक्ष</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>अप्रत्यक्ष</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>जम्मा</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> जम्मा लाभग्राही घरधुरी संख्या:									किसीम	दलित		जनजाती		ब्राम्हण		अन्य		म	पु	म	पु	म	पु	म	पु	प्रत्यक्ष									अप्रत्यक्ष									जम्मा								
किसीम	दलित		जनजाती		ब्राम्हण		अन्य																																														
	म	पु	म	पु	म	पु	म	पु																																													
प्रत्यक्ष																																																					
अप्रत्यक्ष																																																					
जम्मा																																																					
६. आयोजना अवधि	शुरु हुने अपेक्षित मिति: सम्पन्न हुने अपेक्षित मिति: साना अनुदान सँग माग गरीएको रकम रु:																																																				
७. अनुमानित लागत र सो को श्रोत	अन्य साझेदारी/सहयोगीले व्यहोर्ने रु: व्यक्ति/घर स्वयंले व्यहोर्ने रु: कुल अनुमानित रकम रु:																																																				
८. आयोजना कार्यान्वयनका क्रियाकलापहरू, परिणाम र प्रतिफल:																																																					

क्र सं.	क्रियाकलापहरु	परिमाण	समयावधि	अपेक्षित प्रतिफल

९. वर्तमानको समस्याबारे उल्लेख गर्ने (जस्तै: धान, मकै, कोदो पिस्न टाढा जान पर्ने, खाना पकाउन बढी समय लाग्ने, धुँवा निसासिने, खानेपानीको समस्या, सरसफाई सँग सम्बन्धित समस्या,)
१०. आयोजना संचालनबाट हुने फाईदा:
११. आयोजना समाप्ती पश्चात मर्मत सम्भार र दीर्घकालीन संचालन को संक्षिप्त योजना:

प्रस्ताव पेश गर्ने:

आमा समूहको नाम:

अध्यक्षको नाम:

आमा समूहको अध्यक्षको दस्तखत:

सम्पर्क नम्बर:

सिफारिस गर्ने:

वडा अध्यक्षको नाम:

वडा अध्यक्षको दस्तखत:

अनुसूची -४

(दफा ३ को उपदफा (५) सँग सम्बन्धित)

प्रस्ताव पेश गर्दा संलग्न गर्नु पर्ने कागजात

१. स्वास्थ्य आमा समूहका सदस्यको नाम सहित स्थानीय स्वास्थ्य संस्था प्रमुखले स्वास्थ्य आमा समूह हो भनी प्रमाणित गरेको पत्र ।
२. स्वास्थ्य आमा समूहले आयोजना माग गर्ने निर्णयसँग सम्बन्धित बसेको बैठकको प्रतिलिपि ।
३. समूहका सबै सदस्यले प्रयोग गर्न पाउने गरी सामुदायिक कुटानी पिसानी केन्द्र रहने जग्गा/घरधनीसँगको सम्झौता पत्र ।
४. सहयोगी/साझेदारी संस्था भए सुनिश्चितताको लागि आशयपत्र ।

स्वास्थ्य आमा समूहको सदस्यको संक्षिप्त विवरण

१. आमा समूहको नाम:
२. जम्मा सदस्य संख्या:
३. गर्भवती सदस्य संख्या:
४. ५ वर्ष सम्मका बालबालिकाको घरका सदस्य:
५. गत आर्थिक वर्षमा आमा समूहको बैठक बसेको पटक:
६. विगतमा कुनै अनुदान प्राप्त गरेको भए त्यसको विवरण: