

सामुदायिक भोलुङ्गे पुल सम्बन्धी  
निर्माण तथा मर्मत कार्यको लागि  
गैर सरकारी संस्थाको  
प्रस्ताव फाराम

१. संस्थाको नाम एवं ठेगाना

संस्थाको नाम : .....

संस्थाको मुख्य कार्यालय रहेको ठेगाना : .....

पत्राचार गर्ने ठेगाना : .....

टेलिफोन : .....

फ्याक्स : .....

इमेल : .....

२. संस्थाको दर्ता एवं नविकरण

संस्थाका दर्ता नम्बर : .....

नविकरणको म्याद : .....

३. समाज कल्याण परिषदका सम्बन्धन

समाज कल्याण परिषद संग सम्बद्ध : छ ..... छैन .....

समाज कल्याण परिषद संगको सम्बन्धन प्रमाण-पत्रको नम्बर : .....

४. सम्पर्क व्यक्ति

सम्पर्क व्यक्तिको नाम : .....

सम्पर्क व्यक्तिको पद : .....

ठेगाना : .....

सम्पर्क टेलिफोन : .....

इमेल : .....

५. संस्थाको कार्यकारी समितिको पदाधिकारीहरू

नाम	पद
क) .....	.....
ख) .....	.....
ग) .....	.....
घ) .....	.....
ङ) .....	.....
च) .....	.....
छ) .....	.....

## ६. संस्थाका कार्यकारी समिति

कार्यकारी समितिका छनौट प्रक्रिया : निर्वाचन / मनोनयन / अन्य .....

कार्यकारी समितिका कार्य अवधि : ..... वर्ष

हालका कार्यकारी समितिका अवधि : ..... महिना ..... साल देखि  
..... महिना ..... साल सम्म

### कार्यकारी समितिको पदाधिकारी

स्तरिय राजनीतिक दलको कार्यकारी पदमा : छन..... छैनन्.....

जिल्ला वा प्रादेशिक स्तरिय राजनीतिक दलका कार्यकारी पदमा भए सो को विवरण:

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

## ७. संस्थाको सदस्यता

सदस्यताको लागि आवश्यक योग्यता:

क) ..... ख) .....

ग) ..... घ) .....

ङ) .....

सदस्यता सर्वसाधारणको लागि खुला : छ..... छैन.....

बार्षिक साधारण सभा : हन्छ..... हुदैन .....

अन्तिम बार्षिक साधारण सभा भएको : मिति..... स्थान .....

## ८. संस्थाका कर्मचारीहरू

कर्मचारीको नाम, पद, योग्यता तथा अनुभव सम्बन्धी

सूची तयार गरी राख्नु पर्नेछ। सूची संलग्न: छ..... छैन.....

प्राविधिक एवं सामाजिक परिचालन सम्बन्धी काम गर्न कर्मचारीहरूको

व्यक्तिगत विवरण राख्नु पर्नेछ। व्यक्तिगत विवरण संलग्न: छ ..... छैन.....

संस्थासँग प्राविधिक कर्मचारी:

छन्..... छैनन्.....

संस्थासँग भो.पु. (ग्रामीण पुर्वाधार) सम्बन्धी तालिम प्राप्त कर्मचारी:

छन् ..... छैनन्.....

संस्थासँग सामाजिक परिचालन सम्बन्धी अनुभव:

छन् ..... छैनन्.....

## ९. संस्थाको भौगोलिक कार्यक्षेत्र

संस्थाले कार्य गर्ने प्रदेश, जिल्ला, गाँउ/नगरपालिकाहरु:

.....

.....

भोलुङ्गे पुल कार्यक्रम गाँउ/नगरपालिका सम्पूर्ण क्षेत्रमा संचालन हुन सक्ने भएकाले सो का लागि संस्था सक्षम

छ / छैन ।

.....

.....

## १०. संस्थाले गरेका कार्य विवरण (विगत तीन वर्षको)

क्र.सं.	कार्यक्रमको नाम	कार्य क्षेत्र		सहयोगी संस्था	कार्यको संक्षिप्त विवरण	गा.वि.स. /जिल्ला	लागत	लाभान्वित जनसंख्या
		क्षेत्र	संख्या					
		जस्तै: १ भोलुङ्गे पुल						
		२. तालिम						

नोट: यो फारम नपुग भएमा थप पाना संलग्न गर्न सकिनेछ ।

## ११. प्राविधिक कार्यमा अभिरूची

संस्थाले भो.पु. कार्यक्रममा अभिरूची राखेका कारणहरु:

.....

.....

.....

## १२. संस्थासँग के-के श्रोत, साधन एवं सुविधाहरु उपलब्ध छ खुलाउनु होस्:

.....

.....

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

.....

.....

## १४. संलग्न गर्नु पर्ने कागजातहरू

१. संस्थाका दर्ता एवं नविकरण प्रमाणका प्रतिलिपि
२. समाज कल्याण परिषदसँगको सम्बद्धताको प्रमाणका प्रतिलिपि
३. संस्थाका विधानका प्रतिलिपि
४. कर्मचारीहरूको नाम, पद, योग्यता, तालिम एवं अनुभव सम्बन्धी सुची
५. प्राविधिक एवं सामाजिक परिचालन कर्मचारीहरूको व्यक्तिगत विवरण (Bio-Data/CV)
६. कार्य सम्पादन सम्बन्धी पत्र/अभिलेख आदि
७. संस्थाको संस्थागत विवरण (Profile)
८. लेखा परीक्षण प्रतिवेदनको प्रतिलिपि
९. गै.स.सं.को तथ्यगत विवरण (Fact-sheet) को प्रतिलिपि
१०. अन्य सम्बन्धित कागजात

प्रस्तावित जनशक्तिको व्यक्तिगत विवरणको नमुना निम्न अनुसार पेश गर्नु पर्नेछ ।

नाम :

ठेगाना :

पेशा :

जन्म मिति :

राष्ट्रियता :

संस्था/सेवासँग रहेका आवद्धता: कहिले देखि र किसिम (पूर्णकालीन र अल्पकालीन)

### कार्य अनुभव:

यस कार्यसँग मिल्ने गरी (ग्रामीण पूर्वाधार) गरिएको कार्य अनुभव तथा तालिमबारे जानकारी दिने ।

साथै उक्त कार्यहरूको लागि निर्वाह गरेका पदीय दायित्व, मिति र स्थानबारे जानकारी दिन (आधा पृष्ठमा नबढाइकन) ।

### शिक्षा:

अध्ययन गरेको कलेज/विश्वविद्यालय, मिति र प्राप्त गरेको डिग्री (एक चौथाई पृष्ठमा नबढाइकन) ।

### कार्य अनुभवका विवरण:

हालको पदीय दायित्व र सो पछिको क्रमशः पछिल्ला पददेखि खुलाउँदै, आफूले निर्वाह गरेको प्रत्येक कार्यको पद, पदीय दायित्व, काम गरेको मिति, कार्यालय र स्थान आदि उल्लेख गर्ने साथै कार्यालयबाट प्राप्त गरेको अनुभव पत्र समावेश गर्न (दुई पृष्ठमा नबढाइकन) ।

### भाषा :

लखन, पढन, बोल्न सक्ने भाषाको दक्षता क्रमः कम/सामान्य/उत्तम/अति उत्तममा उल्लेख गर्ने । माथि उल्लिखित सबै विवरणहरू साँचो छन् ।

हस्ताक्षर :

गै.स.सं./सेवा प्रतिनिधिको हस्ताक्षर :

पुरा नाम :

गै.स.सं./सेवाको प्रतिनिधिको पूरा नाम :

मिति :

मिति :

नोट: गै.स.सं.ले प्रस्ताव गरेका कर्मचारीले काम गर्ने इच्छा व्यक्त गरेको लिखित प्रतिवद्धता पत्रमा दस्तखत गरी अनिवार्य रूपमा पेश गर्नु पर्नेछ । प्रस्तावित कर्मचारी परिवर्तन गर्नु परेमा गाँउ/नगरपालिकाकाको पूर्व स्वीकृती लिनु पर्ने छ ।

## १५. मुल्यांकनका आधारहरू

प्रस्ताव फारामको मुल्यांकन निम्न आधारमा गरिनेछ

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

---

कुल अंक - १००

संस्थाको छनौट प्राप्त अधिकतम अंकको आधारमा गरिनेछ ।

## १६. रद्द

संस्था दर्ता एवं नविकरण नभएको, समाज कल्याण परिषद सँगको सम्बद्धता नभएको, संस्थाको कार्यकारी समितिको पदाधिकारी प्रदेश, पालिका, जिल्ला, स्तरिय राजनीतिक दलको कार्यकारी (अध्यक्ष, सचिव, कोषाध्यक्ष) पदमा भएमा तथा संस्थाले दिएको विवरण एवं जानकारी भुङ्गा ठहर भएमा (माथि एक वा कही वा सबैको हकमा लागु हुनेछ) प्रस्ताव रद्द हुनेछ ।

यसमा उल्लेखित विवरण एवं जानकारीहरू ठीक साँचो हो । उपरोक्त जानकारी एवं विवरणहरू ठीक भए नभएको जाँच पालिका वा सो को प्रतिनिधि कुनै पनि समयमा लिखित सुचना दिई वा नदिइ गर्न सक्नेछ । उपरोक्त विवरण एवं जानकारीहरू भुङ्गा ठहर भएमा पालिकाले यस संस्थाको प्रस्ताव रद्द गरेमा यस संस्थालाई मन्जुर हुनेछ ।

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

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

नोट: संस्थाको सम्बन्धित पदाधिकारीले प्रस्ताव फारमको प्रत्येक पानामा सही गर्नु पर्ने तथा संस्थाको छाप लगाउनु पर्नेछ ।