



**अन्नपूर्ण गाउँपालिका**  
**गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय**  
**शिक्षा, युवा तथा खेलकुद शाखा**

पोखरेवगर म्याग्दी  
 अन्नपूर्ण गाउँपालिकाको कार्यालय  
 शिक्षा, युवा तथा खेलकुद शाखा  
 पोखरेवगर, म्याग्दी

प.स. - ०८०/८१  
 च.न.-

कार्यालय कोड - ८०१०४४४०२४  
 फोन नं - ९८५७६८३८१५ शिक्षा अधिकृत  
 Email : [edu.annamun@gmail.com](mailto:edu.annamun@gmail.com)  
 Web : [annapurnamunmyagdi.gov.np](http://annapurnamunmyagdi.gov.np)

गण्डकी प्रदेश, नेपाल

मिति: २०८०/०८/०४

श्री सबै सामुदायिक सिकाइ केन्द्र  
 अन्नपूर्ण गाउँपालिका, म्याग्दी ।

**विषय: कार्यक्रम प्रस्ताव पेश गर्ने सम्बन्धी सूचना !**

प्रस्तुत विषयको सम्बन्धमा चालु आ.ब. २०८०/८१ को बार्षिक स्वीकृत सशर्त कार्यक्रम अन्तर्गत सामुदायिक सिकाइ केन्द्रको सञ्चालन र व्यवस्थापन अनुदान बापत परिचालको पारिश्रमिक बाहेक प्रति सामुदायिक सिकाइ केन्द्र कार्यक्रम सञ्चालनका लागि रु. १,२०,००० (अक्षरपी एक लाख विस हजार रुपैया) एकमुष्ट प्राप्त भएको हुँदा सरोकारवालाहरूसँग छलफल गरी तोकिए बमोजिमको ढाँचामा कार्यक्रम प्रस्ताव तयार गरी सामुदायिक सिकाइ केन्द्र सञ्चालन निर्देशिका, २०७८ बमोजिम गठित समितिको बैठक निर्णय सहित सूचना प्रकाशन भएको मितिले २१ दिनभित्र कार्यक्रमको प्रस्ताव यस शाखामा आइपुग्ने गरी पेश गर्नुहुन जानकारीका लागि यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ ।

गणेश बहादुर कटुवाल  
 शिक्षा अधिकृत



**अन्नपूर्ण गाउँपालिका**  
**गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय**  
**शिक्षा, युवा तथा खेलकुद शाखा**

प.स. - ०८०/८१

च.न.-



कार्यालय कोड - ८०१०४४४०२४

फोन नं. ९८५७६८३८१५ शिक्षा अधिकृत

Email : edu.annamun@gmail.com

Web : annapurnamunmyagdi.gov.np

गण्डकी प्रदेश, नेपाल

**कार्यक्रम प्रस्तावको ढाँचा**

**१. संस्थाको परिचय विवरणः**

- क. (संस्थाको उद्देश्य, अनुमति प्राप्त मिति, हालसम्म गरेका संक्षिप्त कामहरूको विवरण)  
 ख. संस्थाको अद्यावधिक विवरणः

क्र.स.	विवरण	भए/नभएको वा गरे/नगरेको	भए सोको विवरण र मिति
१	सामुदायिक सिकाइ केन्द्र सञ्चालन निर्देशिका, २०७८ बमोजिम नयाँ व्यवस्थापन समितिको गठन		
२	बार्षिक साधारण सभा		
३	साधारण सभाबाट बजेट तथा कार्यक्रम पास/स्वीकृत		
४	सभा/समितिबाट गत आर्थिक बर्षको खर्च स्वीकृति		
५	लेखापरीक्षण प्रतिवेदन पेश		
६	शैक्षिक सूचना व्यवस्थाप प्रणाली (NFE EMIS)		

**२. कार्यक्रम विवरणः**

क. कार्यक्रमको नामः

ख. कार्यक्रमको किसिमः सिपमूलक/आयमूलक/क्षमता विकास/चेतनामूलक आदी।

ग. कार्यक्रमको पृष्ठभूमि (आवश्यकता/औचित्यसमेत)

घ. कार्यक्रमको उद्देश्यः

ड. सम्पादन गर्नुपर्ने मुख्य मुख्य कामहरूः

च. कार्यक्रमबाट प्राप्त हुने उपलब्धिः

छ. कार्यक्रम सम्पन्न गर्ने कार्ययोजना:

क्र.स.	क्रियाकलाप	कार्यान्वयन विधि (प्रक्रिया)	समयावधि	जिम्मेवारी

ज. प्रस्तावित बजेटः

झ. लागत अनुमानः (कार्यक्रमको विभिन्न शिर्षक, उपशिर्षकका लागि आवश्यक रकम खुलाउने)

क्र.स.	विवरण	इकाइ	दर	जम्मा	कैफियत

ज. संस्थाको आन्तरिक स्रोतबाट वा अन्य निकायबाट स्रोत व्यहोर्ने वा थप गर्ने भए सो रकम समेत खुलाउने

संस्थाको तर्फबाट

नामः ..... पदः .....

हस्ताक्षरः ..... मितिः .....

संस्थाको छाँप



"समृद्ध अन्नपूर्ण निर्माणको आधारः दिगो कृषि, पर्यटन, उर्जा र उत्थानशील पूर्वाधार"

