

सामाजिक विकास कार्यालय

पर्वत



पत्र संख्या २०८१/०८२

सूचना नं

प्रस्ताव आव्हान सम्बन्धि सूचना।

प्रथम पटक प्रकाशित मिति: २०८१/०६/०६

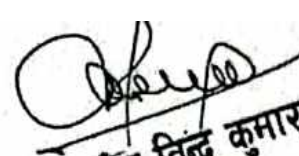
गण्डकी प्रदेश सरकार, सामाजिक विकास कार्यालय, पर्वतको आ.व २०८१/८२ को वार्षिक स्विकृत कार्यक्रम अन्तर्गत मन्त्रालयको मिति २०८१/०४/३० गते (मा.मन्त्रीस्तर) को निर्णयानुसार स्वीकृत भएको शिक्षा, भाषा, संस्कृती र पुरातत्व संरक्षण तर्फका स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रम कार्यान्वयन मापदण्ड २०८१ बमोजिमका कार्यक्रमहरू गर्नको लागि मिति २०८१/०७/०२ गतेसम्म रीतपूर्वक यस कार्यालयले तोकेको ढाँचामा प्रस्ताव पेश गर्नुहुन यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ । थप जानाकारीको लागि यस कार्यालयको website: sdoparbat.gandaki.gov.np मा र Facebook page सामाजिक विकास कार्यालय पर्वतमा हेर्नुहुन अनुरोध छ ।

सि. नं	कार्यक्रम/ क्रियाकलाप	प्रस्ताव पेश गर्न पाउने संस्था	प्रस्ताव पेश गर्ने निकाय	संलग्न गर्नुपर्ने कागजातहरू
१	प्रारम्भिक बालबिकास केन्द्रमा सिकाई सामाग्री व्यवस्थापन अनुदान	बालबिकास केन्द्र वा आधारभुत विद्यालयमा बालबिकास केन्द्र सञ्चालन भएका विद्यालयहरू	सामाजिक विकास कार्यालय, पर्वत	<ul style="list-style-type: none"> मापदण्डको अनुसूची-२६ बमोजिमको प्रस्ताव कार्यक्रम कार्यान्वयन सम्बन्धि विद्यालय व्यवस्थापन समितिको निर्णय सम्बन्धित स्थानिय तहको कार्यक्रममा दोहोरोपन नपरेको र मर्ज हुने प्रक्रियामा नरहेको सम्बन्धमा स्पष्ट खुलाएको सिफारिस पत्र स्थानिय तहबाट प्रमाणित प्रारम्भिक बालबिकास कक्षाका विद्यार्थी विवरण IEMIS REPORT सामाग्रीको लागि रु १ लाखका दरले उपलब्ध गराउन सकिने एक स्थानिय तहबाट कम्तिमा एक विद्यालय अनिवार्य छनौट गरिनेछ(प्रस्ताव पेश भएमा)
२	आधारभुत विद्यालय(कक्षा १-८) मा विज्ञान प्रयोगशाला सुदृढीकरण अनुदान	जिल्लाभित्र रहेका कक्षा १ देखि ८ सम्म सञ्चालित सामुदायिक विद्यालयहरू	सामाजिक विकास कार्यालय, पर्वत	<ul style="list-style-type: none"> मापदण्डको अनुसूची-२८ बमोजिमको प्रस्ताव कार्यक्रम कार्यान्वयन सम्बन्धि विद्यालय व्यवस्थापन समितिको निर्णय सम्बन्धित स्थानिय तहको कार्यक्रममा दोहोरोपन नपरेको र मर्ज हुने प्रक्रियामा नरहेको सम्बन्धमा स्पष्ट खुलाएको सिफारिस पत्र स्थानिय तहबाट प्रमाणित विद्यार्थीको विवरण सुदृढीकरण अनुदान रु २ लाखका दरले उपलब्ध गराउन सकिने ।
३	न्युन सिकाई उपलब्धि भएका (कक्षा ८-१० मा अंग्रेजी, गणित र विज्ञान विषय) विद्यालयमा अतिरिक्त कक्षा सञ्चालन अनुदान	जिल्ला भित्र रहेका सामुदायिक विद्यालयहरू	सामाजिक विकास कार्यालय, पर्वत	<ul style="list-style-type: none"> मापदण्डको अनुसूची-३० बमोजिमको प्रस्ताव विद्यालय व्यवस्थापन समितिको निर्णय र माग निवेदन सहितको प्रस्तावपत्र सम्बन्धित स्थानिय तहको कार्यक्रममा दोहोरोपन नपरेको र आवश्यकता रहेको सम्बन्धमा स्पष्ट खुलाएको सिफारिस पत्र कक्षा ८, ९ र १० को शैक्षिक सत्र २०८० को विषयगत औसत सिकाई उपलब्धि आभारभूत विद्यालयलको लागि रु ६० हजारको दरले र माध्यमिक विद्यालयहरूलाई रु १ लाखको दरले रकम उपलब्ध गराउन सकिने ।

१५/०७/२१
 टंकप्रसाद ढकाल
 कार्यालय प्रमुख

व्यावसायिक र सिर्जनशील प्रशासन: विकास, समृद्धि र सुशासन

अनुसूची- २८


माननीय विन्दु कुमार थापा
मन्त्री
सामाजिक विकास तथा स्वस्थ मन्त्रालय
काठमाडौं

आधारभूत विद्यालय (कक्षा १-८) मा विज्ञान प्रयोगशाला सुदृढीकरण अनुदान कार्यक्रम

१. विद्यालयको विवरण:

क. नाम:

ख. ठेगाना: जिल्ला:..... न.पा./गा.पा..... वडा नं..... टोल.....

सम्पर्क नम्बर:..... इमेल ठेगाना:.....

ग. अनुमति दिने निकाय: कक्षा ८ अनुमति साल:

घ. प्र.अ. को नाम:

ड. प्र.अ. को सम्पर्क नम्बर: इमेल ठेगाना:

च. सञ्चालित कक्षा:

२. कार्यक्रमको संक्षिप्त विवरण

कार्यक्रमको नाम : आधारभूत विद्यालयमा विज्ञान प्रयोगशाला सुदृढीकरण अनुदान
आवश्यक रकम रु. अक्षरमा:

३. कार्यक्रमसँग सम्बन्धित मुख्य विवरणहरू:

क) कार्यक्रमको पृष्ठभूमि : (यस पूर्व प्रयोगशाला स्तरोन्नती सम्बन्धी कार्य कहिले, कसको सहयोगमा, कुन कुन कार्यहरू भएका थिए प्रष्ट खुलाउने)

ख) आ.व. २०७८/०७९ देखि २०८०/८१ सम्ममा स्थानीय तहबाट प्रयोगशाला सुदृढीकरणका लागि अनुदान प्राप्त भएको/नभएको:

ग) कार्यक्रमको औचित्य:

घ) कार्यक्रमको उद्देश्य:

ड) जम्मा विद्यार्थी सङ्ख्या:

विद्यार्थी	कक्षा-१	कक्षा २	कक्षा ३	कक्षा ४	कक्षा ५	कक्षा ६	कक्षा ७	कक्षा ८	जम्मा
छात्रा									
छात्र									
जम्मा									

४. प्रयोगशाला सुदृढीकरणका लागि विद्यालयले सम्पादन गर्ने कामहरू:

५. प्राप्त हुने मुख्य उपलब्धी:

६. विद्यालयमा प्रयोगशाला भएमा:

क्र.सं.	प्रयोगशालामा भएका सामग्री	सेट/संख्या	विद्यार्थी सङ्ख्याको आधारमा पुग्ने/नपुग्ने	थप आवश्यक पर्ने संख्या	अनुमानित रकम

प्रस्ताव पेश गर्ने विद्यालयको तर्फबाट

हस्ताक्षर:

नाम:

पद: प्रधानाध्यापक

मिति:

विद्यालयको छाप:

विवरण प्रमाणित गर्ने स्थानीय तहको शिक्षा शाखाको कर्मचारीको

हस्ताक्षर:

नाम थर:

पद:

मिति:

स्थानीय तहको छाप

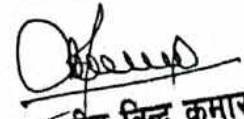











माननीय विन्दु कुमार थापा
मन्त्री

अनुसुची- २६

प्रारम्भिक बालविकास केन्द्रमा सिकाइ सामग्री व्यवस्थापन अनुदानका लागि सामग्री विवरण पत्रको माध्यमबाट माग्नका लागि विद्यालय/प्रारम्भिक बालविकास केन्द्र सम्बन्धी विवरण

१. नाम:

२. ठेगाना:

जिल्ला:..... न.पा./गा.पा..... वडा नं..... टोल.....

सम्पर्क नम्बर:..... इमेल ठेगाना:.....

३. सञ्चालित कक्षा:

४. प्रधानाध्यापकको नाम:

सम्पर्क नम्बर:

५. बालविकास सहजकर्ताको नाम:

ख) विस्तृत विवरण:

१. बाल विकासमा हाल सञ्चालित कक्षा संख्या:

२. शैक्षिक सत्र २०८१ मा अध्ययनरत बालबालिका संख्या:

कक्षा	बालिका	बालक	जम्मा

क. यस पूर्व शैक्षिक सामग्री थप एवम् व्यवस्थापन गरिएको शैक्षिक सत्र:

ख. बालविकास केन्द्रको व्यवस्थापन सुधारमा संलग्न निकायहरू र प्राप्त आर्थिक स्रोत सम्बन्धी विवरण:

ग. आ.व. २०७८/०७९ देखि २०८०/८१ सम्ममा स्थानीय तहबाट बालविकास केन्द्रमा सिकाइ सामग्री व्यवस्थापनका लागि अनुदान प्राप्त भएको/नभएको: (अनिवार्य उल्लेख गर्नु पर्ने)

घ. विद्यालय/बालविकास केन्द्रमा उपलब्ध शैक्षिक सामग्रीको विवरण

क्र.सं.	सामग्रीको विवरण	संख्या/सेट	विद्यार्थी सङ्ख्याको तुलनामा पर्याप्त/अपर्याप्त
१			
२			

थप सामग्री आवश्यक पर्ने भएमा कारण:

ड. कक्षाकोठाको अवस्था:(कुनै एकमा चिन्ह लगाउनुहोस्)

१. व्यवस्थित

२. मर्मत गर्नुपर्ने

च. आवश्यक सामग्रीको विवरण र लागत अनुमान:

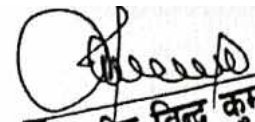
क्र.सं.	सामग्रीको नाम	अनुमानित लागत मूल्य



xxxviii






माननीय विन्दु कुमार थापा
मन्त्री
सामाजिक विकास तथा स्वास्थ्य मन्त्रालय

छ. कार्यक्रम कार्यान्वयनको कार्ययोजना:

क्रस	गर्नुपर्ने कामहरु	अनुमानित लागत	लाग्ने समय	मुख्य जिम्मेवार

ज. कार्यक्रम कार्यान्वयनबाट प्राप्त हुने मुख्य उपलब्धी:

प्रस्ताव पेश गर्ने विद्यालय/
बालविकास केन्द्रको तर्फबाट

हस्ताक्षर:

नाम:

पद: प्रधानाध्यापक

मिति:

विद्यालयको छाप:

विवरण प्रमाणित गर्ने स्थानीय तहको

शिक्षा शाखाको कर्मचारीको

हस्ताक्षर:

नाम थर:

पद:

मिति:

स्थानीय तहको छाप



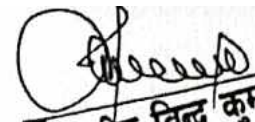











माननीय विन्दु कुमार थापा
मन्त्री
सामाजिक विकास तथा स्वास्थ्य मन्त्रालय

छ. कार्यक्रम कार्यान्वयनको कार्ययोजना:

क्रस	गर्नुपर्ने कामहरु	अनुमानित लागत	लाग्ने समय	मुख्य जिम्मेवार

ज. कार्यक्रम कार्यान्वयनबाट प्राप्त हुने मुख्य उपलब्धी:

प्रस्ताव पेश गर्ने विद्यालय/
बालविकास केन्द्रको तर्फबाट

हस्ताक्षर:

नाम:

पद: प्रधानाध्यापक

मिति:

विद्यालयको छाप:

विवरण प्रमाणित गर्ने स्थानीय तहको

शिक्षा शाखाको कर्मचारीको

हस्ताक्षर:

नाम थर:

पद:

मिति:

स्थानीय तहको छाप











