



गण्डकी प्रदेश सरकार

फोन नं:-०६७-४२०१०६

सामाजिक विकास, युवा तथा खेलकुद मन्त्रालय
सामाजिक विकास कार्यालय, पर्वत

पत्र सं:- २०८१/०८२

चलानी नं:- ०७



गण्डकी प्रदेश, नेपाल

सूचना नं

मिति:- २०८१/०८/०७

जेष्ठ नागरीक दिवा सेवा केन्द्रहरुलाई सञ्चालन अनुदान मागका लागि प्रस्ताव पेश गर्ने सम्बन्धी सूचना।

प्रथम पटक सूचना प्रकाशन मिति २०८१/०८/०७

यस कार्यालयको चालु आर्थिक वर्ष २०८१/०८२ को वार्षिक स्वीकृत कार्यक्रम अन्तरगत मन्त्रालयको मिति २०८१/०४/३० गते (माननीय मन्त्रीस्तर) को निर्णयानुसार स्वीकृत भएको महिला, बालबालिका तथा समाज कल्याण तर्फका स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रम कार्यान्वयन मापदण्ड २०८१ बमोजिम जेष्ठ नागरीक दिवा सेवा केन्द्रहरुलाई सञ्चालन अनुदान कार्यक्रम सञ्चालन गर्नका लागि जेष्ठ नागरिक दिवा सेवा केन्द्र स्थापना र सञ्चालन गरिरहेका संस्थाहरुले मिति २०८१/०८/२१ गतेसम्म रितपूर्वक यस कार्यालयले तोकेको ढाँचामा प्रस्ताव पेश गर्नुहुन यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ। थप जानकारीको लागि यस कार्यालयको website: sdoparbat.gandaki.gov.np मा हेर्नुहुन, कार्यालयको सूचना अधिकारीको सम्पर्क नं ९८५७६२६५४९ मा सम्पर्क गर्न वा कार्यालयमा आई जानाकारी लिन समेत अनुरोध छ।

संलग्न राख्नुपर्ने कागजातहरु

- मापदण्डको अनुसूची १० बमोजिमको ढाँचामा प्रस्ताव,
- संस्था दर्ता/स्थानीय तहमा सुचिकृत भएको प्रमाणपत्र
- संस्थाको विधान नविकरण तथा कर चुक्ता खुल्ने कागजात
- दिवा सेवा केन्द्र सञ्चालनको लागि निर्माण भएको भवनको फोटो तथा जग्गाको लालपूर्जा/भोगाधिकारपत्र/घर भाडाको कागजात
- संस्थाको कार्यानुभव
- लागत अनुमान
- सम्बन्धित संस्था/समितिको निर्णय र स्थानीय तहको सिफारिस पत्र

२०८१/०८/०७
गोविन्द प्रसाद पौडेल
कार्यालय प्रमुख

ज्येष्ठ नागरिक दिवा सेवा केन्द्र स्थापना र सञ्चालन गर्ने अनुदान प्राप्तिको लागि
कार्यक्रम प्रस्तावको ढाँचा

श्री सामाजिक विकास तथा स्वास्थ्य मन्त्रालय कार्यालय
गण्डकी प्रदेश पोखरा पर्वत ।

१. संस्थाको विवरण:

(क) दिवा सेवा केन्द्र स्थापना र सञ्चालन गर्ने संस्था संक्षिप्त पृष्ठभूमि:

(ख) दिवा सेवा केन्द्र सञ्चालन गर्ने संस्थाको नाम:

ठेगाना: जिल्ला गा.पा/न.पा/म.न.पा

वडा नं. टोल

(ग) प्रमुख/अध्यक्षको नाम:

मोबाईल नं. ईमेल:

२. कार्यक्रमको संक्षिप्त विवरण

(क) लागत अनुमान बमोजिमको रकम रु..... (अक्षरमा.....)

(ख) स्थानीय तहको योगदान रु (अक्षरमा.....)

(ग) मन्त्रालयबाट प्राप्त हुनुपर्ने रु..... (अक्षरमा.....)

(घ) अन्य स्रोतबाट रु (अक्षरमा.....)

३. कार्यक्रमको प्रस्ताव तयार पार्दा समावेश हुनु पर्ने मुख्य विवरणहरू:

(क) कार्यक्रम बारे संक्षिप्त पृष्ठभूमि:

(ख) ज्येष्ठ नागरिक सेवा केन्द्र संचालनको औचित्य:

(ग) सेवा प्राप्त गर्ने ज्येष्ठ नागरिकहरूको विवरण:

क्र.सं.	ज्येष्ठ नागरिकको नाम, थर	ठेगाना	उमेर	लिङ्ग	कैफियत
	सि नं	सेवा दिन सक्ने ज्येष्ठ नागरिकको सख्या			कैफियत
		महिला	पुरुष	जम्मा	

(घ) ज्येष्ठ नागरिक सेवा केन्द्रबाट प्रदान गरिने सेवाहरु तथा क्रियाकलापहरु:

(ङ) ज्येष्ठ नागरिक सेवा केन्द्र संचालनका लागि आवश्यक भौतिक स्रोत तथा जनशक्तिको अवस्था:

(च) ज्येष्ठ नागरिक सेवा केन्द्र संचालनको लागि हाल उपलब्ध संचालनका सामग्रीहरु:

(छ) ज्येष्ठ नागरिक सेवा केन्द्र संचालनको लागि आवश्यक पर्ने संचालनका सामग्रीहरु:

(ज) ज्येष्ठ नागरिक सेवा केन्द्र स्थापना तथा संचालनका लागि यस आर्थिक वर्षमा खर्च गरिने क्षेत्रहरु:

(झ) अपेक्षित उपलब्धि:

पेश गर्ने संस्थाको तर्फबाट

नाम:

हस्ताक्षर:

पद: अध्यक्ष

मिति:

संस्थाको छाप:

मोबाइल नं.