

धुलिखेल नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
धुलिखेल, काभ्रेपलान्चोक

गरिवी निवारणका लागि लघु उद्यम विकास कार्यक्रम संचालन गरी उद्यमशिलताको माध्यमबाट उद्यमी श्रृजना गर्न इच्छुक व्यवसाय विकास सेवा प्रदायक संस्था छनौट गर्न तयार गरिएको आशयपत्र फारम

१. सामान्य जानकारी: काम गर्न चाहेको जिल्ला: काभ्रेपलान्चोक स्थानीय तह: धुलिखेल नगरपालिका

१.१	परियोजनाको शिर्षक	
१.२	परियोजनाको जिल्ला/ स्थानीय तह	
१.३	संघ/संस्थाको नाम	
१.४	संक्षिप्त नाम कुनै छ भने	
१.५	संघ/संस्थाको कानूनी स्तर	राष्ट्रिय/जिल्ला गैह सरकारी संस्था/फर्म
१.६	सम्पर्क विवरण सम्पर्क व्यक्तिको नाम: ठेगाना: फोन नं./फ्याक्स नं. इमेल: वेबसाइट:	
१.७	संघ/संस्था दर्ता नं. संघ/संस्था दर्ता मिति: दर्ता गरेको कार्यालयको नाम: (संघ/संस्था दर्ता को प्रमाणपत्र पेश गर्नुपर्ने।)	
१.८	काम शुरु गरेको मिति: (Date started to work)	
१.९	नविकरणको अन्तिम मिति: (संघ/संस्था नविकरणको अन्तिम प्रमाणपत्र पेश गर्नुपर्ने।)	

२. संघ/संस्थाको उद्देश्य तथा क्षमता (Objectives and competency of the organization)

२.१	विधानमा उल्लेखित संस्थाको प्रमुख उद्देश्यहरु समावेश गर्ने (संस्थाको विधानको प्रतिलिपि संलग्न गर्ने)	
-----	---	--



132457
प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत

२.२	संस्थाको योग्यता (जस्तै कृषिमा, बनमा, पर्यटनमा, सेवामा आधारित उद्यमहरूको विकासका क्षेत्रमा)
२.३	कार्यक्रम व्यवस्थापन निर्देशिका
२.४	तपाईंको संस्थाले लैङ्गिक र सामाजिक समावेशिकरणका पक्षमा कस्तो ध्यान पु-याएकोछ (जस्तै: कर्मचारी भर्नामा, कर्मचारीको जिम्मेवारीमा लगायत विविध।)
२.५	संस्थाको कति सदस्य तथा कर्मचारीले उद्यमशिलता/ लघु उद्यम विकासको माध्यमबाट गरिवि निवारणका लागि तालिम प्राप्त तथा अनुभव हासिल गरेका छन? कति कर्मचारी उद्यम विकास सहजकर्ता वा अधिकृतको रूपमा काम गरेको अनुभव छ?
२.६	विगतमा संस्थाले उद्यम विकासको क्षेत्रमा के कति सफलता प्राप्त गरेकोछ?
२.७	विगतमा संस्थाले दातृ निकाय/संस्थाहरूसँग या साझेदारीमा काम गरेको संस्थाहरू

३. विगतमा कामको अनुभव (Work History):

३.१ कामको किसिम	३.२ जिल्ला	३.३ गाउँपालिका/ नगरपालिकाहरू	३.४ लाभान्वितहरू		३.५ कार्य गरेको अवधि	३.६ कोष परिचालन (रकममा)	३.७ कोषको श्रोत	३.८ परिमाण हासिल (Result Achieved)
			जम्मा	महिला (प्रतिशतमा)				

३.९ पहिले काम गरेको दातृ देश या संस्था र अन्य संस्थाहरूको सिफारिश कम्तिमा ३ वटा समावेश गर्ने ।

(Please include recommendations from the past donors and other organization at least three) .

३.१० संस्थाको प्रोफाइल को साथमा प्रकाशित भएका दस्तावेज कम्तिमा तीनवटा बुझाउनु होला । जसले संस्थाको सफलता हासिल गरेको देखिन्छ । (Please include brief progress reports or organizational progress profile or any published documents that indicate organizational achievements (at least three)

४. संस्थाको कार्यकारी समितिको संरचना (Executive Board composition):

४.१ व्यक्तिको नाम Name of Sex	४.२ लिङ्ग (Sex)	४.३ जाति/जनजाति (caste/ethnicity)	४.४ बोर्डमा रहेको	४.५ शैक्षिक योग्यता (Qualifications)	४.६ काम गरेको क्षेत्र	४.७ सम्बन्धित जिल्लामा



१३ २५ ६७
प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत

			पद (position in the Board)		र अनुभव गरेको वर्ष (Area and number of year of experiences)	काम गरी अनुभव प्राप्त गरेका वर्षहरू (Number of years of experiences of the district)

नोट: प्रस्तावित परियोजनामा बोर्डका सदस्यहरू कर्मचारी भएर काम गर्न पाउने छैनन्।

(Note: Board members are not qualified to be staff for this proposed project).

५. संस्थामा हाल रहेका मानव श्रोतहरू/कर्मचारि (Existing Human resources in the organization):

५.१ व्यक्तिको नाम Name of Sex	५.२ लिङ्ग (Sex)	५.३ जाति/जनजाति (caste/ethnicity)	५.४ संस्था रहेको पद (position in the Firm)	५.५ शैक्षिक योग्यता (Qualifications)	५.६ काम गरेको क्षेत्र र अनुभव गरेको वर्ष (Area and number of year of experiences)	५.७ सम्बन्धित जिल्लामा काम गरी अनुभव प्राप्त गरेका वर्षहरू (विशेष जिल्ला) (Number of years of experiences of the district)

६. कार्यक्रम संचालनका लागि परियोजना टोलीको संरचना (यस प्रस्तावित परियोजनाकालागि)

(Project Team composition to implement this proposed project):

६.१ व्यक्तिको नाम Name of Sex	६.२ लिङ्ग (Sex)	६.३ जाति/जनजाति (caste/ethnicity)	६.४ पेशागत अनुशासन (Professional Discipline)	६.५ शैक्षिक योग्यता (Qualifications)	६.६ काम गरेको क्षेत्र र अनुभव गरेको वर्ष (Area and number of year of experiences)	६.७ सम्बन्धित जिल्लामा काम गरी अनुभव प्राप्त गरेका वर्षहरू (विशेष जिल्ला) (Number of years of experiences of the district)

नोट: प्रस्तावित परियोजनामा बोर्डका सदस्यहरू कर्मचारी भएर काम गर्न पाउने छैनन्।

(Note: Board members are not qualified to be staff for this proposed project).

७. एकैसाथ मिलेर र साझेदारीमा (Collaboration and Partnership)



[Handwritten Signature]
प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत

७.१ एकैसाथ मिलेर र साझेदारीमा काम गरेका संस्थाहरु (Organization with which Partnership and Collaboration established)	७.२ एकैसाथ मिलेर र साझेदारीमा काम गर्नुको उद्देश्य (Purpose of Collaboration and Partnership)	७.३ एकैसाथ मिलेर काम गरेको अवधि (Period of Collaboration)	७.४ कैफियत (Remarks)

८. वित्तिय तथा अन्य प्रणाली (Financial and other systems)

८.१	बुक किपिङ्ग प्रणाली/वित्तिय/लेखा तथा प्रशासनिक प्रणाली (System of book keeping /financial/accounting and administration system)	
८.२	कर छुटको दायरा रहेका संस्थाले कर छुटको प्रमाण पत्र राख्नु पर्नेछ । (Include Tax free documents (Ifs tax free organizations)	
८.३	गत दुई वर्षको लेखा परिक्षण प्रतिवेदनको साथ लेखा परिक्षक ले दिएको टिका टिप्पणी समेतको फोटोकपी पेश गर्ने । (Audits reports with auditor's comments for the last two years please attach copies.)	
८.४	मूल्य अभिवृद्धि कर दर्ता प्रमाण पत्र र सुचित नम्बर समावेश गर्ने । (Include VAT registration certificate and indicate number)	
८.६	व्यक्तिगत, प्रशासनिक र वित्तिय नीति/निर्देशिका Personnel, Administration and Financial policies/guidelines (Will be Verified after selection)	
८.७	ओभरहेडको रणनीति/निर्देशिका (Overhead utilization guidelines)	

९. यदि संस्था कुनै पनि कानूनी झमेलामा परेको भएमा सत्य तथ्य खुलाउनु पर्नेछ । छ/छैन.....

(Disclose of the fact that the Organization/Consultant has not been subjected to any legal actions). Yes/No.....

१०. माथि उल्लेखित सबै जानकारी सत्य छन् भनी प्रमाणित गर्दछु । (Declaration: The Above information is true)

सहि.....

नाम.....

पद.....

मिति.....

संस्थाको छाप.....

प्रस्तावित कर्मचारीहरुको ब्यक्तिगत विवरण (CV) नमुना



37450
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

Curriculum vitae

I. General Information

Name:	
Proposed Position:	
Sex and Age	
Caste/Ethnicity:	
Address:	
Email:	
Phone/Mobile Number:	
EDF Level	

II. Educational Qualification:

Degree	Name of School/Institution	Year of completion

III. Training Received:

Subject of Training	Name of Institution	Duration of Training

IV. Employment History:

Year From.....to....	Name of Orgnization	Position	Key roles and responsibilities(specify district also)

V. References (at least three):

- 1.
- 2.
- 3.

Date:.....

Signature.....



3 74 502
प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत

x