



गण्डकी प्रदेश सरकार
सामाजिक विकास तथा स्वास्थ्य मन्त्रालय
सामाजिक विकास कार्यालय
चामे, मनाङ

प्रस्ताव आह्वान सम्बन्धी सूचना

प्रथम पटक प्रकाशित मिति : २०८०।११।१०

यस कार्यालयको चालु आर्थिक वर्ष २०८०।८१ को स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रम-अपाङ्गता भएका ब्यक्तिहरुका लागि समुदायमा आधारित पुनर्स्थापना कार्यक्रम (CBR) स्थानीय तहमा अपाङ्गता भएका ब्यक्तिको क्षेत्रमा कार्यरत संस्थाबाट सञ्चालन गर्नुपर्ने भएकोले इच्छुक संस्थाहरुले मिति २०८०।११।२४ गते कार्यालय समय भित्र यस कार्यालयबाट स्वीकृत कार्यक्षेत्रगत शर्तको अधिनमा रही सामाजिक विकास कार्यालयबाट सञ्चालन हुने महिला, बालबालिका र समाज कल्याण तर्फका स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रम कार्यान्वयन मापदण्ड, २०८० को अनुसूची-१८ बमोजिमको ढाँचामा तपसिल बमोजिमका कागजातहरु संलग्न गरि रितपूर्वकको कार्यक्रम प्रस्ताव पेश गर्नुहुन सम्बन्धित सबैमा जानकारीका लागि यो सार्वजनिक सूचना प्रकाशित गरिएको छ ।

क्र.सं.	कार्यक्रमको नाम	कुल बजेट	प्रस्ताव पेश गर्ने स्थान र समय
१.	अपाङ्गता भएका ब्यक्तिहरुका लागि समुदायमा आधारित पुनर्स्थापना कार्यक्रम (CBR)	रु. २,००,०००।- (बाँडफाँट-TOR बमोजिम)	सामाजिक विकास कार्यालय, चामे, मनाङ, मिति २०८०।११।२४ गते सम्म कार्यालय समय भित्र

संलग्न गर्नुपर्ने कागजातहरु:

- संस्था दर्ताको प्रमाणित प्रतिलिपि, संस्थाको विधान, नवीकरण, आ.व.२०७९।८० को लेखापरीक्षण सम्बन्धी कागजातहरु र कर चुक्ता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि,
- रीतपूर्वक भरिएको कार्यक्रम प्रस्ताव,
- सम्बन्धित स्थानीय तहमा रहेका लक्षित अपाङ्गता भएका ब्यक्तिहरुको संख्या,
- सम्बन्धित स्थानीय तहको सिफारिस पत्र,
- कार्यक्रम सञ्चालनको अनुमानित रकम समेतको विस्तृत विवरण,
- राष्ट्रिय अपाङ्ग महासंघ गण्डकी प्रदेशमा आबद्धताको प्रमाणित प्रतिलिपि,
- संस्थाको भौतिक पूर्वाधारको अवस्था (आफ्नै भवन वा भाडामा सञ्चालन भएकोमा सो सम्बन्धी प्रमाण)
- पुनर्स्थापना कार्यक्रमका लागि संस्थामा रहेका जनशक्तिको अवस्था (नाम, पद उल्लेख गरी हाल कायम रहेको निस्सा/नियुक्तिपत्रको प्रमाणित प्रतिलिपि संलग्न गर्ने)
- संस्थाको कार्यक्षेत्र/कार्यावधि र CBR कार्यक्रम सञ्चालनको कार्यानुभव सम्बन्धी कागजातहरु,
- संस्थाले प्रदान गर्दै आएका सेवाहरुको विवरण,
- साविकमा संस्थाले सञ्चालन गरेको CBR कार्यक्रमले रोजगार र स्वरोजगार भएका अपाङ्गता भएका ब्यक्तिहरुको अवस्था/संख्या, (सम्भव भएसम्म नाम, ठेगानासमेत उल्लेख गर्ने)
- यस कार्यक्रमको लागि अन्य सरकारी निकाय/स्थानीय तह/गै.स.स. बाट आर्थिक सहयोग प्राप्त हुने भएमा सो सम्बन्धी प्रतिबद्धता पत्र/प्रमाणित कागजात
- कार्यक्रम सञ्चालन कार्ययोजना
- कालोसूचीमा नपरेको स्वघोषणा पत्र
- प्रस्ताव पेश गर्ने संस्थाले कार्यक्षेत्रगत शर्त (TOR) को अधिनमा रही स्थानीय तहमा उपलब्ध सबै प्रकारका अपाङ्गता भएका ब्यक्ति वा तिनका परिवारका सदस्यहरुलाई समावेश गर्ने गरी सीपमूलक तालिम/कार्यक्रम तथा व्यवसाय/उद्यम सञ्चालन बीउ पूँजी वितरण गर्ने कार्यक्रम सञ्चालनका लागि प्रस्ताव पेश गर्नु पर्नेछ ।

पुनश्च : स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रम कार्यान्वयन सम्बन्धी मापदण्ड, २०८० को अनुसूची १९ बमोजिम मूल्याङ्कन गरिने छ । रित नपुगेका र म्याद नाघी प्राप्त हुन आएका प्रस्तावहरु दर्ता गराइने छैन । थप जानकारीका लागि यस कार्यालयको सम्पर्क नं. ९८५६०२६१२८/९८४६०५७२८३ (सूचना अधिकारी/कार्यालय प्रमुख) मा सम्पर्क राख्न सक्नु हुनेछ । कार्यक्षेत्रगत शर्त, कार्यक्रम कार्यान्वयन सम्बन्धी मापदण्ड र कार्यक्रम प्रस्तावको ढाँचा यस कार्यालयको website: www.sdomanang.gandaki.gov.np बाट download गर्न सक्नुहुनेछ ।