



विनयी त्रिवेणी गाउँपालिका

गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय

दुम्किवास, नवलपरासी (बर्दघाट-सुस्तापूर्व)

गण्डकी जिल्ला, नेपाल



प.सं. ०८०/०८१

च.नं.

मिति: २०८१/०९/ ३१

ने.सं. ११४४, बछलाथ्व ६

सूचना !

सूचना !!

सूचना !!!

अपाङ्गता लक्षित कृषि रोजगार कार्यक्रम संचालनको लागी प्रस्ताव पेश गर्ने सम्बन्धी सूचना ।

प्रथम पटक प्रकाशित मिति: २०८१/०९/ ३१

यस विनयी त्रिवेणी गाउँपालिका कृषि विकास शाखाको आ.व. २०८०/०८१ मा सशर्त अनुदानको रूपमा कृषि तथा पशुपन्छी विकास मन्त्रालयबाट विनियोजित बजेट अन्तर्गत अपाङ्गता लक्षित कृषि रोजगार कार्यक्रमको स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रम अनुसार विनयी त्रिवेणी गाउँपालिकामा तपशिलका कार्यक्रममा आवेदन दिन ईच्छुक उल्लेखित शर्त पुरा गर्न सक्ने संघ/ संस्थाहरूले यो सूचना प्रकाशित भएको मितिले ७ दिन भित्र प्रस्ताव सहित आवश्यक कागजातहरु यस गाउँपालिको कृषि विकास शाखामा पेश गर्न सम्बन्धित सबैको जानकारीको लागी यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ ।

तपशिल

क्र.सं.	कार्यक्रम	कार्यक्षेत्र	आवश्यक कागजात
१	अपाङ्गता लक्षित कृषि रोजगार कार्यक्रम		<ul style="list-style-type: none"> ➢ प्रस्तावपत्र सहितको निवेदन । ➢ संस्था दर्ता नविकरण । ➢ आ.व. २०७९/८० को लेखा परिक्षण प्रतिवेदन । ➢ स्थायी लेखा नं. । ➢ करचुक्ता प्रतिलिपि । ➢ समाज कल्याण परिपदको आवढता /नविकरण ➢ आयकर छुट प्रमाण पत्र । ➢ कम्तीमा १० वर्षको अनुभव भएको । ➢ वेरुनु कायम नरहेको स्व: घोषणा पत्र ।

११/३१
२१/३१
वोधर्शीज बस्याल
प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत


विनयी त्रिवेणी गाउँपालिका

गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

दुमिक्वास(नवलपरासी ब.सू.पु)

अपाङ्गता व्यक्ति लक्षित कृपि रोजगार कार्यक्रम संचालनको लागि कृपि तथा पशुपंक्षी विकास मन्त्रालयबाट शर्त अनुदान कार्यक्रम अन्तर्गत प्रस हुन आएको परियोजना संचालनको लागि विनयी त्रिवेणी गाउँपालिका, दुमिक्वास बाट तयार परिएको अपाङ्गता लक्षित वार्षिक कार्यक्रम कार्यन्वयन निर्देशिका ।

आ.व. २०८०/८१

कार्यक्रमको परिचय	समाजमा भएका सबै प्रकारका नागरिक हरुलाई विकासको मूल धारमा ल्याउनको लागि तथा विशेष क्षमता भएका नागरिकहरुको लागि समेत जीविकोपार्जनमा सहभागी गराइ स्थानिय सरकारको उपस्थितीलाई समेत मजबुत बनाउनको लागी यो निर्देशिका तयार परिएको हो ।
कार्यक्रमको उद्देश्य	यो कार्यक्रमको उद्देश्य यसप्रकार रहेको छ । ➤ अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुको जीविकोपार्जनमा सहयोग पुर्याउने ।
कार्यक्रम संचालन प्रक्रिया	<p>१. अपाङ्गताको क्षेत्रमा काम गर्ने स्थानीय, प्रदेश वा कम्तिमा १ दशक लामो समय देखि अपाङ्गताको क्षेत्रमा काम गरी राष्ट्रिय रूपमा रुखाती आर्जन गर्न सफल संघ संस्थाको साझेदारिमा यो कार्यक्रम संचालन गर्न सकिनेछ । कार्यक्रम संचालन गर्ने प्रक्रिया र संचालन गर्ने कार्यक्रम सम्बन्धमा सम्बन्धित संस्थाले यस पालिकाको समन्वय तथा अनुगमनमा कार्यक्रम संचालन गर्नु पर्नेछ ।</p> <p>२. संघसंस्थाको साझेदारीमा कार्यक्रम संचालन गर्दा देहायवमोजिम गर्नुपर्नेछ ।</p> <ul style="list-style-type: none"> • स्थानीय पालिकाले संघ संस्था छनौटका लागि सूचना प्रकाशित गर्दा अपाङ्गताको क्षेत्रमा कम्तिमा १ दशक लामो समय देखि काम गरेका, अनुभवी, हालसम्म कुनै कालो सूचिमा नपरेका संघ संस्थाहरुलाई स्वःघोषणा गर्न लगाई प्रस्तावपत्र पेश गर्न ७ दिने सुचना प्रकाशन गर्ने । • अपाङ्गताको क्षेत्रमा काम गरेका प्रचलित कानून वमोजिम प्रस्तावपत्र पेश गरी कार्यक्रम गर्न योग्य र सम्भव भएसम्म सम्बन्धित स्थानिय तहमा कार्यरत वा सो नभएमा प्रदेश वा


बोधराज वस्याल
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

	<p>राष्ट्रिय तहमा दर्ता भै अपाङ्गताको क्षेत्रमा कम्तिमा १ दशक सामो अनुभव हासिल गरी राष्ट्रिय स्तरमा पहिचान कायम गरेका संघ संस्थाले कार्यक्रमका लागि प्रस्तावपत्र पेश गर्न सक्ने ।</p> <ul style="list-style-type: none"> प्राप्त प्रस्तावपत्रको छनोट गर्ने मापदण्ड सम्बन्धित स्थानीय तहवाट स्वीकृत गरी सोको आधारमा उल्कृष्ट भएको संस्थालाई कार्यक्रम संचालन गर्न साझेदार संस्थाको रूपमा छनोट गर्नुपर्ने, छनोट भएको संस्थासंग सम्बन्धित स्थानीय तहले समझौता गरी उक्त समझौताको सर्तको अधिनमा रही कार्यक्रम संचालन गर्नु पर्नेछ ।
कार्यक्रम समन्वय तथा अनुगमन समिति	<p>प्रस्तावित कार्यक्रम संचालनको सिलसिलामा परिणाममुखी नतिजा र अपेक्षित उपलब्धि हासिल गर्ने प्रयोजको लागि स्थानीय पालिकामा तपसील वमोजिमको एक समन्वय तथा अनुगमन समिति रहेछ । जसमा</p> <p>१ सम्बन्धित स्थानीय तहको प्रमुख / अध्यक्ष- संयोजक २ सम्बन्धित स्थानीय तहको प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत - सदस्य ३ गाउँउपालिकामा रहेका अपाङ्गता सम्बन्धि काम गरेका व्याप्ति - सदस्य ४ स्वास्थ्य शाखा प्रमुख- सदस्य ५ पशु सेवा शाखा प्रमुख- सदस्य ६ रोजगार साखा प्रमुख- सदस्य ७ कृषि शाखा प्रमुख- सदस्य सचिव</p>
कार्यक्रमको समन्वय तथा अनुगमन समितिको काम, कर्तव्य अधिकार	<p>(क) कार्यक्रम कार्यान्वयका लागि आवश्यक क्रियाकलापहरूको निर्धारण गर्ने, (ख) कार्यक्रम कार्यान्वयन गर्ने प्रक्रिया सम्बन्धमा निर्णय गर्ने, (ग) कार्यक्रमको अनुगमन गर्ने र सोको प्रतिवेदन पेश गर्ने (घ) कार्यक्रमको प्रभावकारी कार्यान्वयनमा जोड दिने ।</p>
अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूको जीविकोपार्जनमा सहयोग पुर्याउने हेतुले यस गाउँउपालिकामा तपशिल वमोजमका कृयाकलापहरू गर्न	<ul style="list-style-type: none"> वाखा पालनमा सहयोग मौरी पालन बंगुर पालनमा अनुदान च्याउखेतीमा अनुदान तरकारी खेतिमा अनुदान तरकारी तथा मासु पसल संचालनमा अनुदान विउ अनुदान सहयोग कार्यक्रम

दोधर्सज वस्याल
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत



सकिन्द्र ।	> साना सिंचाइ कार्यक्रम > कुखुरा तथा हौस पालन कार्यक्रम > फलफुल खेती आदी ।
बजेट बौडफाड र स्विकृति	प्रचलित आर्थिक ऐन नियम अनुसार कार्यक्रम तथा बजेट बौडफाड गरि कार्यक्रम समन्वय तथा अनुगमन समिति मार्फत स्विकृत लिइ कार्यक्रम संचालन गर्नु पर्ने छ ।
अनुगमन र मुल्याङ्कन सुचक	कार्यक्रम प्रतिवेदन अनुगमन प्रतिवेदन खर्च विवरण एवम् विल भरपाई तथा अन्य आवश्यक कागजातहरु तथा कार्यक्रम सम्बन्धी फोटोहरु
निवेदन	कार्यक्रम प्रगति प्रतिवेदन वार्षिक रूपमा तयार गरि सम्बन्धित स्थानीय तहले कृपि तथा पशुपंक्षी विकास मन्त्रालयमा पठाउनुपर्नेछ ।

संस्था छानौट गर्दा अबलम्बन गर्नुपर्ने मापदण्ड र मूल्यांकनका आधारहरु

1. संस्था दर्ता र नविकरण प्रमाणपत्र, विधान तथा अन्य कागजात परीक्षण गरी अनुदान प्राप्त गर्ने संस्था गैर नाकामूलक प्रकृतिको सामाजिक संस्था भए नभएको एकिन गर्ने,
2. संस्थाले कार्यक्रमको प्रस्ताव गर्दा स्थानीय सरकारवाट स्वीकृत खर्चका मापदण्ड तथा नम्सभित्रही कार्यक्रम पेश भए नभएको एकिन गर्ने ।
3. प्रस्तावपत्रसाथ पेश भएका कागजातहरु र संस्थाले गत आ.व. मा काम सम्पन्न गरी पेश गरेको लेखा परीक्षण प्रतिवेदन अध्ययन गरी कम्तिमा अपाङ्गताको क्षेत्रमा सचेतना, प्रबोधिकरण, क्षमता विकास, सहयोगी सामाजीक वितरण र सि.वि.आर. (अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुको लागि समुदायमा आधारित पुनर्स्थापना कार्यक्रम) जस्ता कार्यक्रमहरु संचालन गरी अपाङ्गता सशक्तिकरणको क्षेत्रमा योगदान पुर्याए नपुर्याएको एकिन गर्ने ।
4. संस्थावाट प्रस्ताव भई आएको कार्यक्रमको आवश्यकता एकिन गर्ने,
5. सम्बन्धित संस्था र स्थानीय तहबीच समन्वय बैठक बसी कार्यक्रम कार्यान्वयन सम्बन्धी योजना तय गर्ने,
6. संस्थाले कार्यक्रम प्रस्ताव गर्दा कूल रकमको कम्तिमा १० प्रतिशत रकम संस्थागत योगदान भएको सुनिश्चित हुनुपर्नेछ,
7. संस्थाले सार्वजनिक खरिद कानून एवम् अन्य प्रचलित कानूनले तोकेको विधि र मापदण्डबमोजिम अनुदान रकमको उपयोग गर्नु पर्नेछ,
8. अनुदानग्राही संस्थाले सम्बन्धित स्थानीय तहको प्रतिनिधित्व हुने गरी एक स्वतन्त्र अनुगमन समिति गठन गर्ने । उक्त समितिले कार्यक्रमको अनुगमन गरी अनुगमन प्रतिवेदन मन्त्रालयमा पेश गर्नु पर्नेछ । सम्बन्धित मन्त्रालयसमेतले कार्यक्रमको अनुगमन गर्न सक्नेछ ।

दोधराज वस्याल
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत



९. प्रथम पक्ष र दोस्रो पक्ष बीच सम्झौता भेसके पश्चात् कार्यक्रम संचालनको लागि पेशकी रकम माग भै आएमा प्रथम किस्ता वापत कूल रकमको बढीमा ६० प्रतिशत रकम निकासा दिन सकिनेछ। अन्तिम किस्ताको रकम भुक्तानी माग गर्दा देहाय अनुसारका कागजात संलग्न हुनुपर्नेछ:

- खर्चको विल भरपाई,
- अन्तिम किस्ता भुक्तानीको लागि कार्य समितिको निर्णय प्रतिलिपि,
- सम्बन्धित स्थानीय तहको कार्य सम्पन्न भएको सिफारिस पत्र,
- कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन,
- कार्यक्रम सञ्चालन गर्दा विभिन्न चरणमा खिचिएको फोटो,
- कार्य सम्पन्न भएको प्रमाणित गर्ने अन्य कागजातहरु,
- अनुगमन समितिको प्रतिवेदन।

१० प्रस्तावपत्रको छनोट गर्ने मापदण्ड

सि.न.	विवरण	मुल्यांकन आधारहरु	कैफियत
१.	<p>२० संस्थाको १. दर्ता-नविकरण, २ कर चुक्ता, ३ स्थायी लेखा नम्बर, ५ ४ स.क.प.को आवद्धता/नविकरण ५ ५. आयकर छुट प्रमाण पत्रको ५ फोटोकपी सबै भएमा</p>	५ ५	उल्लेखित कागजातहरु मध्ये कुनै १ कागजात नभएमा कमशः ५ अंकको दरले प्रासांक कम हुँदै जानेछ
२	<p>गत आर्थिक वर्षको लेखापरीक्षण प्रतिवेदनमा कार्य सम्पन्न गरेको लागतको आधारमा: २० १. रु. १ देखि १० लाख सम्म भएमा ५ २. रु. १० देखि माथि २५ लाख सम्म १० ३. रु. २५ देखि माथि ५० लाख सम्म १५ ४. रु. ५० लाख देखि माथि भएमा एकमुष्ट</p>	$1 \times 5 =$ $2 \times 5 = 10$ $3 \times 5 = 15$ $4 \times 5 = 20$	

वोधराज वस्याल
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

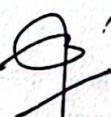


३	<p>संस्थामा उपलब्ध भौतिक तथा दक्ष जनशक्तिको आधारमा :</p> <p>८</p> <p>१. कार्यालय संचालनको लागि आवश्यक पर्ने सम्पूर्ण पूर्वाधारहरु जस्तै;</p> <p>क) कार्यालय</p> <p>ख) कम्प्युटर/ल्यापटप</p> <p>ग) फर्निचर,</p> <p>घ) फोन, इन्टरनेट आदि</p>	२ न प्रतेकमा	
४	<p>संस्थामा कार्यक्रम संचालन गर्न आवश्यक पर्ने प्राविधिक तथा तालिम प्राप्त</p> <p>८ पदाधिकारी एवम कर्मचारीहरु</p> <p>क) लेखा राख्ने कर्मचारी</p> <p>ख) दक्ष प्राविधिक</p> <p>ग) स्थानीय तहसंग समन्वय गर्न सक्ने पदाधिकारी तथा कर्मचारी</p> <p>घ) संस्थाको नागरिक समाज र स्थानीय निकाय बीचको समन्वय</p>	२ २ २ २ २	
५	<p>संस्थाले विगतका वर्षहरुमा अपाङ्गताको क्षेत्रमा काम गरेको अनुभव तथा कार्य सम्पन्न प्रतिवेदनको आधारमा :</p> <p>१२</p> <p>क) १ देखि ३ वर्षसम्मको लागि</p> <p>२</p> <p>ख) ३ देखि ५ वर्षसम्मको लागि</p> <p>२</p> <p>ग) ५ देखि ७ वर्षसम्मको लागि</p> <p>२</p> <p>घ) ७ देखि १० वर्षसम्मको लागि</p> <p>२</p> <p>घ) १० देखि १५ वर्षसम्मको लागि</p> <p>२</p> <p>च) १५ देखि माथि जति वर्ष भए पनि</p> <p>२</p>	२ २ २ २ २ २ २ २ २ २ २ २	

बोधराज वस्याल
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत



६	परियोजना प्रस्ताव निर्माणमा संस्थागत योगदानको आधार: १० क) कम्तिमा १० प्रतिशतसम्मको योगदान ४ ख) कम्तिमा १५ प्रतिशतसम्मको योगदान थप ४ ग) १५ प्रतिशत भन्दा बढीको योगदान थप २	४ ४ २	
७.	स्थानीय तहमा दर्ता भएको संस्था भएमा थप ५	५	
८	परियोजना प्रस्तावनाको समग्र मुल्याङ्कन	१७	
	जम्मा अंक भार	१००	


 दोधराज दस्याल
 प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत



अनुसूचि - १
निवेदनको दौचा
विनयी त्रिवेणी गाउँपालिका
गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय

मिति:

श्री प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू
विनयी त्रिवेणी गाउँपालिका दुम्किवास ।

विषय : कार्यक्रममा सहभागी गरीदिने बारे ।

महोदय,

उपरोक्त सम्बन्धमा म श्री अपाङ्ग लक्षित कृपि कार्यक्रम गर्ने
ईच्छुक भएकोले कानुन अनुसार कागजात राखी निवेदन गर्दछु । मैले अनुदान सहयोग प्राप्त
गरेमा निर्धारित प्रकृया अनुसार सम्बन्धित गाउँपालिका भित्रै रही कार्य गर्नेछु । पुनर्श तपशिल
अनुसारका कागजातहरु यसै निवेदन साथ संलग्न राखेको व्यहोरा अनुरोध छ ।

तपशिल

अनुसूची २ अनुसारको संक्षिप्त कार्ययोजना ।

नेपाली नागरिताको प्रमाणित प्रतिलिपि ।

समूह/संघ स्थानको हकमा सम्बन्धित निकायमा दतां भएको प्रमाणिको प्रतिलिपि ।

अन्य प्रमाणित पत्रहरु (तालिम, शैक्षिक योग्यता) आदिका प्रतिलिपिहरु

निवेदकको

नाम:

दस्तखत:

छाप:

ठेगाना:

फोन नं.:

दोधराज घस्त्याले
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत



अनुसूची-२

अपाङ्गता सम्बन्धि काम गर्ने संस्थाको नाम :

गाउ/टोल वडा नं..... स्थानिय तह.....

जिल्ला.....

माग गरेको अनुदान रकम/लगानी:

व्यवसायवाट उत्पादन हने वस्तः

उत्पादित कपि वस्तको परिमाणः

व्यवसायले वातावरणमा नकरात्मक प्रभाव पार्द्ध पाईन ?

कार्यक्रम संचालन गरिने स्थानः

संलग्न लन गरिने विवरणः

अपाह्न सम्बन्धी काम गरेको भए, विगत कति वर्ष देखीनिरन्तर गरीरहेको ?

वर्षमहिना.....

नामः

पदः

दस्तखतः

संस्थाको छापः

सिति-



वोधराज वस्याल
प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत