



गण्डकी प्रदेश सरकार सामाजिक विकास तथा स्वास्थ्य मन्त्रालय

गण्डकी प्रदेश, नेपाल
सामाजिक विकास तथा स्वास्थ्य मन्त्रालय
धनगर, धादिङ, नेपाल

फोन नं. : ०६१-४५७९१४

E-mail: ministrysocialdevpkr@gmail.com

website: mosd.gandaki.gov.np

मिति: २०८०/११/२४

पत्र संख्या :

चलानी नम्बर :

प्रदेश युवा प्रतिभा सम्मान कार्यक्रम मा प्रस्ताव माग सम्बन्धी सूचना !!!

प्रस्तुत विषयमा आ.व.२०८०/०८१ को वार्षिक कार्यक्रम अनुसार प्रदेश अन्तर्गत विभिन्न क्षेत्रमा विशेष योगदान गरेका युवा प्रतिभा पहिचान तथा सम्मान गर्न गण्डकी प्रदेशबाट विभिन्न विधामा राष्ट्रिय तथा अन्तर्राष्ट्रियस्तरमा योगदान गरेका युवाहरू (१६ देखि ४० वर्ष भित्रका) लाई प्रतिभा पहिचान गरी सम्मान गर्ने कार्यक्रम रहेकोले सम्बन्धित युवाहरूलाई तपसिलका क्षेत्र एवं विधामा निम्न अनुसारका कागजात सहित १५ (पन्ध्र) दिन (२०८० चैत्र ९ गते) भित्र "प्रदेश अन्तर्गत विभिन्न क्षेत्रमा विशेष योगदान गरेका युवा प्रतिभा पहिचान तथा सम्मान कार्यक्रम" को अनुसूची - १ वा अनुसूची - २ भरी अनुसूची - ३ को सिफारिस सहित को ढाँचामा प्रस्ताव पेश गर्नुहुन यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ । प्रस्ताव सम्बन्धित सामाजिक विकास कार्यालयमा र मन्त्रालयको युवा तथा खेलकुद महाशाखामा पेश गर्न सकिनेछ ।

क्षेत्र:

क. कृषि तथा लघुउद्यम

ख. पर्यटन प्रवर्द्धन

ग. अध्ययन/अनुसन्धान/नविनता वा सिर्जनशील कार्य विकासमा युवा सहभागिता

घ. युवा सशक्तिकरण तथा नेतृत्व

ड. समाजसेवा/स्वयंसेवा

च. शिक्षा, रोजगारी, उद्यमशीलता / कला, संस्कृति, साहित्य सिर्जना

छ. दैविक प्रकोप तथा संकट व्यवस्थापन ज. विज्ञान तथा प्रविधि/ सञ्चार, सूचना प्रविधि

झ. स्वास्थ्य, सरसफाई तथा वातावरण संरक्षण र दिगो विकास

प्रस्ताव साथ पेश गर्नुपर्ने कागजात

क. नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि/गण्डकी प्रदेश भित्र स्थायी बसोबास गरेको खुल्ने कागजात,

ख. स्थानीय तह र जिल्ला युवा समितिको सिफारिस,

ग. संस्थाको हकमा प्रचलित कानून बमोजिम दर्ता भई अद्यावधिक/नवीकरण भएको,

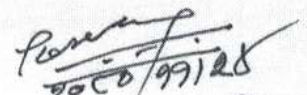
घ. नेपाल सरकार, प्रदेश सरकार र स्थानीय तहलाई बुझाउनुपर्ने कर लगायत अन्य दायित्व पुरा गरेको अघिल्लो आर्थिक वर्षको कर चुक्ता प्रमाणपत्र (संस्थागत प्रस्तावको लागी मात्र),

ड. कम्तिमा दुई वर्ष क्रियाशील रहेको प्रमाणपत्र (संस्थागत प्रस्तावको लागी मात्र),

च. कुनै फौजदारी अभियोगमा दोषी नठहरिएको भनी स्वा-घोषणा गरिएको,

छ. योगदान दिएको प्रमाणित हुने भिडियो, अडियो लगायतका अन्य विवरण,

ज. कालो सूचीमा नपरेको भनी गरेको स्व-घोषणा पत्र ।


२०८०/११/२४
उप सचिव

अनुसूची-१

गण्डकी प्रदेश युवा प्रतिभा सम्मानका लागि मन्त्रालयसमक्ष आवेदन दिने फारामको ढाँचा (व्यक्तिको हकमा)

मिति:.....

श्रीमान सचिवज्यू,
सामाजिक विकास तथा स्वास्थ्य मन्त्रालय
गण्डकी प्रदेश पोखरा ।

विषय: गण्डकी प्रदेश युवा प्रतिभा सम्मानका लागि आवेदन गरेको सम्बन्धमा ।

महोदय,

सामाजिक विकास तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयबाट मिति.....मा प्रकाशित सार्वजनिक सूचना अनुसार प्रदेश युवा प्रतिभा सम्मानको लागि तपशिल बमोजिमका विवरण तथा कागजातहरु सहित श्री.....को आवेदन दिइएको व्यहोरा अनुरोध छ ।

तपशिल

आवेदन दिने युवा समुहको विवरण:

१. नाम, थर:-.....
२. लिङ्ग:.....
३. मोबाइल नं.....
४. ठेगाना:-

क. स्थायी: प्रदेश.....जिल्ला.....गा.पा./न.पा..... वडा नं..... टोल.....

ख. हालको ठेगाना: प्रदेश:.....जिल्ला.....गा.पा./न.पा.....

ग. आवद्ध संस्था भए उल्लेख गर्ने:

५. आवेदन दिनेको क्षेत्र र सो क्षेत्रमा क्रियाशिल रहेको अवधि:

६. आवेदन दिनुको कारण: देहायको कुनै एक वा सो भन्दा बढी आधारमा (v) चिन्ह लगाउने:

क्र.सं.	मूल्याङ्कनका आधारहरु	दाबी गर्नुको कारण
क	श्रृजनशिलता, मौलिकता, नवीनता, नवप्रवर्तन तथा अनुकरणीय कार्य	
ख	राष्ट्रिय/अन्तराष्ट्रिय जगतमा प्रदेशलाई चिनाउन गरेको उल्लेख्य योगदान वा किर्तिमानी कार्य	
ग	योगदानले पारेको सामाजिक प्रभाव	
घ	योगदानले पारेको आर्थिक प्रभाव	
ङ	योगदानले पिछडिएको भौगोलिक क्षेत्रमा पारेको प्रभाव	
च	योगदानप्रतिको लगनशीलता र निरन्तरता	
छ	प्राथमिकता वा विशेष प्राथमिकताको समुहमा पारेको प्रभाव	

माथि लेखिएको व्यहोरा ठीक साँचो छ, म आवेदक कुनै फौजदारी अभियोगमा दोषी ठहरिएको छैन ।

आवेदन दिने व्यक्तिको नाम, ठेगाना:

सही:

मिति:

आवेदनका साथ संलग्न गर्नु पर्ने अन्य कागजातहरु:

१. नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रमाणित प्रतिलिपि,
२. योगदान दिएको प्रमाणित हुने भिडियो, अडियो लगायतका अन्य विवरण ।

अनुसूची-२

गण्डकी प्रदेश युवा प्रतिभा सम्मानका लागि मन्त्रालयसमक्ष आवेदन दिने फारामको ढाँचा (संस्थाको हकमा)

मिति:.....

श्रीमान सचिवज्यू,
सामाजिक विकास तथा स्वास्थ्य मन्त्रालय
गण्डकी प्रदेश पोखरा ।

विषय: गण्डकी प्रदेश युवा प्रतिभा सम्मानका लागि आवेदन गरेको सम्बन्धमा ।

महोदय,

सामाजिक विकास तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयबाट मिति.....मा प्रकाशित सार्वजनिक सूचना अनुसार प्रदेश युवा प्रतिभा सम्मानको लागि तपशिल बमोजिमका विवरण तथा कागजातहरु सहित श्री.....को आवेदन दिइएको व्यहोरा अनुरोध छ ।

तपशिल

आवेदन दिने युवा समुहको विवरण:

१. नाम, थर:-.....
२. मोबाइल नं.....
३. ठेगाना:-

क. स्थायी: प्रदेश.....जिल्ला.....गा.पा./न.पा..... वडा नं..... टोल.....

ख. हालको ठेगाना: प्रदेश:.....जिल्ला.....गा.पा./न.पा.....

ग. आवद्ध संस्था भए उल्लेख गर्ने:

४. आवेदन दिनेको क्षेत्र र सो क्षेत्रमा क्रियाशिल रहेको अवधि:

५. आवेदन दिनुको कारण: देहायको कुनै एक वा सो भन्दा बढी आधारमा (√) चिन्ह लगाउने:

क्र.सं.	मूल्याङ्कनका आधारहरु	दाबी गर्नुको कारण
क	श्रृजनशिलता, मौलिकता, नवीनता, नवप्रवर्तन तथा अनुकरणीय कार्य	
ख	राष्ट्रिय/अन्तर्राष्ट्रिय जगतमा प्रदेशलाई चिनाउन गरेको उल्लेख्य योगदान वा किर्तिमानी कार्य	
ग	योगदानले पारेको सामाजिक प्रभाव	
घ	योगदानले पारेको आर्थिक प्रभाव	
ङ	योगदानले पिछडिएको भौगोलिक क्षेत्रमा पारेको प्रभाव	
च	योगदानप्रतिको लगनशीलता र निरन्तरता	
छ	प्राथमिकता वा विशेष प्राथमिकताको समुहमा पारेको प्रभाव	

माथि लेखिएको व्यहोरा ठीक साँचो छ, म आवेदक कुनै फौजदारी अभियोगमा दोषी ठहरिएको छैन ।

आवेदन दिने संस्थाको नाम:

आधिकारिक व्यक्तिको नाम:

दर्जा:

सही:

मिति:

आवेदनका साथ संलग्न गर्नु पर्ने अन्य कागजा

१. प्रचलित कानून बमोजिम दर्ता भई अद्यावधिक/नवीकरण भएको,
२. नेपाल सरकार प्रदेश सरकार र स्थानिय तहलाई बुझाउनुपर्ने कर लगायत अन्य दायित्व पुरा गरेको अधिल्लो आर्थिक वर्षको कर चुक्ता प्रमाणपत्र,
३. कम्तिमा दुई वर्ष क्रियाशील रहेको प्रमाणपत्र,
४. योगदान दिएको प्रमाणित हुने भिडियो, अडियो लगायतका अन्य विवरण ।

छाप

अनुसूची-३

प्रदेश युवा प्रतिभा सम्मानका लागि सिफारिस गर्ने फारमको ढाँचा

मिति:

श्रीमान सचिवज्यू,
सामाजिक विकास तथा स्वास्थ्य मन्त्रालय
गण्डकी प्रदेश पोखरा ।

विषय: गण्डकी प्रदेश युवा प्रतिभा सम्मानका लागि सिफारिस गरेको सम्बन्धमा ।

सामाजिक विकास तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयबाट मिति.....मा प्रकाशित सार्वजनिक
सूचना अनुसार प्रदेश प्रतिभा सम्मानको लागि.....गाँउपालिका/
महानगरपालिका/नगरपालिका, वडा नं.....जिल्ला.....मा स्थायी बसोबास भएका
वर्ष.....का.....क्षेत्रमा योगदान पुर्याएका
श्री.....लाई प्रतिभा सम्मानका लागि सिफारिस गरिएको छ ।

आधिकारिक व्यक्ति नाम:

दर्जा:

सही:

मिति:

छाप