



प्रदेश सरकार  
सामाजिक विकास, युवा तथा खेलकुद मन्त्रालय  
सामाजिक विकास कार्यालय  
बेनी, म्याग्दी  
गण्डकी प्रदेश, नेपाल

पत्र संख्या: २०८१/०८२

सूचना नं.: १०

गण्डकी प्रदेश, नेपाल

मिति:

प्रस्ताव आह्वान सम्बन्धि सूचना

प्रथम पटक सूचना प्रकाशित मिति- २०८१/०६/०७ गते

गण्डकी प्रदेश सरकार, सामाजिक विकास कार्यालय, म्याग्दी आ.व. २०८१/०८२ को वार्षिक स्वीकृत कार्यक्रम अन्तर्गत मन्त्रालयको मिति २०८१/०४/३० गते (मा.मन्त्रीस्तर) को निर्णानुसार स्वीकृत भएको महिला, बालबालिका तथा समाजकल्याण तर्फका स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रम कार्यान्वयन मापदण्ड, २०८१ बमोजिम तपसिल बमोजिमका कार्यक्रम गर्नको लागि मिति २०८१/०७/२९ गते सम्म रीतपूर्वक यस कार्यालयले तोकेको ढाँचामा प्रस्ताव पेश गर्नहुन सम्बन्धित सबैमा जानकारीका लागि अनुरोध छ। थप जानकारीका लागि सामाजिक विकास कार्यालय, म्याग्दीको website: [sdomyagdi.gandaki.gov.np/](http://sdomyagdi.gandaki.gov.np/) Facebook:- <http://surl.li/ckmbxw> मा हेर्नुहुन अनुरोध गरिन्छ ।

कार्यक्रम/ क्रियाकलाप	प्रस्ताव पेश गर्न पाउने व्यक्ति	प्रस्ताव पेश गर्ने निकाय	संलग्न गर्नुपर्ने कागजातहरू
लैङ्गिक तथा यौनिक अल्पसंख्यकहरूको लागि उद्धम व्यवसाय संचालन तथा प्रवर्द्धन कार्यक्रम	लैङ्गिक तथा यौनिक अल्पसंख्यक व्यक्तिहरू	सामाजिक विकास कार्यालय, म्याग्दी	<ul style="list-style-type: none"><li>अनासुची-८ बमोजिमको ढाँचामा भरिएको व्यवसायिक योजना,</li><li>नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्र,</li><li>सम्बन्धित स्थानीय तहको सिफारिस पत्र,</li><li>उद्योग व्यवसाय दर्ता र नवीकरणको प्रमाणपत्र,</li><li>स्थायी लेखा नम्बर वा मूल्य अभिवृद्धि कर दर्ताको प्रमाणपत्र,</li><li>कर दाखिला गरेको प्रमाणपत्र वा कर चुक्ताको प्रमाणपत्र,,</li><li>आवश्यकता अनुसार व्यवसायिक इजाजत-पत्र,</li><li>व्यवसायिक योजना र आवश्यक प्रविधि/औजार/सामग्री</li></ul>

  
रमेश थापा  
कार्यालय प्रमुख

"व्यावसायिक र सिर्जनशील प्रशासन: विकास, समृद्धि र सुशासन"

फोन नं. ०६९-५२२०९२

वेबसाइट: [www.sdomyagdi.gandaki.gov.np](http://www.sdomyagdi.gandaki.gov.np)

इमेल: [sdomyagdi@gmail.com](mailto:sdomyagdi@gmail.com)

२.१.२५ लैङ्गिक तथा यौनिक अल्पसंख्यकहरूको लागि उद्यम व्यावसाय संचालन तथा प्रवर्द्धन कार्यक्रम

खर्च शीर्षक	इकाई	लक्ष्य	त्रैमासिक अवधि
२२५२२	पटक	१	दोस्रो/ तेस्रो/ चौथो
शीर्षक	विवरण		
१. पृष्ठभूमि	लैङ्गिक तथा यौनिक अल्पसंख्यकहरूको आर्थिक सशक्तीकरणमा टेवा पुऱ्याउने उद्देश्यले उद्यमशीलताका क्रियाकलापहरू संचालन गरेका लैङ्गिक तथा यौनिक अल्पसंख्यकहरूलाई उद्यमी बन्नको लागि प्रोत्साहन गर्न र उद्यमीहरूको स्तरोन्नतीका लागि उद्यमशीलता विकासका लागि सहयोग प्रदान गरी सफल उद्यमी/ व्यवसायी बन्न सहयोग पुऱ्याउन यो कार्यक्रम समावेश गरिएको हो ।		
२. कार्यक्रमको उद्देश्य	(क) उद्यम/व्यवसाय प्रवर्द्धनका लागि पूँजी र प्रविधि सहयोग गरी लक्षित वर्गको उद्यमी तथा उद्यमको क्षमता अभिवृद्धि गर्नु, (ख) रोजगार स्वरोजगार र उद्यमशीलताको माध्यमबाट लक्षित वर्गको आर्थिक सशक्तीकरणमा टेवा पुऱ्याउनु ।		
३. कार्यक्रम कार्यान्वयनमा संलग्न हुने निकायहरू	सामाजिक विकास कार्यालय		
४. बजेट बाँडफाँट	<ul style="list-style-type: none"> <li>सम्बन्धित व्यक्तिका लागि उद्यमशीलता/ प्रविधि हस्तान्तरण</li> <li>प्रविधि सहयोगको लागि अनुदान उपलब्ध गराउने</li> </ul>		
५. सञ्चालन गरिने क्रियाकलाप	<ol style="list-style-type: none"> <li>सम्बन्धित पक्षहरूसँग समन्वय बैठक</li> <li>कार्यक्रम कार्यान्वयनको मोडालिटी तयार</li> <li>प्रविधि हस्तान्तरणको लागि सम्बन्धित उद्यमीहरूबाट देहायका कागजात सहित निवेदनको लागि प्रस्ताव मागः <ul style="list-style-type: none"> <li>अनुसूचि ८ बमोजिमको ढाँचामा भरिएको व्यवसायिक योजना</li> <li>नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्र</li> <li>सम्बन्धित स्थानीय तहको सिफारिस पत्र</li> <li>उद्योग व्यवसाय दर्ता र नविकरणको प्रमाणपत्र,</li> <li>स्थायी लेखा नम्बर वा मूल्य अभिवृद्ध कर दर्ताको प्रमाणपत्र,</li> <li>कर दाखिला गरेको प्रमाण वा कर चुक्ताको प्रमाणपत्र,</li> <li>आवश्यकता अनुसार व्यावसायिक इजाजत-पत्र,</li> <li>व्यावसायिक योजना र आवश्यक प्रविधि/औजार/सामग्री</li> </ul> </li> <li>अनुसूचि ९ बमोजिमको ढाँचामा उद्यमीको प्रस्ताव मूल्याङ्कन तथा छनौटका लागि देहाय बमोजिमको समिति रहनेछ ।</li> </ol>		

	<p>सामाजिक विकास कार्यालय प्रमुख — संयोजक मन्त्रालयले तोकेको अधिकृत प्रतिनिधि - सदस्य जिल्ला समन्वय समितिको प्रतिनिधि — सदस्य कार्यालयको आर्थिक प्रशासन शाखा प्रतिनिधि - सदस्य सम्बन्धित शाखा प्रमुख/अधिकृत - सदस्य सचिव</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• महिला उद्यमीको छनौट, अभिमुखिकरण तथा सम्झौता</li> </ul>
६. अपेक्षित प्रतिफल	<ul style="list-style-type: none"> <li>• उद्यमशिलता प्रवर्द्धनका लागि प्रविधिमा सहयोग पुगेको हुने</li> </ul>
७. पेश गर्नुपर्ने कागजातहरू	<p>भुक्तानिको लागि पेश गर्नुपर्ने कागजात:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• कार्यालयसँग भएको सम्झौताको प्रतिलिपी</li> <li>• आवश्यकता अनुसार कोटेशन सम्बन्धी कागजातहरू</li> <li>• सामान खरिद आदेश र दाखिलाको रजिष्टरको फोटोकपी</li> <li>• स्थानीय तहको कार्य सम्पन्न सिफारिस</li> <li>• खर्चका प्रमाणित बिल भरपाईहरू,</li> <li>• प्रतिवेदन र भुक्तानी माग निवेदन (बैंक खाता विवरण)</li> </ul>
८. अनुगमन गर्ने निकाय	सामाजिक विकास तथा स्वास्थ्य मन्त्रालय

## अनुसूचि ८

लैङ्गिक तथा यौनिक अल्पसंख्यकहरूले कार्यक्रमको लागि पेश गर्ने व्यावसायिक योजनाको ढाँचा

श्री सामाजिक विकास कार्यालय

.....

१. उद्यमी/व्यावसायीको नामथर:                      ठेगाना:              सम्पर्क नं.
२. उद्योग/व्यावसाय संचालन गरेको स्थान:
३. उद्योग/व्यावसाय
- न. नाम
- न. पृष्ठभूमि
- प. उद्योग/व्यावसायको दर्ता नं. र दर्ता मिति                      पान नं.
- फ. व्यावसाय स्थापनाको उद्देश्य
- ब. शुरु लगानी (नगद तथा अन्य)
- भ. उद्योग/व्यावसायको प्रकृति: (पशुजन्य/कृषिजन्य/जडिवुटी/लघु उद्यम/अन्य)
- म. हाल जनशक्तिको अवस्था: महिला.....पुरुष.....कुल .....जना
- य. उद्योग/व्यावसाय संचालनमा रहेको जग्गाको स्वामित्व/प्रमाण
- र. व्यावसायको हालको अवस्था:
- र. उत्पादन र बजारको अवस्था तथा सम्भावना
- ल. व्यावसाय: उत्पादनजन्य/प्रशोधनजन्य/बजारीकरण  
  . आवश्यक कच्चा पदार्थ र संचालन सामग्री आपूर्तिको व्यवस्था  
  . कच्चा पदार्थको उपलब्धता: स्थानीयस्तरमा उपलब्ध/जिल्लाभित्र उपलब्ध/जिल्ला बाहिरबाट ल्याउनुपर्ने
- व. भावी योजना अनुसार आवश्यक पर्ने प्राविधिक तथा अन्य जनशक्ति: महिला र पुरुष संख्या खुलाउने
- श. जोखिम व्यवस्थापनको सोच:
- ष. माग/अपेक्षा गरेको सहयोगको क्षेत्र:
- स. व्यावसायमा प्रयोग हुने प्रविधि र अनुमानित लागत
- ह. लगानी विस्तारको योजना
- कक.      अन्य केही भए खुलाउने ।

पेश गर्नेको

नामथर

हस्ताक्षर

उद्योग/व्यावसायको छाप

अनुसूचि ९

लैङ्गिक तथा यौनिक अल्पसंख्यकहरुको लागि मूल्याङ्कनका आधारहरु

क्रसं.	सूचक	पूर्णाङ्क	अंक विभाजन	कैफियत
१	रोजगारी दिएको संख्या	१०	३ जना सम्म भए -अंक ६ ४-७ जनासम्म भए- अंक ८ ७ जना भन्दा वढि भए- अंक १०	
२	रोजगार प्राप्त महिलाको संख्या	५	पुरुष समेत भए- २ अंक सवै महिला भए- अंक ५	
३	उद्योग संचालन कार्यानुभव (अवधि)	१०	४ वर्ष भन्दा कम भए- अंक ६ ४ देखि ७ वर्षसम्म भए- अंक ८ ७ वर्ष वढि भए — अंक १०	
४	स्थानीय तह विवरण	५	महानगरपालिका भए- अंक ३ नगरपालिका भए — अंक ४ गाउँपालिका भए — अंक ५	
५	महिलाहरुलाई उद्यमी बनाउन सहयोगी कार्यक्रम संचालन गरेको	५	कमजोर भए -अंक ३ ठिकै भए — अंक ४ राम्रो भए- अंक ५	
६	गत वर्ष यसै वमोजिमको कार्यक्रम परे/नपरेको	५	परेको भए — अंक ० नपरेको भए- अंक ५	
४	योजना मागको समग्र मूल्याङ्कन	१०	सामान्य — अंक ६ ठिकै — अंक ८ राम्रो — अंक १०	
जम्मा		५०		