



प्रदेश सरकार

सामाजिक विकास मन्त्रालय

कोशी प्रदेश, विराटनगर, नेपाल

सूचना नं. १० /०८०-०८१

विशेष शिक्षाको स्रोतकक्षा व्यवस्थापनका लागि प्रस्ताव पेश गर्ने सम्बन्धी सूचना।

यस मन्त्रालयको आ.व. २०८०/८१ को बार्षिक स्वीकृत कार्यक्रम बमोजिम विशेष शिक्षाको स्रोतकक्षा व्यवस्थापनका लागि प्रस्तावमा आधारित अनुदान उपलब्ध गराउने प्रयोजनका लागि इच्छुक विशेष शिक्षा स्रोतकक्षा सञ्चालन गर्ने विद्यालयहरूबाट मिति २०८० चैत्र १५ गते कार्यालय समय भित्र देहाय बमोजिमको ढाँचामा यस मन्त्रालयमा प्रस्ताव पेश गर्नुहुन सम्बन्धित सबैको जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ ।

प्रस्ताव पत्रको ढाँचा

१.स्रोतकक्षा सञ्चालित विद्यालयको संक्षिप्त परिचय :

- (क) विद्यालयको नाम: (ख) ठेगाना: (ग) स्थानीय तह :
(ड) वडा नं. : (च) स्रोतकक्षाको किसिम : (छ) स्थापना मिति:
(ज) सञ्चालन तह र अनुमति दिने निकाय: (झ) सञ्चालन अनुमति प्राप्त भएको मिति :
(ञ): स्रोतकक्षा व्यवस्थापन समिति गठन भएको मिति :

२. स्रोतकक्षाको मौजूदा भौतिक अवस्था :

क्र.सं.	विवरण	परिमाण	विद्यमान अवस्था	कैफियत
१	कक्षाकोठा संख्या			
२	छात्रावास			
३	भान्साकोठा			
४	जग्गा			
५	टेवल			
६	कुर्सी			
७	दराज			
८	रयाक			
९	अन्य			
१०	खटिया			

३. स्रोतकक्षामा खेलकुद सामग्रीको विवरण

क्र सं	खेलकुद सामग्रीको विवरण	विवरण	परिमाण	प्राप्ती स्रोत	कैफियत
१					
२					
३					

४. स्रोतकक्षाको मौजुदा विद्यार्थी विवरण :

क्र सं	कक्षा	छात्र	छात्रा	जम्मा
१				
२				
३				

५. स्रोतकक्षाको शिक्षक /आया / कर्मचारी विवरण :

क्र सं	नामथर	ठेगाना	योग्यता	तालिम	नियुक्ति मिति	श्रेणी	कैफियत
१							
२							
३							

६. स्रोतकक्षाका विद्यमान समस्याहरु :

७. समाधानका लागि गरिएका प्रयासहरु

८. स्रोतकक्षा व्यवस्थापनको कार्य योजना (प्रस्तावित रकमबाट गर्ने कामको विवरण) :

क्र सं	गर्ने कामको विवरण	अनुमानित लागत	अन्य स्रोत	प्रमुख जिम्मेवार	अनुगमन सूचक
१					
२					
३					
४					
५					

९. स्रोतकक्षाको अपेक्षित उपलब्धि :

१०. यस अघि यस प्रदेश, संघ र स्थानीय तहहरूबाट स्रोतकक्षा व्यवस्थापन सम्बन्धमा कुनै अनुदान प्राप्त भएको भए सो सम्बन्धी विवरण बुँदागत रूपमा उल्लेख गर्नुहोस् ।

११. प्रस्तावसँग संलग्न हुनुपर्ने आवश्यक कागजातहरू :

- (क) सम्बन्धित स्थानीय तहको सिफारिस पत्र
- (ख) प्रस्ताव पेश गर्ने सम्बन्धमा स्रोतकक्षा र विद्यालय व्यवस्थापन समितिको बैठकको निर्णय प्रमाणित प्रतिलिपि
- (ग) स्रोतकक्षा सञ्चालन अनुमति पत्रको प्रमाणित प्रतिलिपि
- (घ) स्थायी लेखा प्रमाणपत्र नं. प्रमाणपत्रको प्रमाणित प्रतिलिपि

प्र.अ.को सही :

विद्यालय व्यवस्थापन समिति अध्यक्षको सही :

नाम:

नाम:

सम्पर्क नं. :

सम्पर्क नं. :

विद्यालयको छाप :

नोट: थप जानकारीका लागि सम्पर्क नम्बर ९८४२३६५८५६