



प्रदेश सरकार

# सामाजिक विकास मन्त्रालय

कोशी प्रदेश, विराटनगर, नेपाल

सूचना नं. १४ /०८०-०८१

**विभिन्न जातजातीका समाधिस्थल, कब्रस्थान र घाटहरू साझेदारीमा निर्माणका लागि प्रस्ताव पेश गर्ने सम्बन्धी सूचना।**

यस मन्त्रालयको आर्थिक वर्ष २०८०/०८१ को स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रम अन्तर्गतको कोशी प्रदेशभित्रका स्थानीय तहहरूमा विभिन्न जातजातीका समाधिस्थल, कब्रस्थान र घाटहरू साझेदारीमा निर्माणका लागि सम्बन्धित स्थानीय तहहरूले मिति २०८०/१२/१५ गतेभित्र यस मन्त्रालयमा तपसिलबमोजिमका कागजात सहित कार्यक्रम प्रस्ताव पेश गर्नुहुन आह्वान गरिएको छ ।

१. कार्यक्रमसम्बन्धी विवरण
  - (क) कार्यक्रमको नाम : विभिन्न जातजातीका समाधिस्थल, कब्रस्थान र घाटहरूको निर्माण
  - (ख) प्रस्ताव पेश गर्न सक्ने निकाय : कोशी प्रदेशभित्र रहेका स्थानीय तहहरू
२. सहयोगका क्षेत्रहरू: समाधिस्थल, कब्रस्थान र घाटहरूको भौतिक निर्माण, संरक्षण लगायतका कार्य ।
३. स्थानीयतहले २०% रकम साझेदारीको प्रतिवद्धता पेश गर्नुपर्नेछ ।
४. प्रस्ताव पेश गर्दा योजनाको लागत स्टिमेट ड्रइङ् डिजाइन सहित पेश गर्नु पर्नेछ ।
५. प्रस्तावदाताले प्रस्ताव साथ देहायबमोजिमका कागजातहरू पेश गर्नुपर्नेछ:-
  - (क) कार्यपालिका बैठकले अनुदान माग गर्दा निर्माणस्थल समेत तोकिएको निर्णयको प्रतिलिपी,
  - (ख) सम्पन्न गर्न चाहेको कार्यक्रम ।
६. अनुदान सहयोगको रकम मन्त्रालयले निर्णय गरेबमोजिम हुनेछ ।
७. संलग्न कागजातहरूको सिलसिलेवार पञ्जिका बनाई पेश गर्नुपर्नेछ ।
८. स्वीकृत प्रस्तावहरूको जानकारी मन्त्रालयको वेबसाइटमा राखिनेछ ।

नोट: विस्तृत जानकारीका लागि सम्पर्क नं. ९८४९०९२३६७

## कार्यक्रम प्रस्तावको ढाँचा

१. आवरण पृष्ठ (कभर पेज)
- (क) कार्यक्रमको नाम : कोशी प्रदेशभित्रका स्थानीय तहरूलाई विभिन्न जातजातीका समाधिस्थल, कब्रस्थान र घाटहरूसाम्राेदारीमा निर्माण कार्यका लागि प्रस्ताव
- (ख) स्थानीय तहको नाम/ठेगाना
- (ग) कार्यक्रम सञ्चालन हुने स्थलको ठेगाना
- (घ) आर्थिक वर्ष : २०८०/०८१
२. विषय सूची
३. खण्ड २ : प्रस्तावित कार्यक्रमको परिचय
- (क) प्रस्तावित परियोजना/कार्यक्रमको नाम
- (ख) परियोजना/कार्यक्रमको संक्षिप्त विवरण
- (ग) उद्देश्य
- (घ) कार्यक्रम सञ्चालन हुने स्थान/ठेगाना
- (ङ) प्रस्तावित कार्यक्रम सञ्चालन हुने स्थानमा विद्यमान भौतिक सुविधा
- (च) अनुदान रकम आवश्यक पर्ने कारण
- (छ) कार्यक्रम सम्पन्न गर्न लाग्ने समय
- (ज) लक्षित समुदाय
- (झ) कार्यक्रम गर्न लाग्ने अनुमानित कूल रकम
- (ञ) प्रस्तावकले साम्राेदारी गर्ने बजेट
- (ट) अपेक्षित लाभान्वित संख्या
४. खण्ड ३ : कार्यक्रम कार्यान्वयन कार्ययोजना

स्थानीय तहको नाम :

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत दस्तखत :

नाम :

मिति :

जिल्ला :

प्रमुख/अध्यक्षको दस्तखत :

नाम :

मिति :

स्थानीय तहको छाप :