

सोलुदुधकुण्ड नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
सल्लेरी, सोलुखुम्बु ।



गरिबी निवारणका लागि लघु उद्यम विकास कार्यक्रम (मेडपा) सञ्चालनका लागि परामर्श सेवा उपलब्ध गराउन आशय पत्र पेश गर्ने सम्बन्धी सूचना

प्रथम पटक सूचना प्रकाशित मिति :- २०७७ १०९ १०९

यस सोलुदुधकुण्ड नगरपालिकामा आ.व.२०७७/०७८ मा संचालन हुने सशर्त अनुदान गरिबी निवारणका लागि लघु उद्यम विकास कार्यक्रम (मेडपा) नयाँ लघु उद्यमी सिर्जना गर्ने र लघु उद्यमीहरूको स्तरोन्नती (आवश्यकता पहिचानका आधारमा पुर्नताजगी तालिम र एडभान्स सीप विकास तालिम) संचालन कार्यको परामर्श सेवा उपलब्ध गराउन इच्छुक प्रचलित कानून अनुसार दर्ता भएका देहायका योग्यता पुगेका संघ, संस्था एवं कम्पनीहरूबाट उक्त सेवा उपलब्ध गराउने सम्बन्धी आशय-पत्र आव्हान गरिएको छ । योग्यता पुगेका इच्छुक संस्थाहरूले यो सूचना प्रकाशित भएको पन्ध्र (१५) दिन भित्रमा (अन्तिम दिन विदा परे सो को भोलिपल्ट) कार्यालय समयमा सोलुदुधकुण्ड नगरपालिकाको कार्यालयमा आईपुग्ने गरी निर्धारित ढाँचामा आशयपत्र पेश गर्न सकिनेछ । आशयपत्रको ढाँचा, सूचीकरणको आधार गरिबी निवारण लागि लघु उद्यम विकास कार्यक्रम संचालन निर्देशिका २०७७ को अनुसूची-४ मा एवं अन्य थप आवश्यक कुराहरू यस सोलुदुधकुण्ड नगरपालिकाको वेबसाईट :- www.solududhkundamun.gov.np मा राखिएको छ ।

१. आशय पत्रदाताको योग्यता

- (क) अनुभव : कम्तिमा तीन वर्ष अगाडी समाज कल्याण परिषद् \ जिल्ला प्रशासन कार्यालय / कम्पनी रजिष्ट्रारको कार्यालयमा दर्ता भई कृषि / वन / पर्यटन सेवामा आधारित उद्यमहरूको विकासका क्षेत्रमा कार्यक्रम संचालन गरेको ।
(ख) प्रस्तावित कार्यक्रमसंग मिल्ने कार्यको अनुभव भएकोलाई प्राथमिकता दिईनेछ ।

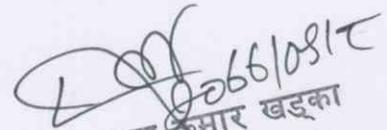
२. आशयपत्रदाताको क्षमताको विवरण (क) आर्थिक क्षमता

(ख) भौतिक पूर्वाधार क्षमता

(ग) उपलब्ध जनशक्तिको योग्यता र क्षमता

३. आशयपत्रदाताले आशयपत्र साथ आशय पत्रको नमूनामा उल्लेख भए बमोजिमका विवरण प्रमाणित गर्ने प्रमाणित कागजातहरू पेश गर्नुपर्नेछ ।
४. आशय पत्र पेश गर्ने स्थान : सोलुदुधकुण्ड नगर कार्यपालिकाको कार्यालय, सल्लेरी, सोलुखुम्बु ।
५. आशय पत्र तयार गर्ने निर्देशन आशयपत्रको ढाँचामा नै समावेश गरिएको छ उक्त निर्देशन पालना नभएको आशय पत्र उपर कुनै कारवाही गरिने छैन ।
६. उल्लेखित कार्यक्रमको सम्पूर्ण परामर्श सेवा एउटै परामर्शदाताबाट दिनु पर्नेछ ।
७. यो सेवा प्रदान गर्नका लागि कुनै व्यक्ति वा संस्थासँग उप संज्ञौता गर्न पाईने छैन ।
८. आवश्यक थप जानकारीका लागि सम्पर्क गर्ने ठेगाना सोलुदुधकुण्ड नगर कार्यपालिकाको कार्यालय, सल्लेरी, सोलुखुम्बु सम्पर्क नं. ९८६२८०८८८३ मा सम्पर्क गर्न सकिनेछ ।




२०७७/०९/१८
राम कुमार खड्का
शाखा अधिकृत

अनुसूची-४
(दफा १२ को उपदफा (१), (२) र दफा १३ सँग सम्बन्धित)

सेवा प्रदायक संस्थाको कार्यविवरण तथा आशयपत्र



१. सामान्य जानकारी

१.१	परियोजनाको शीर्षक	
१.२	परियोजनाको स्थानीय तह/ जिल्ला/प्रदेश	
१.३	संस्थाको नाम	
१.४	संक्षिप्त नाम कुनै छ भने	
१.५	संस्थाको कानूनी अवस्था	राष्ट्रिय/जिल्ला गैर सरकारी संस्था/फर्म
१.६	सम्पर्क विवरण जस्तै: सम्पर्क व्यक्ति, ठेगाना, फोन, फ्याक्स, इमेल	
१.७	दर्ता भएको मिति, दर्ता गरिएको कार्यालयहरूको नाम; जस्तै: समाज कल्याण परिषद्, जिल्ला प्रशासन कार्यालय, कम्पनी रजिष्ट्रार कार्यालय आदि	
१.८	काम सुरु गरेको मिति	
१.९	दर्ता नवीकरणको अन्तिम मिति	

२. सेवा प्रदायक संस्थाको उद्देश्य तथा क्षमता

२.१	विधानमा उल्लिखित संस्थाको प्रमुख उद्देश्यहरू समावेश गर्ने (संस्थाको विधानको प्रतिलिपी संलग्न गर्ने)	
२.२	संस्थाको योग्यता (जस्तै: कृषिमा, वनमा, पर्यटनमा, सेवामा आधारित उद्यमहरूको विकासका क्षेत्रमा)	
२.३	कार्यक्रम व्यवस्थापन निर्देशिका (संस्था छनौट पछि हेरिने)	
२.४	संस्थामा रहेको लैङ्गिक र सामाजिक समावेशीकरणको अवस्था (जस्तै: कर्मचारी भर्नामा, कर्मचारीको जिम्मेवारीमा, लाभांश वितरणमा आदि)	
२.५	संस्थाको कति जना कर्मचारी या सदस्यहरूले उद्यमशीलता/लघु उद्यम विकासको माध्यमबाट गरिवी निवारणको लागि तालिम प्राप्त तथा अनुभव हासिल गरेका छन्? कति जना कर्मचारीको उद्यम विकास सहजकर्ता या अधिकृतको रूपमा काम गरेको अनुभव छ?	
२.६	विगतमा संस्थाले उद्यम विकासको क्षेत्रमा के कति सफलता पाएको छ?	
२.७	विगतमा संस्थाले दातृ संस्थाहरूसँग या साझेदारीमा काम गरेका संस्थाहरू (यदि भएमा लेख्ने)	

३. विगत कामको अनुभव

३.१ कामको किसिम	३.२ जिल्ला	३.३ गाउँपालिका/ नगरपालिका	३.४ लाभान्वितहरू		३.५ कार्य गरेको अवधि	३.६ कोष परिचालन रूपैयाँमा	३.७ कोषको श्रोत	३.८ परिणाम हासिल
			जम्मा	महिला प्रतिशतमा				



- ३.९ पहिले काम गरेको विभिन्न संस्थाहरूको सिफारिश (कम्तिमा ३ वटा) समावेश गर्ने ।
 ३.१० संस्थाको छोटकरी प्रतिवेदन तथा प्रगति प्रोफाइल वा प्रकाशित भएको दस्तावेज कम्तिमा तीन वटा बुझाउन होला जसले संस्थाको सफलता हासिल गरेको देखिन्छ ।

४. संस्थाको कार्यकारी समितिको संरचना

४.१ व्यक्तिको नाम	४.२ लिङ्ग	४.३ जात- जनजाति	४.४ बोर्डमा रहेको पद	४.५ शिक्षा- योग्यता	४.६ काम गरेको क्षेत्र र अनुभव गरेको वर्ष	४.७ सम्बन्धित जिल्लामा काम गरी अनुभव प्राप्त गरेका वर्षहरू

नोट: प्रस्तावित परियोजनामा बोर्डका सदस्यहरू कर्मचारी भएर काम गर्न पाउने छैन ।

५. संस्थामा रहेका मानव श्रोतहरू

५.१ व्यक्तिको नाम	५.२ लैङ्गिक	५.३ जात- जनजाति	५.४ बोर्डमा रहेको पद	५.५ शिक्षा- योग्यता	५.६ काम गरेका क्षेत्र र अनुभव गरेको वर्ष	५.७ सम्बन्धित जिल्लामा काम गरी अनुभव प्राप्त गरेका वर्षहरू (विशेष जिल्ला पनि)

६. परियोजनाका टोलीको संरचना (यस प्रस्तावित परियोजना कार्यन्वयनका लागि)

६.१ व्यक्तिको नाम	६.२ लैङ्गिक	६.३ जात- जनजाति	६.४ पेशागत अनुशासन	६.५ शिक्षा-योग्यता	६.६ काम गरेका क्षेत्र र अनुभव गरेको वर्ष	६.७ जिल्लामा काम गरी अनुभव प्राप्त गरेका वर्षहरू (जिल्ला तोक्ने)

नोट: प्रस्तावित परियोजनामा बोर्डको सदस्यहरू कर्मचारी भएर काम गर्न पाउने छैन ।



७. एकैसाथ मिलेर र साझेदारीमा (Collaboration and Partnership)



७.१ एकैसाथ मिलेर र साझेदारीमा काम गरेको संस्थाहरू	७.२ एकैसाथ मिलेर र साझेदारीमा काम गर्नुको उद्देश्य	७.३ एकैसाथ मिलेर काम गरेको अवधि	कैफियत

८. वित्तीय तथा अन्य प्रणाली

८.१ बुक किपिङ्ग प्रणाली/वित्तीय/लेखा तथा प्रशासनिक प्रणाली	
८.२ यदि संस्था कर छुटको दायरामा पर्दछ भने कर छुटको प्रमाण पत्र ।	
८.३ गत २ वर्षको अडिट प्रतिवेदनको साथ अडिटरले दिएको टिका टिप्पणी समेतको फोटो कपि पेश गर्ने ।	
८.४ रजिष्ट्रसनको प्रमाण पत्र र सूचीत नम्बर समावेश गर्ने	
८.५ व्यक्तिगत, प्रशासनिक, र वित्तीय नीति/निर्देशिका (छनौटपछि प्रमाणित गरिने छ)	
८.६ ओभरहेडको उपयोग बारे रणनीति/निर्देशिका	

९. यदि संस्था कुनै पनि कानूनी विवादमा परेको भएमा सोको व्यहोरा खुलाउनुपर्नेछ ।

छ छैन

१०. माथि लेखिएका सबै जानकारी सत्य छ भनी प्रमाणित गर्दछु ।

दस्तखत:

नाम:

पद:

मिति:



Curriculum Vitae (व्यक्तिगत विवरण)



१. सामान्य परिचय (परिचय र सम्पर्क)

नाम :	
प्रस्तावित पद :	
लिंग र उमेर :	
जात/जाति :	
ठेगाना :	
ईमेल :	
सम्पर्क नं. :	

२. शैक्षिक योग्यता

शैक्षिक योग्यता	शैक्षिक संस्थाको नाम ठेगाना	उत्तिर्ण गरेको वर्ष

३. प्राप्त गरेका तालिमहरू

तालिमको नाम	तालिम प्रदान गर्ने संस्था	तालिम अवधि मिति.... देखि... सम्म

४. रोजगारीको विवरण

पद	संस्थाको नाम ठेगाना	अवधि (देखि सम्म)	मुख्य भूमिका तथा दायित्व (जिल्लाको नाम समेत राख्ने)

५. References (कम्तीमा दुई जना)

मिति :

हस्ताक्षर :

मिति :

हस्ताक्षर :

