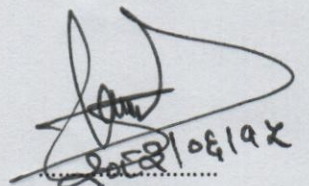




बागमती प्रदेश सरकार
स्वास्थ्य तथा सामाजिक विकास मन्त्रालय, हेटौडा

बालहेल्पलाइन (१०९८) सञ्चालन गरिरहेका संस्थाहरूलाई प्रस्ताव आह्वान सम्बन्धी सूचना
सूचना प्रकाशन मिति: २०८३।०६।१५

यस मन्त्रालयको चालु आर्थिक वर्ष २०८३/०८४ को स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रम अन्तर्गतको बालविवाह एवं श्रममा संलग्न तथा सडक बालबालिका खोजी, उद्धार, पुनर्स्थापना तथा पुनर्मिलनका लागि मकवानपुर, चितवन, काठमाडौं र काभ्रेपलाञ्चोकमा रहेको बाल हेल्पलाइन (१०९८) सञ्चालन सहयोग कार्यक्रम सञ्चालन गर्न/गराउन संघसंस्थाहरू छनौट गर्नुपर्ने भएकोले प्रदेश भित्रका मकवानपुर, चितवन, काठमाडौं र काभ्रेपलाञ्चोकमा रहेका बालहेल्पलाइन सञ्चालन गरिरहेका संस्थाहरूले आजको मितिले ७(सात) दिन भित्र (२०८३ असोज २१ गतेसम्म) कार्यालय समयभित्र मन्त्रालयको इमेल: P3mosd@gmail.com मा वा मन्त्रालयको सामाजिक विकास महाशाखामा, संलग्न बमोजिमको ढाँचामा प्रस्ताव पठाउनु हुन सम्बन्धित सबै बालहेल्पलाइन सञ्चालन गरिरहेका संस्थाहरूको जानकारीका लागि यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ।



रामचन्द्र गिरी
शाखा अधिकृत



मिति:

श्रीमान् सचिवज्यू,
स्वास्थ्य तथा सामाजिक विकास मन्त्रालय,
हेटौंडा, नेपाल।

विषय: प्रस्तावपत्र पेश गरिएको बारे।

प्रस्तुत विषयमा त्यस मन्त्रालयबाट मिति.....मा प्रकाशित सूचना अनुसार "बालविवाह एवं श्रममा संलग्न तथा सडक बालबालिका खोजी, उद्धार, पुनर्स्थापना तथा पुनर्मिलनका लागि मकवानपुर, चितवन, काठमाडौं र काभ्रेपलाञ्चोकमा रहेको बालहेल्पलाइन(१०९८) सञ्चालन सहयोग कार्यक्रम" का लागि तहाँबाट माग भए बमोजिमको प्रस्तावपत्र फाराम भरी तपसिल बमोजिमका कागजातहरूसहित यो प्रस्ताव पेश गरेका छौं।

तपसिल:

१. प्रस्तावपत्र
२. संस्था दर्ता तथा नवीकरणको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि
३. अघिल्लो आर्थिक वर्षको लेखापरीक्षण प्रतिवेदन प्रतिलिपि
४. संस्थाको विधान र संस्थाको संक्षिप्त प्रोफाइल,
५. संचालक समितिले अनुदान माग गरेको निर्णयको प्रतिलिपि
६. संस्थाका सञ्चालकहरूको विवरण/तस्विरहरू
७. संस्थाको भौतिक अवस्था देखिने विवरण
८. स्थायी लेखा प्रमाणपत्र र गत आ.व. को कर चुक्ताको प्रमाणपत्र
९. समाज कल्याणमा आबद्धता प्रमाणपत्र
१०. अस्थायी संरक्षण सेवा केन्द्र सञ्चालनको लागि सम्बन्धित संस्थासँग गरिएको सम्झौताको प्रतिलिपि
११. केन्द्रमा रहेका लक्षित बालबालिकाहरूको विवरण
१२. संस्थाको अनुभव र गरेका प्रमुख कार्यहरू
१३. संस्थाले बालहेल्पलाइन सञ्चालन गर्न लिएको अनुमतिपत्र

यस निवेदन तथा प्रस्तावपत्रमा उल्लेखित व्यहोराहरू र पेश गरेका कागजातहरू सबै साँचो हो। यस प्रस्तावपत्र बमोजिम गरेको प्रस्तावित कार्यक्रमका लागि श्रोतमा दोहोरोपना नपर्ने गरी मात्र साझेदारी गरिनेछ। झूठा ठहर भएमा वा फरक परेमा कानूनबमोजिम सहुँला बुझाउला।

संस्थाको छाप:

प्रस्तावपत्र पेश गर्नेको:

हस्ताक्षर:

नाम, थर:

पद:

संस्थाको नाम



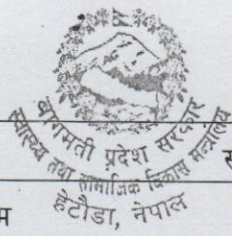
१. संस्था सम्बन्धी जानकारी

१.१ परिचय/पृष्ठभूमि(बढीमा १०० शब्दमा):

१.२ संस्थाको उद्देश्य(३ देखि ५ वटा बुँदा):

१.३ संस्थाको विवरण:

संस्थाको पुरा नाम	नेपालीमा	
	अंग्रेजीमा	
संस्थाको ठेगाना	जिल्ला	
	गा.पा./न.पा.	
	वडा नं.	
संस्थाको ईमेल ठेगाना		PAN नं.
संस्था स्थापना मिति		
संस्था दर्ता नं	दर्ता मिति:	जिल्ला:
दर्ता भएको निकाय		पछिल्लो नविकरण मिति:
संस्थाले बालहेल्लाइन सञ्चालन गर्न अनुमति प्राप्त मिति:		
समाज कल्याण परिषद्मा आबद्धता नं.		मिति:



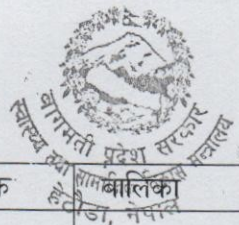
संस्थाको पदाधिकारी:			
पद	नाम	ठेगाना	मोबाइल नं.
अध्यक्ष	हेटौडा, नेपाल		
उपाध्यक्ष			
सचिव			
सहसचिव/उपसचिव			
कोषाध्यक्ष			
सदस्य			

२. अल्पकालिन आश्रय वा अस्थायी संरक्षण सेवा केन्द्र सञ्चालन गरेको भएमा
भौतिक पूर्वाधारको विवरण: (✓ चिन्ह लगाउने)

संस्थाको आफ्नै स्वामित्वको जग्गा	आफ्नै स्वामित्वको भवन		
कार्यालय भाडामा लिएको भएमा	सम्झौता भएको		कति वर्षको सम्झौता हो उल्लेख गर्ने
	सम्झौता नभएको		
टेलिफोन	छ/छैन	कम्प्युटर	छ/छैन
इन्टरनेट	छ/छैन	फर्निचर	छ/छैन

३. गत आ.व मा. सेवा प्रदान गरिएका बालबालिकाको विवरण:

क्र.सं.	बालबालिकाको नाम थर	लिङ्ग	उमेर	प्रवाह गरिएको सेवाहरु	कैफियत



४. संस्थाले प्रवाह गरेको सेवा सम्बन्धी विवरण:

क्र.सं.	सहयोग किसिम	बालक	जम्मा	कैफियत
१	स्वास्थ्य उपचार सहयोग			
२	मनोसामाजिक तथा मनोविमर्श परामर्श सहयोग			
३	पारिवारिक परामर्श सहयोग			
४	कानूनी परामर्श सहयोग			
५	शैक्षिक सहयोग			
६	आय आर्जन सहयोग			
७	अस्थायी संरक्षण सेवा			
८	अन्य (सहयोग खुलाउनुहोस)			

५. संस्थाको अनुभव र गरेका प्रमुख कार्यहरू:

६. जनशक्तिको विवरण:

क्र.सं.	कर्मचारीको नाम	पद	तलवी/बेतलवी	कैफियत

७. प्रस्तावित कार्यक्रम सम्बन्धी जानकारी

७.१ कार्यक्रमको नाम:

७.२ कूल अनुमानित लागत:

७.३ कार्यक्रमभित्र समावेश गरिने सेवा वा क्रियाकलापहरू:

क)

ख)

ग)

घ)

ड)

७.४ कार्यक्रम कार्यान्वयन कार्ययोजना:



क्र. स.	कार्यक्रम /सेवा/क्रियाकलापको नाम	अनुमानित, बजेट	जिम्मेवार निकाय	कार्यान्वयन अवधि

पुनः(क)संस्थाले कार्यक्रम प्रस्ताव गर्दा कुल लागतको कम्तीमा १० प्रतिशत संस्थागत योगदान भएको सुनिश्चितता गर्नुपर्नेछ।

ख)कुल कार्यक्रम लागतमध्ये मन्त्रालयबाट विनियोजन हुने रकमको सीमा रु १ लाख २५ हजार रहनेछ।

७.५ कार्यक्रममा मन्त्रालयबाहेक साझेदार गर्ने निकाय र साझेदारीको हिस्सा:

क्र.सं.	कार्यक्रममा साझेदार गर्ने निकाय	साझेदारी रकम	साझेदारी हिस्सा (%)
	संस्था स्वयम्		

८. चालु आर्थिक वर्षमा मन्त्रालय वा मातहतका कार्यालयबाट अनुदान प्राप्त: गरेको

☐

नगरेको

☐

गरेको भएमा:

अनुदान कार्यक्रमको नाम	खर्च रकम	प्रगति विवरण

९. यस भन्दा अघि सामाजिक विकास मन्त्रालयबाट अनुदान प्राप्त: गरेको

☐

नगरेको

☐



गरेको भएमा:

अनुदान प्राप्त गरेको आ.व.	अनुदान कार्यक्रमको नाम	खर्च रकम	प्रगति विवरण

१०. माथि उल्लेखित विवरण सबै ठीक छन् र उल्लेखित विवरण झूठा ठहरिएमा प्रचलित कानूनबमोजिम सहुँला बुझाउँला। (प्रत्येक पृष्ठमा हस्ताक्षर गरी संस्थाको छाप लगाउने)

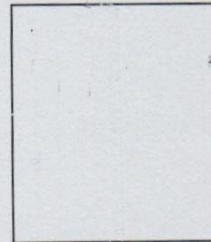
संस्थाको आधिकारिक छाप:

.....
आवेदकको नाम थर:

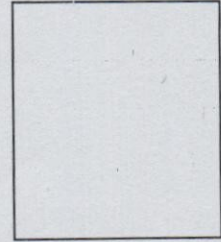
पद:

संस्थाको नाम:

आवेदकको दस्तखत:



दाँया



बाँया