



बागमती प्रदेश सरकार
स्वास्थ्य मन्त्रालय
स्वास्थ्य निर्देशनालय
जनस्वास्थ्य कार्यालय, रसुवा



आयोजना प्रस्ताव पेश गर्ने सम्बन्धी सार्वजनिक सूचना

बागमती प्रदेश सरकार, आर्थिक मामिला तथा योजना मन्त्रालयबाट जारी भएको "बजेट तर्जुमाका लागि वार्षिक आयोजना प्रस्ताव तथा छनौट सम्बन्धी निर्देशिका, २०८३" को अनुसूची १ बमोजिम २.१ स्वास्थ्य उपक्षेत्र (पूर्वाधार निर्माणसँग सम्बन्धित) मा आगामी आर्थिक वर्ष २०८३/८४ का लागि रसुवा जिल्लाभित्र कार्यान्वयन गर्न आवश्यक आयोजनाहरूको प्रस्ताव निर्देशिकाको अनुसूची-३ (प्रदेशस्तरिय आयोजना प्रस्ताव फारम) बमोजिमको ढाँचामा मिति २०८३/०९/२२ गते भित्र दफा ६ बमोजिम यस कार्यालयमा भौतिक रूपमा वा इमेलमार्फत पेश गर्नुहुन जिल्लास्थित सम्पूर्ण स्थानिय तह तथा सरोकारवाला निकायहरूको जानकारीका लागि यो सार्वजनिक सूचना प्रकाशन गरिएको छ।

थप जानकारीको लागि सम्पर्क:

मोबाइल नम्बर: ९८५७०३६८०६ (सूचना अधिकारी)

ई-मेल: phorasuwa@bagamati.gov.np


कार्यालय प्रमुख
जनस्वास्थ्य कार्यालय प्रमुख

अनुसूची -३
(दफा ६ को उपदफा (६) सँग सम्बन्धित)
प्रदेशस्तरीय आयोजना प्रस्ताव फारमको ढाँचा

मिति:-

श्री कार्यालय प्रमुखज्यू,
.....कार्यालय/निर्देशनालय/मन्त्रालय,
.....जिल्ला।

विषय:- प्रदेशस्तरीय आयोजना प्रस्ताव गरिएको बारेमा।

१. प्रस्तावित आयोजनाको नाम:-.....
२. आयोजना स्थल:- जिल्ला:- प्रदेश निर्वाचन क्षेत्र-
गाउँपालिका/नगरपालिका:- वडा नं. टोल :.....
(क)
(ख)
(आयोजनाको अनुमानित लम्बाई (सडक वा अन्य आवश्यक पर्नेमा)- कि.मि.,
सुरु स्थान:- अन्तिम स्थान:-)
३. आयोजना प्रकृति:- (नयाँ/क्रमागत/मर्मतसम्भार/पुनःनिर्माण/सुदृढीकरण/स्तरोन्नति)
४. योजनाको किसिम:- (कृषि/पर्यटन पूर्वाधार/शिक्षा/स्वास्थ्य/खेलकुद/सडक/खानेपानी/सिँचाई.....)
५. सम्भाव्यता अध्ययन/ विस्तृत अध्ययन/ बातावरणीय अध्ययन
(क) भएको:.....
(ख) नभएको:.....
(ग) आवश्यक नपर्ने.....
६. आयोजनाबाट लाभान्वित हुने अनुमानित:- घरधुरी संख्या.... जनसङ्ख्या- ... जग्गा/क्षेत्रफल:-
७. आयोजना माग गर्नुपर्ने कारण:-
(क).....
(ख).....
८. आयोजनालाई आवश्यक पर्ने अनुमानित क्षेत्र (जग्गा) को विवरण:-.....
९. निर्माण गर्नुपर्ने संरचनाहरूको विवरण:-
(क).....
(ख).....
१०. आयोजना निर्माण भएपछि हुनसक्ने लाभ:-.....
११. विवाद भए/नभएको:-.....
१२. अनुमानित लागत (पूर्वानुमान गर्न सकिनेमा)
१३. अन्य:.....

माग गर्ने सरोकारवाला/स्थानीय तह/प्रदेश सभा सदस्यको नाम, ठेगाना:-
छाप/दस्तखत:-