



"समृद्ध आमचोक गाउँपालिका: शुखी र सुसंस्कृत आमचोकवासी"

आमचोक गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
बालंखा, भोजपुर



सूचना.नं.- X2

अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुको जिविकोपार्जन सुधारको लागि आर्थिक सबलिकरण कार्यक्रमको लागि आवेदन दिने सम्बन्धि सूचना ।

सूचना प्रकाशित मिति २०८२/०२/२५

प्रस्तुत बिषयमा प्रदेश सरकार सामाजिक बिकास मन्त्रालयबाट चालु आ.व २०८१/०८२ को स्वीकृत बार्षिक कार्यक्रम अनुसार अपाङ्गता रोकथाम तथा पुनःस्थापना कार्यक्रम अन्तर्गत अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुको आयआर्जन क्रियाकलापमा संलग्न भएका र अरु नयाँ उद्यमी व्यवसाय विस्तार र नयाँ उद्यम स्थापना र सञ्चालन गरिरहेका व्यवसायीलाई अझ प्रबद्धन गर्न अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुको जिविकोपार्जन सुधारका लागि आर्थिक सबलिकरणका लागि तपशिलमा उल्लेखित कागजातहरु संलग्न गरि मिति २०८२/०३/०१ गते आइतबार भित्र आवेदन पेश गर्नुहुन यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ। रित नपुगेका वा म्याद नागी प्राप्त आवेदनहरु उपर कुनै कारबाही हुने छैन।

क) आवश्यक न्यूनतम मापदण्ड:

१. नेपाली नागरिक ।
२. सेतो वा पहेलो अपाङ्गता परिचय पत्र पाएको अपाङ्गता भएको व्यक्ति ।
३. निलो र रातो अपाङ्गता परिचय पत्र पाएको व्यक्तिको हकमा एका घरको परिवारको सदस्य।
४. आमचोक गाउँपालिका मा स्थायी बासिन्दा भएको ।
५. उद्यम व्यवसायमा संलग्न भएको वा सिप तालिम प्राप्त गरी उद्यम वा व्यवसायी सुरु गर्न तत्पर रहेका अपाङ्गता भएका व्यक्ति ।

ख) संलग्न गर्नुपर्ने कागजात हरु:

१. अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुको जिविकोपार्जन सुधारका लागि आर्थिक सबलिकरण कार्यक्रम सञ्चालन प्रक्रियाको अनुसूची १ बमोजीमको आवेदन फारम ।
२. आवेदकको नागरिकता वा अपाङ्गता परिचय पत्रको प्रतिलिपी ।
३. व्यवसाय दर्ता भएको भए दर्ता प्रमाण पत्र ।
४. हाल सालै खिचिएको पासपोर्ट साइजको फोटो ।

धन कुमार राई
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

अनुसुचि- १

अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुका लागि जिविकोपार्जन कार्यक्रम आवेदन फारम

व्यक्तिगत विवरण:

१. नाम, थर:

२. जन्म मिति:

३. लिङ्ग:

४. स्थायी ठेगाना: जिल्ला: पालिका, वडा नं.

५. अस्थायी ठेगाना: जिल्ला: पालिका, वडा नं.

६. मोबाइल नं.

ईमेल:

७. अध्यापन गरेको शिक्षा:

८. अभिभावक को नाम:

सम्पर्क नं.

९. अपाङ्गताको प्रकार:

१०. अपाङ्गताको अवस्था: क) जन्मजात वा जन्म पश्चात:

११. अपाङ्गता परिचय पत्र लिएको वा नलिएको: क लिएको वा ख लिएको:

१२. अपाङ्गता परिचय पत्र लिएको भए परिचय पत्रको प्रकार: क रातो) ख निलो) ग पहेलो) घ सेतो

१३. उद्यम/व्यवसायका लागि तपाईं संग के कस्तो सिप रहेको छ ?

१४. आवेदन गर्न चाहेको विषय:

(क) उद्यम/व्यवसाय पुरानो विस्तार

(ख) उद्यम/व्यवसाय स्तरउन्नती तथा सुरु

१५. हाल सञ्चालन गरिरहेको उद्यम/व्यवसाय सम्बन्धि विवरण दिनुहोस:

उद्यम/व्यवसाय उद्यम/व्यवसायसञ्चालन गरेको भए:

- उद्यम/व्यवसायको नाम
- कस्तो प्रकारको उद्यम व्यवसाय हो?
- उद्यममा संलग्न व्यक्तिको संख्या:
- उद्यम/व्यवसायमा चाहिने कच्चा पदार्थ वा तयारि बस्तु कहाँ बाट ल्याउनु हुन्छ
- कति लगानी गर्नु भएको थियो
- हालको विक्री वितरणको बजार कहाँ र के कसरी भइरहेको छ
- विक्रीको लागि स्थानिय व्यापारी उद्योगी संग सम्झौता भएको छ या छैन
- मासिक आमदानी कति हुन्छ
- मासिक आमदानीले तपाइको मासिक खर्च धान्न पुग्छ की पुग्दैन

हालसालै खिचेको
पासपोर्ट साईजको पुरै
मुखाकृति देखिने फोटो
यहाँ टास्ने र फोटो र
फारममा पर्ने गरी
उम्मेदवारले दस्तखत गर्नु



प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

१६. प्रस्तावित योजनाको विवरण दिनुहोसः

योजनाको नाम	अनुमानित लगानी	वित्तीय श्रोत		थप लगानी पछिको नयाँ बजार कहाँ हो त्यसको लागि कुनै व्यापारी, सेवा प्रदायक संग सम्झौता भएको छ?	लगानी थप पश्चात हुने अपेक्षित मासिक आम्दानी
		स्व लगानी	कार्यक्रम बाट		
उद्यम/व्यवसाय विस्तार					
उद्यम/व्यवसाय स्तरोन्नती					
औजार उपकरण					
जम्मा					

१७. तपाइलाई हिड्डुल गर्नका लागि सहयोगीको आवश्यकता पर्छ कि पर्दैन
क पर्छ
ख पर्दैन

१८. तपाइलाई आप्रो दैनिक क्रियाकलाप सञ्चालन गर्न तथा आवागमनका लागि कुनै प्रकारको सहयोगी सामग्री प्रयोग गर्नुहुन्छ ?

क गर्छु
ख गर्दिन

नामः

पदः

हस्ताक्षरः

नोटः यो आवेदन फारम सम्बन्धित व्यक्तिले आफ्नो स्थानीय तह मार्फत सामाजिक विकास मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।



(Signature)
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत