



तुम्बेवा गाउँपालिका गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय



मौवा, पाँचथर

प.स. ०८१/०८२

च.नं.

कोशी प्रदेश, नेपाल

मिति: २०८१/१०/२७

सूचना I

सूचना II

सूचना III

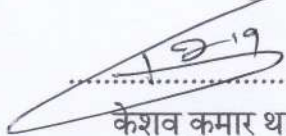
बिषय:- व्यवसाय संचालनको लागि अनुदान प्रदान गरिने सम्बन्धमा ।

प्रस्तुत विषयमा अपाङ्गता रोकथाम तथा पुनर्स्थापना कार्यक्रम अन्तर्गत अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूलाई लक्षित गरि व्यवसाय मार्फत जीविकोपार्जनमा सहयोग गर्नका लागि बार्षिक स्वीकृत कार्यक्रम अनुसार व्यवसाय सुरुवातका लागि रु. ५०,०००/- (अक्षरेपी पचास हजार रुपैया मात्र) आर्थिक अनुदान सहयोग प्रदान गरिने हुदा निम्न बमोजिमका कागजातहरु सहित सूचना प्रकाशन भएको मितिले १५ दिन भित्र अर्थात मिति २०८१/११/११ गते कार्यालय समय सम्ममा निवेदन पेश गर्नुहुन अनुरोध गर्दछु ।

संलग्न गर्नुपर्ने कागजातहरु :-

- १) नागरिकताको प्रतिलिपि
- २) अपाङ्गता परिचय पत्रको प्रतिलिपि
- ३) सम्बन्धित व्यवसाय गर्न तालिम लिएको भएमा प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि (यदि भएमा मात्र)
- ४) निवेदन साथ संलग्न आबेदन फारम पूर्ण रुपमा भरेको हुनुपर्ने ।

सम्पर्कको लागि :- ९८५२६२०१९८


केशव कुमार थापा
नि. प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

.....पालिका

अपाङ्गता रोकथाम तथा पुनर्स्थापना कार्यक्रम

आर्थिक बर्ष २०८१/०८२

अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुको लागि व्यवसाय सहयोगको लागि आवेदन फारम

श्री प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत ज्यु

मिति :-२०८०/...../.....

.....गाउँ/नगरपालिका, पाँचथर

मार्फत,नं. वडा कार्यालय

प्रस्तुत विषयमागाउँ/नगर पालिकाबाट मिति मा प्रकाशन भएको सूचना
वमोजिम.....व्यवसाय सञ्चालनको लागि निम्न अनुसारको विवरण सहित यो निवेदन पेश
गर्दछु ।

व्यक्तिगत विवरण

अपाङ्गता भएका व्यक्तिको नाम :उमेर.....लिङ्ग.....

ठेगाना : सम्पर्क नं.....

हालको पेशा..... आम्दानीको मुख्य श्रोत :.....बार्षिक आम्दानी रु.....

अपाङ्गताको प्रकार :परिचय पत्रको प्रकार:- (✓) रातो/ निलो/ पहेँलो/ सेतो/ लिन बाँकी

व्यवसाय गर्न इच्छुक व्यक्तिको नाम :उमेर.....लिङ्ग.....

अपाङ्गता भएका व्यक्तिसँगको नाता : स्वयं हो । नभएमा नाता खुलाउने:

सहयोग आवश्यकता पहिचान

विवरण	आफ्नो कुराहरु लेख्नुहोस
प्रस्तावित व्यवसाय गर्न तालिम चाहिने भएमा तालिम लिएको वा नलिएको ? लिएको भएमा तालिमको नाम लेख्ने ।	
प्रस्तावित व्यवसायका लागि पुराना अनुभवहरु वा आफ्नो तयारी के छ लेख्नुहोस ।	
उक्त व्यवसायबाट रोजगार/स्वरोजगार हुने तथा व्यवसायिक दिगोपनाको एक दुई वटा आधारहरु दिनुहोस ।	
व्यवसाय सञ्चालनका लागि पालिकासँग के कस्तो सहयोगको अपेक्षा छ ?	

रुजु गर्ने व्यक्तिको

हस्ताक्षर :

नाम :

पद : मिति :

निवेदकको

हस्ताक्षर :

नाम :

साथमा पेश गर्नु पर्ने कागजातहरु :- (नागरिकताको प्रतिलिपी, अपाङ्गता परिचय पत्रको प्रतिलिपी, तालिम लिएको भएमा प्रमाण पत्रको प्रतिलिपी)