



सिद्धलेक गाउँपालिका गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय

बुङचुङ, धौलागिरी
बागमति प्रदेश, नेपाल



पत्र सङ्ख्या: २०८२/०८३
चलानी नं. रो.से. के. ४

व्यवसाय व्यवस्थापन सम्बन्धी सहयोगका लागि आवेदन आह्वान !!!

(प्रथम पटक प्रकाशीत मिति: २०८२/१२/०९)

मिलेनियम च्यालेञ्ज एकाउण्ट नेपाल विकास समिति (एमसिए – नेपाल) द्वारा कार्यान्वयन भइरहेको विद्युत प्रसारण आयोजनाको "विद्युत प्रयोग अभिवृद्धिका लागि क्षमता विकास क्रियाकलाप" कार्यक्रम अन्तर्गत यस गाउँपालिकामा उक्त आयोजनाबाट प्रभावित वडा नं ६ र ७ मा व्यवसाय व्यवस्थापन सम्बन्धी सहयोग प्राप्त गर्न इच्छुक तथा निम्नानुसार योग्यता पुगेका विद्यमान उद्यमी वा व्यवसायीहरूले यो सूचना प्रकाशन भएको मितिले १५ दिन (मिति २०८२/१२/२४) कार्यालय समयभित्र तपसिल बमोजिमको आवश्यक कागजातहरू संलग्न गरि यस कार्यालयको रोजगार सेवा केन्द्र वा वडा कार्यालयमा निवेदन पेश गर्नुहुन सम्बन्धित सबैमा अनुरोध गरिन्छ ।

न्यूनतम योग्यता:

१. पालिकाको प्रभावित वडाभित्र उद्यम व्यवसाय सञ्चालन गरिरहेको हुनुपर्ने ।
२. विद्युत प्रयोगको माध्यमबाट व्यवसायको वृद्धि तथा विविधिकरण गर्ने उच्च सम्भावना भएका उद्यमहरू हुनुपर्ने ।
३. महिला, दलित तथा सिमान्तकृत समुदायका उद्यमीलाई विशेष प्राथमिकता दिइने ।

संलग्न गर्नुपर्ने आवश्यक कागजातहरू:

१. निवेदन
२. नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि
३. व्यवसाय दर्ता प्रमाणपत्र वा सम्बन्धित कागजातको प्रतिलिपि
४. व्यवसाय दर्ता नगरेको भए सम्बन्धित वडाबाट सिफारिस पत्र



नोट: फारम संलग्न QR Code मार्फत पनि डाउनलोड गर्न सकिनेछ ।

38

अनिशा आचार्य
प्रमुख प्रशासकीय अधिकारी



सिद्धलेक गाउँपालिका गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय



बुङ्चुङ, धादिङ
बागमति प्रदेश, नेपाल

पत्र सङ्ख्या: २०८२/०८३

चलानी नं. रो.से. के. ४

व्यवसाय व्यवस्थापन सहयोग सम्बन्धी जानकारी:

- प्रत्येक प्रभावित वडाबाट बढीमा ८ जना विद्यमान उद्यमी वा व्यवसायी (फारम मुल्याङ्कनको आधारमा) चयन गरिनेछन्।
- सुरुमा चार दिने आवासिय तालिम सञ्चालन हुनेछ। यो तालिम व्यवसाय विकास, उद्यमशीलता, बजार पहुँच, नेतृत्व तथा वित्तीय व्यवस्थापनसम्बन्धी विषयमा केन्द्रित हुनेछ।
- तालिमपश्चात कम्तीमा एक वर्ष व्यवसाय सुदृढीकरण, वृद्धि तथा विविधीकरणका लागि सहयोग गरिनेछ।

थप जानकारीको लागि निम्न व्यक्तिहरुलाई सम्पर्क गर्न सकिनेछ

- हिरादत्त पौडेल - उद्यम विकास सहजकर्ता, सिद्धलेक गाउँपालिका:- ९८६०९१८००१
- सुवास लामिछाने - परियोजनाको उद्यम विकास सहजकर्ता:- ९८४९४६९५४६
- दिर्घमनी पोख्रेल - व्यवसाय विकास सेवा प्रदायक:- ९८५४०४१५९९

बोधार्थ

श्री वडा कार्यालयहरु ६ र ७: सूचना प्रचारप्रसार गरि आवेदन संकलन गर्नुहुन।

श्री सूचना प्रविधि अधिकृत: संलग्न निवेदनको ढाँचा तथा सूचना गाउँपालिकाको website तथा Facebook पेजमा अपलोड गर्नुहुन।

अनिशा आचार्य

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

अनिशा आचार्य

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

व्यवसाय व्यवस्थापनसम्बन्धी सहयोगका लागि आवेदन फारम
(विद्यमान उद्यमी/ व्यवसायीका लागि)

१. सञ्चालक (उद्यमी/ व्यवसायी) को व्यक्तिगत विवरण

नाम: _____ मोबाईल नम्बर: _____

नागरिकता नं.: _____ (नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि संलग्न गर्नुहोस्)

स्थायी ठेगाना: प्रदेश: _____ जिल्ला: _____

गाउँपालिका / नगरपालिका: _____ वडा नं.: _____

लिंग: महिला पुरुष उमेर: _____ वर्ष

जातीय समूह: दलित/ चेपाङ/ मुस्लिम जनजाति/ थारु/ मधेसी/ नेवार/ थकाली

ब्राह्मण/ क्षेत्री/ ठकुरी (पहाड/तराई)

शिक्षा स्तर: छैन साधारण पढ्न र लेख्न सक्ने कक्षा ८ वा सोभन्दा माथि पूरा गरेको

माथि हो भने, कृपया स्तर उल्लेख गर्नुहोस्: _____

अपाङ्गता: छ छैन अपाङ्गता भएमा: "ग" वर्ग "घ" वर्ग

२. उद्यम/व्यवसाय सम्बन्धी विवरण

तपाईं हाल कुन उद्यम/व्यवसायमा संलग्न हुनुहुन्छ? _____

तपाईंको उद्यम/व्यवसायले प्रदान गर्ने उत्पादन/सेवाहरू के-के हुन् उल्लेख गर्नुहोस्

उद्यम/व्यवसाय सञ्चालन भएको अवधि: एक वर्ष भन्दा कम एक देखि पाँच वर्ष पाँच वर्ष भन्दा बढी

तपाईंको उद्यम/व्यवसाय दर्ता भएको छ? छ छैन

भएमा: दर्ता भएको नाम: _____

स्वामित्वको प्रकार: एकल संयुक्त सहकारी अन्य _____

व्यवसाय दर्तावालाको नाम: _____

दर्ता गरेको निकाय: _____

दर्ता नं.: _____

दर्ता गरेको वर्ष: _____

दर्ता नभएमा: अनौपचारिक नाम/प्रकार: _____

सिफारिस गर्ने निकाय: _____

३. जग्गा तथा प्रसारण लाइन सम्बन्धी

के तपाईंको जमिन विद्युत् प्रसारण लाइनको 'राइट अफ वे'¹ बाट प्रभावित भएको छ? छ छैन भएमा:

जग्गाधनीको नाम: _____ जग्गाधनी सँगको सम्बन्ध: _____

४. व्यवसाय विस्तार/ व्यवस्थापनको योजना

तपाईं आफ्नो व्यवसाय विस्तार/ व्यवस्थापन गर्ने क्षेत्र उल्लेख गर्नुहोस्: _____

आफ्नो व्यवसाय विस्तार/ व्यवस्थापनको योजना स्पष्ट रूपमा लेख्नुहोस्:

तपाईंका ग्राहकहरू को हुन्? _____

अनुमानित ग्राहक संख्या: _____ (मासिक / वार्षिक)

विस्तार/ व्यवस्थापनको योजनाले ग्राहकहरूको कुन आवश्यकतालाई सम्बोधन गर्छ?

¹ राइट अफ वे – विद्युत् प्रसारण लाइनको केन्द्रबाट दायाँ र बायाँ २३ मिटरसम्म

ग्राहकहरूले यसको लागि किन पैसा तिर्नेछन्?

के तपाईंको व्यवसाय विस्तार/ व्यवस्थापनको योजनामा विद्युतको महत्त्वपूर्ण भूमिका हुनेछ? हुन्छ आवश्यक छैन
भएमा, कसरी र कुन प्रयोजनका लागि?

अनुमानित विद्युत् प्रयोग (घण्टा प्रति दिन): _____

५. सीप तथा अनुभव सम्बन्धी

व्यवसाय विस्तार/ व्यवस्थापन सम्बन्धित सीप वा अनुभव: _____

व्यवसाय विस्तार/ व्यवस्थापन सम्बन्धित विगतको अनुभव (वर्ष/महिना): _____

व्यवसाय विस्तार/ व्यवस्थापन सम्बन्धित तालिम प्राप्त गर्नुभएको छ? छ छैन

भएमा उल्लेख गर्नुहोस्: _____

जोखिम लिने क्षमता: उच्च मध्यम कम

आफ्नो व्यवसाय वा व्यक्तिगत जीवनमा जोखिम लिएको कुनै अनुभव छोटकरीमा लेख्नुहोस्:

६. वित्तीय सहयोग सम्बन्धी

व्यवसाय विस्तार/ व्यवस्थापनको लागि अनुमानित लागत: _____

आफ्नै योगदान (रकम वा %): _____

आवश्यक सहयोग (ऋण, अनुदान): _____

पहिले खोजिएका स्रोतहरू: _____

७. परिवार तथा समुदायको सहयोग सम्बन्धी

तपाईंलाई कसले सहयोग गर्नुहुन्छ? परिवार साथी सहकारी स्थानीय सरकार

सहयोगको प्रकार: आर्थिक श्रम सल्लाह अन्य: _____

८. प्रेरणा

तपाईं किन यो कार्यक्रममा सहभागी हुन चाहनुहुन्छ?

तपाईंलाई छनोट गर्नुपर्ने कारणहरू कृपया उल्लेख गर्नुहोस्:

९. कार्यालय प्रयोजनका लागि

फारम बुझाएको स्थान: _____

आवेदन नं.: _____

मिति: _____