

प्रादेशिक पुनर्स्थापना केन्द्र संचालन अनुदान प्राप्तिको लागि

कार्यक्रम प्रस्तावको ढाँचा

१. संस्थाको विवरण:

(क) लैङ्गिक हिंसा एवम् मानव वेचविखन तथा ओसारपसार नियन्त्रण सम्बन्धी काम गरिरहेको संस्थाको नाम:

(ख) ठेगाना:जिल्लागा.पा./न.पा/म.न.पावडा नं. टोल

(ग) प्रमुख/अध्यक्षको नाम:मोबाईल नं. ईमेल:

२. कार्यक्रमको संक्षिप्त विवरण:

विस्तृत लागत अनुमान

(क) लागत अनुमान बमोजिमको रकम रु..... (अक्षरमा.....)

(ख) स्थानीय तहको योगदान रु (अक्षरमा.....)

(ग) मन्त्रालयबाट प्राप्त हुनुपर्ने रु (अक्षरमा.....)

(घ) अन्य स्रोतबाट रु (अक्षरमा.....)

३. कार्यक्रमको प्रस्ताव तयार पार्दा समावेश हुनु पर्ने मुख्य विवरणहरू:

(क) पृष्ठभूमि:
.....
.....

(ख) कार्यक्रम संचालनको औचित्य:.....
.....
.....

(ग) सेवा दिन सक्ने व्यक्तिहरूको विवरण
.....

सि नं	सेवा सम्बन्धी विवरण		संख्या					कैफियत	
			महिला	पुरुष	बालक	बालिका	अन्य		जम्मा
१	गत आर्थिक वर्ष सम्मको	लैङ्गिक हिंसा पीडित							
		मानव वेचविखन तथा ओसारपसारबाट पीडित तथा प्रभावितहरु							
२	यस आर्थिक वर्षको हालसम्मको	लैङ्गिक हिंसा पीडित							
		मानव वेचविखन तथा ओसारपसारबाट पीडित तथा प्रभावितहरु							

(घ) पुनर्स्थापना केन्द्र संचालन तथा व्यवस्थापन सम्बन्धमा प्रदान गरिने सेवाहरु तथा क्रियाकलापहरु (तत्काल उद्धार, मनोविमर्श/मनोसामाजिक परामर्श, शिक्षा, स्वास्थ्य, कानुनी उपचार इत्यादी)

(ङ) लैङ्गिक हिंसा एवम् मानव वेचविखन तथा ओसारपसार नियन्त्रणको व्यवस्थापनका लागि आवश्यक भौतिक स्रोत तथा जनशक्तिको अवस्था

.....
.....
(च) लैङ्गिक हिंसा एवम् मानव वेचविखन तथा ओसारपसार नियन्त्रणका लागि संस्थामा हाल कार्यरत जनशक्तिको अवस्था

.....
.....
(छ) लैङ्गिक हिंसा एवम् मानव वेचविखन तथा ओसारपसार नियन्त्रणका लागि हाल उपलब्ध रहेको भौतिक पूर्वाधार अवस्था (भवन, जग्गा, टहरा इत्यादि) को अवस्था.....

.....
.....
(ज) लैङ्गिक हिंसा एवम् मानव वेचविखन तथा ओसारपसार नियन्त्रण सम्बन्धमा खर्च गरिने क्षेत्रहरु:

.....
.....
(झ) लैङ्गिक हिंसा एवम् मानव वेचविखन तथा ओसारपसार नियन्त्रण गर्ने सम्बन्धमा हाल सम्म पुनर्स्थापना गराइएका (पारिवारीक पुनर्स्थापना तथा पुनर्मिलन, संस्थागत पुनर्स्थापना, रोजगारी तथा स्वरोजगारी सृजना, सीपमूलक तथा आयमूलक तालिम प्रदान इत्यादी) पीडित तथा प्रभावितहरुको संख्या:- विस्तृतमा उल्लेख गर्ने

.....
.....
(ञ) अपेक्षित उपलब्धि:

पेश गर्ने संस्थाको तर्फबाट

नाम:

हस्ताक्षर:

पद: अध्यक्ष

मिति:

संस्थाको छाप:

मोबाइल नं.