गण्डकी प्रदेश सरकार

सामाजिक विकास तथा स्वास्थ्य मन्त्रालय

पोखरा नेपाल

पत्र संख्याः- २०८०।०८१

चलानी नं.:- १०८६७

मितिः-२०८०।१२।१५

श्री सामाजिक विकास कार्यालयहरु

११ वटै, गण्डकी प्रदेश ।

विषयः- भुक्तानी सम्बन्धी फाइल संकलन गर्ने सम्बन्धमा ।

प्रस्तुत विषयमा यस मन्त्रालयको विभिन्न मितिको निर्णय अनुसार छनोट एवम् सम्झौता भइ कार्यान्वयनमा रहेका कार्यक्रमसँग सम्बन्धित विद्यालय तथा संघ संस्थाका भुक्तानी मागसँग सम्बन्धित फाइलहरु देहाय बमोजिमका आधारमा रुजू गरी भुक्तानी योग्य फाइलहरु संकलन गर्ने व्यवस्थाका लागि यस मन्त्रालयको मिति २०८०।१२।१५ गतेको निर्णयानुसार अनुरोध छ ।

क्र.सं.	कार्यक्रमको नाम	कार्य सम्पन्न गर्नुपर्ने अन्तिम मिति	फाइल पेश गरिसक्नुपर्ने मिति
१.	आधारभूत विद्यालय (कक्षा १-८)मा विज्ञान प्रयोगशाला सुदृढीकरण अनुदान	२०८०।१२।२०	२०८०।१२।२७
२.	प्रारम्भीक बालविकास केन्द्रमा सिकाइ सामग्री व्यवस्थापन अनुदान	२०८० चैत्र मसान्त	२०८१।०१।०७
३.	प्राविधिक तथा व्यावसायिक शिक्षा संचालन भएका विद्यालयलाई प्रयोगशाला स्तरोन्नती अनुदान	२०८०।१२।२०	२०८०।१२।२७
४.	प्राविधिक तथा व्यावसायिक शिषा संचालन भएका विद्यालयमा "सिक्दै कमाउदै,कमाउदै सिक्दै" कार्यक्रम संचालन	२०८१।०१।१५	२०८१।०१।२२
५.	माध्यमिक विद्यालयमा STEM LAB स्थापना र सञ्चालन अनुदान	२०८१।०२।१०	२०८१।०२।१७
६.	सामुदायिक विद्यालय मर्मत सम्भार	२०८१ वैशाख मशान्त	२०८१।०१।०७
७.	सामुदायिक तथा सार्वजनिक पुस्तकालयलाई स्तरोन्नती अनुदान	२०८१ वैशाख मसान्त	२०८१ जेठ ७ गते भित्र
८.	धार्मिक शिक्षा प्रदान गर्ने गुरुकुल,आश्रम,	२०८१ वैशाख मसान्त	२०८१ जेठ ७ गते भित्रि

phone no. 061-467914 E-mail- mosdgedu@gmail.com

सचिव

पत्र संख्या:- २०८०।०८१
चलानी नं.:-

	मदरसा, वैकल्पिक विद्यालयलाई अनुदान		
९.	विशेष विद्यालय/स्रोतकक्षा संचालन भएका विद्यालयको व्यावस्थापन सुधार अनुदान	२०८१ वैशाख मसान्त	२०८१ जेठ ७ गते भित्रि
१०.	मागका आधारमा सामुदायिक क्याम्पसको स्तरोन्नती अनुदान	२०८१ वैशाख मसान्त	२०८१ जेठ ७ गते भित्रि
११.	सामुदायिक क्याम्पसलाई क्षमता तथा कार्य सम्पादनका आधारमा अनुदान	२०८१ वैशाख मसान्त	२०८१ जेठ ७ गते भित्रि

भुक्तानीका लागि पेश गर्नुपर्ने कागजातहरु सम्बन्धित स्थानीय तह वा संस्था वा विद्यालयको व्यवस्थापन समितिबाट खर्च अनुमोदन भएको हुनुपर्ने छ।

क) निर्माण सम्बन्धी (प्राविधिकबाट तयार भई सही र छाप) कार्यका लागि रुजु सूची		
क्र.सं.	**विवरण**	**कैफियत**
१.	लागत अनुमान	प्राविधिक र विद्यालय/संस्था प्रमुखबाट प्रमाणित भएको हुनुपर्ने
२.	सम्झौतापत्र	प्रतिलिपि
३.	बील भरपाई	सक्कलै र हरेक बिल संस्था प्रमुख/विद्यालयको प्र.अ.बाट सही र छाप लगाएको
४.	डोर हाजिरी	सक्कलै,जिल्ला दररेटसँग मेल खाने र प्रमाणित भएको
५.	निर्माण कार्यका फोटोहरु	रङ्गीन
६.	समितिको काम सम्पन्न र खर्च अनुमोदनको निर्णय	निर्णय प्रतिलिपि प्रमाणित भएको
७.	कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन	प्राविधिकबाट तयार भई समितिबाट निर्णय एवम् प्रमुखबाट प्रमाणित भएको
८.	स्थानीय तहको सिफारिस	भएको काम र सम्पन्न भएको बेहोरा प्रष्ट खुलेको
९.	अनुगमन प्रतिवेदन	सही र छाप लगाएको
१०.	निकासाका लागि निवेदन	
११.	चेकको पत्ता (रद्द गरेको)	

उप सचिव २०८०।१२।१५

गण्डकी प्रदेश सरकार

सामाजिक विकास तथा स्वास्थ्य मन्त्रालय

पोखरा

गण्डकी प्रदेश सरकार सामाजिक विकास तथा स्वास्थ्य मन्त्रालय पोखरा, कास्की, नेपाल

पत्र संख्या:- २०८०।०८१

चलानी नं.:-

(ख) खरिद सम्बन्धि कार्यका लागि रुजू सुची		
क्र.स.	विवरण	कैफियत
१.	सम्झौता	
२.	सामग्री खरिद गर्ने समितिको निर्णय	
३.	कोटेशन माग	पेश भएको कोटेशन र सबै कोटेशनको आ.व. २०७९/०८० को करचुक्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि
४.	तुलनात्मक तालिका	समितिको बैठकमा फर्महरुको नाम र छनौट प्रष्ट खुलेको
५.	कम दरमा सामग्री खरिद गर्ने संस्थासँग सामग्री खरिद गर्ने निर्णय	
६.	खरिद आदेश	म.ले.प फारम नं अनुसार प्रमाणित भएको
७.	दाखिला प्रतिवेदन	म.ले.प फारम नं अनुसार प्रमाणित भएको
८.	खर्च भएर नजाने जिन्सीमा चढाएको	म.ले.प फारम नं अनुसार प्रमाणित भएको
९.	समितिको काम सम्पन्न र खर्च अनुमोदनको निर्णय	
१०.	स्थानीय तहको सिफारिस	भएको काम र सम्पन्न भएको प्रमाणित हुने गरी
११.	अनुगमन प्रतिवेदन	सम्भव भएसम्म अनुगमनकर्ता र भएको कामको समेत फोटो देखिने गरी समावेश गर्ने (फोटो अनिवार्य)
१२.	निकासाको लागि निवेदन	
१३.	चेकको पत्ता (रद्द गरेको)	

२०८०।१२।१४

उप सचिव

सोयनाथ सुवाल

उपसचिव

phone no. 061-467914 E-mail- mosdgedu@gmail.com