



पत्र संख्या: २०८१/८२

चलानी नः

गण्डकी प्रदेश सरकार
सामाजिक विकास, युवा तथा
खेलकुद मन्त्रालय
पोखरा, नेपाल

☎ : ०६१-४६७९१४

☎ : ०६१-४६७९१४

☎ : ०६१-४६७९१४

प्रथम पटक प्रकाशित मिति:- २०८१।०८।२४

विषय:- प्रस्ताव पेश गर्ने सम्बन्धी सूचना ।

सामाजिक विकास, युवा तथा खेलकुद मन्त्रालय, गण्डकी प्रदेश पोखराको आ.व. २०८१/२०८२ को स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रम र यस मन्त्रालयको मिति २०८१/०८/१७ गते (माननीय मन्त्रीस्तर) को निर्णयानुसार स्वीकृत भएको स्वस्थ जीवनशैली अपनाउनका लागि योग तथा ध्यान कार्यक्रम तथा बजेट कार्यान्वयन मापदण्ड, २०८१ अनुसार तपसिल बमोजिमको कार्यक्रम कार्यान्वयन गर्नको लागि मिति २०८१/०९/०८ गते सम्म रीतपूर्वक यस मन्त्रालयमा तोकिएको ढाँचामा प्रस्ताव पेश गर्नुहुन यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ । थप जानकारीको लागि सामाजिक विकास युवा तथा खेलकुद मन्त्रालयको [website: mosd.gandaki.gov.np](http://mosd.gandaki.gov.np) मा हेर्नुहुन अनुरोध गरिन्छ ।

तपसिल

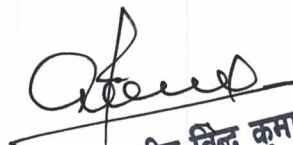
| क्र स | कार्यक्रम | प्रस्ताव पेश गर्न पाउने संस्था | निवेदनको ढाँचा/पेश गर्ने कागजात |
|-------|---|---|-----------------------------------|
| १ | स्वस्थ जीवनशैली अपनाउनका लागि योग तथा ध्यान कार्यक्रम | गण्डकी प्रदेश अन्तरगतका पालीका (एक पालिकाले एक भन्दा वढि स्थानमा प्रस्ताव गर्न सकिने छ) | अनुसूचि १३ अनुसारका कागजत र विवरण |

नोट: Email:- ykm2081@gmail.com, ministrysocialdevprk@gmail.com मा पनि प्रस्ताव पठाउन सकिने छ । सम्पर्क ०६१-५९०२४२, ९८५६०३८८४१ र ९८५६०५२७०९

.....
(टंक प्रसाद ढकाल)
शाखा अधिकृत

युवा तथा खेलकुद शाखा प्रमुख




- माननीय विन्दु कुमार थापा
मन्त्री
सामाजिक विकास, युवा तथा खेलकुद मन्त्रालय

अनुसूची - १३

स्वस्थ जीवनशैली अपनाउनका लागि योग तथा ध्यान कार्यक्रम (पालिकाहरूको सहकार्यमा) का लागि पेश गर्ने प्रस्ताव निवेदनको ढाँचा

श्रीमान सचिवज्यू,
सामाजिक विकास, युवा तथा खेलकुद मन्त्रालय
गण्डकी प्रदेश, पोखरा ।

मिति:

विषय: स्वस्थ जीवनशैली अपनाउनका लागि योग तथा ध्यान कार्यक्रमका लागि प्रस्ताव पेश गरीएको सम्बन्धमा ।

प्रस्तुत विषयमा तहाँ मन्त्रालयबाट मिति २०८१/ / मा प्रकाशित सुचनाअनुसार स्वस्थ जीवनशैली अपनाउनका लागि योग तथा ध्यान कार्यक्रमका लागि यस पालिकाको मिति २०८१/ / को सिफारीस पत्र र तपसिलको विवरण सहित यो प्रस्ताव पेश गरेका छौं ।

कार्यक्रमको माग गर्ने पालिकाको नाम:

ठेगाना:

कार्यक्रमको नाम: स्वस्थ जीवनशैली अपनाउनका लागि योग तथा ध्यान कार्यक्रम

कार्यक्रमको उद्देश्य:

कार्यक्रमको लागि विवरण/ कुराहरू:

- क) स्थान: (हल वा खुला ठाउँ)
- ख) अनुमानित सहभागी संख्या:
- ग) वसाई व्यवस्थापन: (म्याट, कुसान आदि)
- घ) कार्यक्रम संचालन गर्ने पालिकाको सिफारीस पत्र:
- ङ) स्थानीय योग प्रशिक्षक भए नाम र फोन न:
- च) कार्यक्रम संचालन गर्ने दिनमा समय वजे देखि वजे सम्म

निवेदन पेश गर्ने पालिकाको नाम:

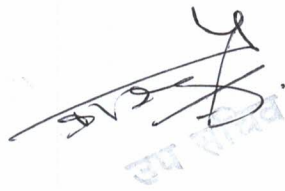
ठेगाना:

यस कार्यक्रमको लागि सम्पर्क शिक्षा (युवा तथा खेलकुद)शाखा प्रमुखको नाम र फोन न:-

सम्पर्क नं.

छाप




उप प्रमुख


सचिव