

महिला सहकारी वा समूहले स्थानीय तहमा पेश गर्ने प्रस्तावको नमूना

महिला सहकारी वा समूहको नाम:

ठेगाना:

दर्ता भएको मिति:

दर्ता भएको कार्यालय:

दर्ता नं.

सहकारी वा समूहको कार्य प्रकृति:

(जस्तै: कृषि, बचत तथा ऋण.....)

१.सहकारी वा समूह सदस्य संख्या

दलित		जनजाति		अन्य		जम्मा		कैफियत
महिला	पुरुष	महिला	पुरुष	महिला	पुरुष	महिला	पुरुष	

२.सहकारी वा समूहको कार्य समिति विवरण

क्र.स.	नाम थर	पद	पुरुष	महिला	दलित	जनजाति	अन्य	कैफियत

३.सहकारी वा समूहमा कार्यरत कर्मचारीको विवरण

क्र.स.	नाम थर	पद	पुरुष	महिला	दलित	जनजाति	अन्य	कैफियत

४.सहकारी वा समूहको गत ३ आर्थिक वर्षको अध्ययनको विवरण

क्र.स.	आ.ब.	कारोबार रकम	आय रकम	व्यय रकम	कैफियत

५. सहाकारी वा समूहको कार्यक्षेत्र भित्रका जनसंख्याको विवरण:

क्र.सं.	विवरण	जम्मा घरधुरी	संख्या			कैफियत
			गर्भवती	५ वर्ष मुनिका बालबालिका	१० देखि १९ वर्षका किशोरीहरु	
१.	दलित					
२.	जनजाति					
३.	अन्य					
	जम्मा					

६.सहकारी वा समूहको कार्यक्षेत्र भित्रका खाद्यसुरक्षाको अवस्था विवरण:

क्र.स.	विवरण	सङ्ख्या
१	३ महिना भन्दा कम खान पुग्ने घरधुरी	
२	४ देखि ६ महिना सम्म खान पुग्ने घरधुरी	
३	७ देखि ९ महिना सम्म खान पुग्ने घरधुरी	
४	१० महिना वा सो भन्दा माथि खान पुग्ने घरधुरी	

७.सहकारी वा समूहको कार्यक्षेत्र भित्रका ५ बर्ष मुनिका बालबालिकामा कुपोषणको अवस्था (विगत २ वर्षमा)

क्र.स.	विवरण	सङ्ख्या			कैफियत
		पहिचान भएको	उपचार भएको	मृत्यु	
१	कडा शिघ्र कुपोषण बालबालिकाहरु				
२	मध्यम शिघ्र कुपोषण बालबालिकाहरु				

८. अनुदानबाट लाभ पाउने अनुमानित विवरण:

क्र.सं.	लगानीको क्षेत्र	सङ्ख्या			जम्मा
		दलित	जनजाति	अन्य	
१.	तरकारी खेती				
२.	बाख्रापालन				
	जम्मा				

थप जानकारीका लागि विनयी त्रिवेणी गाउँपालिकाको कार्यालय महिला बालबालिका शाखामा सम्पर्क गर्न सकिनेछ।

प्रस्ताव तयार गर्ने
हस्ताक्षर:
नाम:
पद:

प्रस्ताव रुजु गर्ने
हस्ताक्षर:
नाम:
पद:

प्रस्ताव स्वीकृत गर्ने (अध्यक्ष)
हस्ताक्षर:
नाम:
पद: