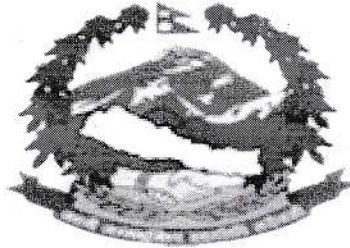
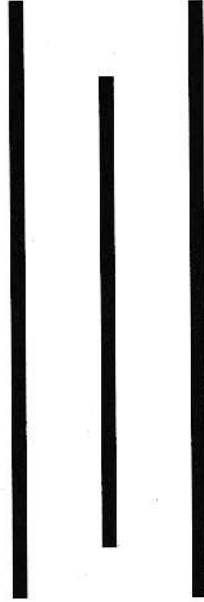


स्वास्थ्य क्षेत्रका सामुदायिक संस्थाहरुलाई पूँजीगत अनुदान वितरण निर्देशिका, २०७६



प्रदेश सरकार

प्रदेश नं. ५

सामाजिक विकास मन्त्रालय



प्रदेश सरकार
सामाजिक विकास मन्त्रालय
प्रदेश नं. ५
इटवल, नेपाल

गोपीकृष्ण खनाल
सचिव

स्वास्थ्य क्षेत्रका सामुदायिक संस्थाहरुलाई पूँजीगत अनुदान वितरण निर्देशिका, २०७६

प्रस्तावना: स्वास्थ्य क्षेत्रमा गुणस्तरीय सेवा प्रवाह गरी आम नागरिकको पहुँच वृद्धि गर्ने उद्देश्यले प्रदेश भित्रका सामुदायिक क्षेत्रमा सेवारत प्राकृतिक चिकित्सा केन्द्र, प्राकृतिक चिकित्सा अस्पताल, अस्पताल, आँखा अस्पताल, ब्लड बैंक लगायत स्वास्थ्य क्षेत्रमा सेवारत सामुदायिक संस्थाहरुलाई सेवा प्रवाह गर्न अत्यावश्यक भौतिक पूर्वाधार, चिकित्सकीय औजार र उपकरणको लागि अनुदान वितरण गर्ने सम्बन्धमा आवश्यक व्यवस्था गर्न वाञ्छनीय भएकोले,

प्रदेश सरकार सामाजिक विकास मन्त्रालयले यो निर्देशिका बनाएको छ।

परिच्छेद - १

प्रारम्भिक

संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ: (१) यस कार्यविधिको नाम “स्वास्थ्य क्षेत्रका सामुदायिक संस्थाहरुलाई पूँजीगत अनुदान वितरण निर्देशिका, २०७६ रहेको छ।

(२) यो कार्यविधि तुरुन्त प्रारम्भ हुनेछ।

१. **परिभाषा:** विषय वा प्रसङ्गले अर्को अर्थ नलागेमा यस कार्यविधिमा,

- (क) “प्रदेश” भन्नाले प्रदेश नं. ५ लाई सम्झनुपर्छ।
- (ख) “मन्त्रालय” भन्नाले सामाजिक विकास मन्त्रालयलाई सम्झनुपर्छ।
- (ग) “निर्देशनालय” भन्नाले स्वास्थ्य निर्देशनालयलाई सम्झनुपर्छ।
- (घ) “सामुदायिक प्राकृतिक चिकित्सा क्षेत्र” भन्नाले समुदायद्वारा स्थापना गरी गैरनाफामूलक रूपमा सञ्चालन भएका पञ्चमहाभूत र षट्कर्ममा आधारित समेतका प्राकृतिक चिकित्सा सेवा प्रवाह गर्ने पद्धतिलाई सम्झनुपर्छ।
- (ङ) “मूल्याङ्कन तथा छनौट समिति” भन्नाले दफा ४ बमोजिमको समितिलाई सम्झनुपर्छ।
- (च) “कार्यविधि” भन्नाले “स्वास्थ्य क्षेत्रका सामुदायिक संस्थाहरुलाई पूँजीगत अनुदान वितरण निर्देशिका,” २०७६ लाई सम्झनुपर्छ।
- (छ) “सामुदायिक अस्पताल” भन्नाले प्रदेश भित्र समुदायद्वारा स्थापना गरी गैरनाफामूलक रूपमा सञ्चालन भएका चिकित्सा सेवा प्रवाह गर्ने स्वास्थ्य संस्था सम्झनुपर्छ।



गोपीकृष्ण खनाल
सचिव

- (ज) "नेपाल रेडक्रस सोसाईटी" भन्नाले रक्त सञ्चार सेवा प्रवाह गर्ने गरी अन्तर्राष्ट्रिय रेडक्रस सोसाईटीसँग आबद्ध रही नेपालमा दर्ता भई सेवा सञ्चालन गरेको संस्थालाई सम्झनुपर्छ ।
- (झ) "सामुदायिक आँखा अस्पताल" भन्नाले गैरनाफामूलक रूपमा सञ्चालन भएका आँखा चिकित्सा सेवा प्रवाह गर्ने आँखा अस्पताललाई सम्झनुपर्छ ।
- (ञ) "सार्वजनिक परीक्षण" भन्नाले यस कार्यविधि बमोजिम कार्यक्रम सम्पन्न भएपछि कार्यान्वयनमा जिम्मेवार स्वास्थ्य संस्थाले मन्त्रालय/निर्देशनालयका प्रतिनिधिहरू, स्वास्थ्य संस्थाका पदाधिकारीहरू, स्थानीय तहका प्रतिनिधिहरू, स्थानीय सन्चारकर्मीहरू तथा कार्यक्रमबाट प्रत्यक्षरूपमा प्रभावित जनसमुदायलाई कार्यक्रम सञ्चालन भएको स्थानमा भेला गराई कार्यक्रमको आम्दानी, खर्च, निर्मित संरचना, खरीद भएका भौतिक वस्तु, प्रक्रिया, प्रतिफल र कार्यक्रमबाट प्राप्त हुने लाभको सार्वजनिकीकरण गरी त्यस उपर उपस्थित व्यक्तिहरूको राय प्रतिक्रिया लिई कार्यक्रम तोकिएको प्रक्रिया, गुणस्तर, परिमाण, प्रतिफल र अपेक्षिता नतिजा अनुसार भए नभएको सम्बन्धमा कार्यक्रमका प्रत्यक्ष लाभकर्तालाई सुनिश्चिता गराउने कार्यलाई सम्झनुपर्छ ।

परिच्छेद - २

उद्देश्य

२. उद्देश्य: यस कार्यविधिको उद्देश्य देहाय बमोजिम रहेको छ;

- (क) प्रदेशभित्रका सामुदायिक क्षेत्रमा सेवारत सामुदायिक प्राकृतिक चिकित्सा केन्द्र, सामुदायिक प्राकृतिक चिकित्सा अस्पताल, सामुदायिक अस्पताल, सामुदायिक आँखा अस्पताल, ब्लड बैंक लगायत स्वास्थ्य क्षेत्रमा सेवारत सामुदायिक संस्थाहरूलाई प्रस्तावका आधारमा सेवा प्रवाह गर्न अत्यावश्यक भौतिक पूर्वाधार निर्माण र चिकित्सकीय औजार तथा उपकरणको लागि सहयोग प्रदान गरी स्वास्थ्य क्षेत्रमा सर्वसाधारण जनताको पहुँच बढाउने,
- (ख) स्वास्थ्य संस्थालाई उपलब्ध गराइने पूँजीगत अनुदानबाट सञ्चालित कार्यक्रमलाई उद्देश्यमूलक, पारदर्शी, जवाफदेही र नतिजामूलक बनाउने,
- (ग) स्वास्थ्य संस्थालाई उपलब्ध गराइने पूँजीगत अनुदानका कार्यक्रमहरूको बजेट निकास, व्यवस्थापन र सञ्चालन प्रक्रियालाई सरलीकृत गर्दै कार्यक्रम कार्यान्वयनलाई सहजीकरण गर्ने ।




प्रदेश सरकार
सामाजिक विकास
प्रदेश नं.५
बुटवल, नेपाल



गोपीकृष्ण खनाल
सचिव



परिच्छेद-३

समितिसम्बन्धी व्यवस्था

३. मूल्यांकन तथा छनौट समिति: (१) यस कार्यविधि बमोजिम स्वास्थ्य संस्थालाई प्रदान गरिने पूँजीगत अनुदानको सहयोगका लागि प्रस्ताव मूल्याङ्कन गर्न, संस्थाको छनौट तथा अनुदान रकम निर्धारण गर्नको लागि देहाय बमोजिमको एक मूल्याङ्कन तथा छनौट समिति रहनेछ:

(क) निर्देशक, स्वास्थ्य निर्देशनालय संयोजक

(ख) प्रमुख, नीति कानून मापदण्ड योजना तथा जनस्वास्थ्य महाशाखा, सदस्य
सामाजिक विकास मन्त्रालय

(ग) शाखा प्रमुख, स्वास्थ्य निर्देशनालय सदस्य

(२) समितिले आवश्यकतानुसार एक पटकमा बढीमा ३ जना विषय विज्ञलाई बैठकमा आमन्त्रण गर्न सक्नेछ।

(३) बैठकसम्बन्धी अन्य कार्यविधि समिति आफैले निर्धारण गरेबमोजिम हुनेछ।

(४) समितिको बैठक आवश्यकतानुसार बस्नेछ।

(५) समितिका संयोजक र सदस्यहरूलाई प्रदेश सरकारको मापदण्ड अनुसार बैठक भत्ता प्रदान गर्न सकिनेछ।

(६) समितिले प्रस्ताव मूल्याङ्कन गर्दा हरेक जिल्लाको प्रस्तावको अलग अलग मूल्याङ्कन गरी संस्थाको छनौट गर्नेछ।

४. मूल्यांकन तथा छनौट समितिको काम, कर्तव्य र अधिकार देहाय बमोजिम हुनेछ:-

(क) तोकिएको विधामा सेवा प्रवाह गर्ने संस्थाबाट पेश भएका प्रस्तावहरूको मापदण्ड तथा अनुसूची -

४ मा उल्लेखित आधारमा मूल्याङ्कन गरी पूँजीगत अनुदान पाउने स्वास्थ्य संस्थाहरू छनौट गर्ने।

(ख) प्रस्तावहरूका बारेमा थप जानकारी आवश्यक भएमा समिति आफैले अनुगमन गर्ने वा अनुगमन गराउने।

(ग) प्रस्ताव पेश गर्ने सामुदायिक क्षेत्रमा सेवारत स्वास्थ्य संस्थालाई मापदण्डको आधारमा सहयोग

प्रदेश स्वास्थ्य निर्देशनालय
सामाजिक विकास मन्त्रालय
प्रस्ताव नं. २
बुटवल, नेपाल

गोपीकृष्ण खनाल
सचिव

रकम निर्धारण गरी स्वीकृत गर्ने।

(ड) सम्झौता अनुसार कार्यक्रम कार्यान्वयन भए नभएको मूल्याङ्कन गर्ने वा गर्न लगाउने र तोकिएको गुणस्तरको सुनिश्चितता गराउने।

(च) संझौता अनुसार कार्य नभएको पाइएमा सहयोग रकम रोक्का गर्ने ।

(छ) यस निर्देशिका बमोजिम संचालित कार्यक्रमहरूको अनुगमन र सुपरीवेक्षण गरी गुणस्तरको सुनिश्चितता गराउने

(ज) यस निर्देशिका बमोजिम संचालित कार्यक्रमहरू सम्पन्न भएपछि फरफारकको लागि सिफारिस गर्ने।

परिच्छेद - ४

मापदण्ड तथा कागजातसम्बन्धी व्यवस्था

५. मापदण्ड: (१) यस कार्यविधि बमोजिम सहयोग प्राप्त गर्नका लागि प्रस्ताव पेश गर्ने सामुदायिक स्वास्थ्य संस्थाले देहायबमोजिमको मापदण्ड पुरा गरेको कागजात पेश गर्नुपर्नेछ:-

(क) आफ्नो क्षेत्रसंग सम्बन्धित स्वास्थ्य सेवा प्रवाह गर्न आवश्यक पर्ने न्यूनतम भौतिक संरचनाहरू भएको हुनुपर्नेछ।

(ख) मान्यता प्राप्त निकायबाट प्रचलित कानून बमोजिम चालु आर्थिक वर्षको लागि नवीकरण भएको संस्था दर्ता प्रमाणपत्र हुनुपर्नेछ।

(ग) प्रचलित कानून अनुसारको कम्तीमा गत आर्थिक वर्ष भन्दा अघिल्लो आर्थिक वर्ष सम्मको कर चुक्ता प्रमाण पत्र लिएको हुनुपर्नेछ।

(घ) औजार/उपकरण तथा भौतिक संरचना निर्माण के को लागि अनुदान लिन चाहेको हो सो को मूल्य र स्पेशिफिकेशन सहितको प्रस्ताव पेश हुनुपर्नेछ।

(ड) संस्थालाई उपलब्ध गराईने रकमको कम्तीमा २० प्रतिशत लागत सहभागिता संस्थाबाट व्योहोर्ने प्रतिबद्धता भएको हुनुपर्नेछ।

(च) प्राप्त सहयोगबाट जोडिएको औजार उपकरण भौतिक संरचनाबाट सामुदायिकस्तरमा सेवा सञ्चालन हुने सुनिश्चित हुनुपर्नेछ।



गोपिकृष्ण खनाल
सचिव



(छ) सहयोग रकम अनुसूची - १ मा उल्लेखित आधारमा केन्द्रित भई खर्च गर्नुपर्नेछ।

- (२) उपदफा (१) बमोजिमका मापदण्डका आधारमा समितिले प्रस्ताव पेश गरेको संस्थाबाट सहयोग प्राप्त गर्ने संस्थाको छनौट गर्नेछ।
- (३) कार्यविधि बमोजिम विगत आ.ब.मा त्यस्तै प्रकृतिका कार्यका लागि स्वदेशी तथा विदेशी दातृ निकायबाट अनुदान प्राप्त नगरेका संस्थालाई प्राथमिकता दिनुपर्नेछ।
- (४) कार्यविधि बमोजिम अनुदान पाउने अनुदानग्राही संस्थालाई सोही प्रकृतिको कार्यक्रम नेपाल सरकार र प्रदेश सरकारका विभिन्न अनुदान तथा स्थानिय तहको कार्यक्रम भएमा दोहोरो नपर्ने गरी अनुदानग्राही संस्थाहरु छनौट गर्नुपर्नेछ।

परिच्छेद - ५

प्रस्ताव तथा शर्तसम्बन्धी व्यवस्था

६. प्रस्ताव आह्वान र पेश गर्नुपर्ने कागजात सम्बन्धी व्यवस्था: (१) स्वीकृत कार्यक्रम अनुसार कार्यान्वयनका लागि मन्त्रालय वा निर्देशनालयले प्रस्ताव पेश गर्नका लागि सार्वजनिक सूचना प्रकाशन गर्नुपर्नेछ।
 - (२) पेश गर्ने प्रस्तावको ढाँचा र संलग्न गर्नु पर्ने कागजातको विवरण अनुसूची -३ मा उल्लेख भए बमोजिम हुनुपर्नेछ।
 - (३) प्रस्तावमा प्रस्तावित सहयोग रकमको आवश्यकता र कार्यान्वयनको औचित्यता प्रष्टसँग उल्लेख गरेको हुनुपर्नेछ।
 - (४) सेवा प्रवाहको लागि प्रचलित कानून अनुसार आधिकारिक निकायबाट चालु आर्थिक वर्षका लागि मान्य हुने गरी संस्था दर्ता, सञ्चालन अनुमति र नवीकरण तथा कम्तीमा गत आर्थिक वर्ष भन्दा अघिल्लो आर्थिक वर्ष सम्म कर चुक्ता गरेको प्रमाणको प्रतिलिपि प्रस्तावसँग पेश गर्नुपर्नेछ।
 - (५) प्रस्ताव पेश गर्दा अनुसूची - ३ बमोजिमको ढाँचामा पेश गर्नुपर्नेछ।
७. शर्तसम्बन्धी व्यवस्था: (१) सहयोग रकम प्राप्त गर्ने संस्थाले आफ्नो संस्थाको कार्यप्रकृति अनुसार अनुसूची - १ मा उल्लेखित क्षेत्रहरुमा मात्र सहयोग रकम खर्च गर्नुपर्नेछ।
 - (२) खर्च गर्दा प्रचलित कानूनको परिधिमा रही खर्च गर्नुपर्नेछ।
 - (३) कार्यक्रम कार्यान्वयन सन्दर्भमा हुने प्रगतिका आधारमा सहयोग रकम २ किस्तामा निकाशा

शिक्षा, विज्ञान र
प्रदेश नं.५
वटवल, नेपाल

गोपीरत्ना राजाल
सचिवालय

गरिनेछ।

- (४) उल्लेखित शर्तहरूका अतिरिक्त सम्बन्धित संस्थासँग हुने समझदारी पत्रमा उल्लेखित हुने अन्य निर्णयहरू यसै कार्यविधि बमोजिम भएको मानिनेछ।
- (५) सहयोग रकमबाट खरीद हुने चिकित्सकीय औजार/उपकरणको स्पेसिफिकेसन मान्यता प्राप्त प्राविधिकबाट तयार गर्नुपर्नेछ।
- (६) सहयोग रकमबाट निर्माण हुने भौतिक संरचनाको लागत अनुमान, स्पेसिफिकेसन, ड्रइंग, डिजाइन प्रदेश भवन ऐन, २०७५ बमोजिमको मान्यता प्राप्त प्राविधिकबाट गराउनुपर्नेछ।
- (७) भौतिक संरचना निर्माण गर्दा प्रचलित राष्ट्रिय भवन संहिता, भवन निर्माण सम्बन्धी मापदण्ड र सेवा सञ्चालन अनुमति दिने निकायको सेवा सम्बन्धी पूर्वाधार मापदण्ड समेत पालना गर्नुपर्नेछ।
- (८) प्रस्तावको साथमा प्रदेश भवन ऐन, २०७५ बमोजिम योग्यता पुगेको प्राविधिकबाट तयार भएको लागत अनुमान ड्रइंग, डिजाइन, स्पेशलफिकेशन तथा अन्य आवश्यक कागजातहरू पेश गर्नुपर्नेछ।
- (९) यस निर्देशिका बमोजिम स्वास्थ्य संस्थालाई उपलब्ध हुने रकम अनुसूचि १ बमोजिम खर्च गर्नुपर्नेछ।
- (१०) कार्यविधि बमोजिमको कार्यक्रममा मन्त्रालय र अनुदानग्राही संस्था बाहेक अन्य व्यक्ति वा संस्थाले समेत लागत साझेदारी गर्ने प्रतिबद्धता पेश गरेमा सोही बमोजिम अनुदान अनुपात निर्धारण गर्न सकिनेछ।




प्रदेश सरकार
सामाजिक विकास मन्त्रालय
प्रदेश नं. ५
बुटवल, नेपाल

गोपीकृष्ण खनाल
सचिव



विविध

८. प्रचलित कानून बमोजिम हुने: यस कार्यविधिमा उल्लेख भएको विषय यसै बमोजिम र अन्य कुरा प्रचलित कानून बमोजिम हुनेछ।
९. प्राविधिक अनुगमन तथा जाँचपास: (१) निर्माण कार्यको प्राविधिक जाँचपास तथा मूल्याङ्कन तथा अनुगमन प्रादेशिक सहरी विकास तथा भवन डिभिजन कार्यालयबाट हुनसक्नेछ।
- (२) उपधारा (१) बमोजिम प्रादेशिक सहरी विकास तथा भवन डिभिजन कार्यालयबाट प्राविधिक जाँचपास तथा अनुगमन कार्य गर्न कठिनाई भएमा निर्देशनालयले योग्यता पुगेको प्राविधिकबाट प्राविधिक जाँचपास तथा मूल्याङ्कन गराउन सक्नेछ।
- (३) अनुदान स्वीकृत भएपछि निर्माण हुने भौतिक पूर्वाधारको नियमित प्राविधिक अनुगमनको लागि अनुदान पाउने संस्थाले प्रदेश भवन ऐन, २०७५ अनुसार योग्यता भएको प्राविधिकको व्यवस्था आफ्नै स्रोतबाट गरी यसको विवरण मन्त्रालय / निर्देशनालयलाई उपलब्ध गराउनु पर्नेछ।

११. फरफारक: यस कार्यक्रमबाट सन्चालित कार्यक्रमको फरफारक स्वास्थ्य निर्देशनालयबाट हुनेछ।

१२. लागत अनुमान: कार्यक्रमको लागत अनुमान प्रदेश भवन ऐन, २०७५ अनुसार योग्यता पुगेको प्राविधिकबाट तयार भएको हुनुपर्नेछ।

१३. अनुदान कट्टा तथा रोक्का गर्न सकिने: यस कार्यविधि अनुसार पूँजीगत अनुदानबाट सञ्चालनमा रहेका कार्यक्रम लक्षित उद्देश्य अनुरूप नभएमा वा सम्पन्न भएको काम तोकिएको गुणस्तर अनुरूप नभएको पाईएमा वा तोकिएको समयमा काम सम्पन्न नगरेमा समितिले अनुदान रकम रोक्का गर्न सक्नेछ।

१४. सरकारी बाँकीसरह असुल उपर हुने: यस कार्यक्रमबाट प्राप्त पूँजीगत अनुदान हिनामिना भएमा वा तोकिएको गुणस्तर अनुरूप नभएमा कार्यक्रम कार्यन्वयनमा संलग्न स्वास्थ्य संस्थाका जिम्मेवार पदाधिकारीबाट सरकारी बाँकी सरह असुल उपर गरी कार्यवाहिका लागि निर्देशनालयले अख्तियार प्राप्त निकायमा लेखि पठाउने छ र त्यस्तो संस्थालाई निर्देशनालयले कालो सूचीमा समावेश गर्नुपर्नेछ।


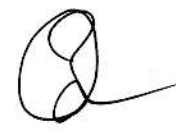
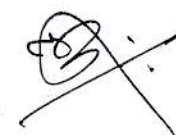
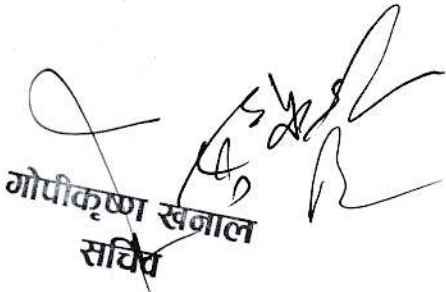
१५. सत्यापन गर्न सकिने: समितिबाट संस्था छनौट गर्नु अघि निर्देशनालयले प्रस्ताव पेश गर्ने संस्थाहरूको विवरणको सत्यापन गर्न सक्नेछ र कुनै विवरण छुट भएमा निश्चित मिति तोकि त्यस्तो विवरण पेश गर्ने अवसर प्रदान गर्नसक्नेछ।



गोपीकृष्ण खनाल
समिति

१६. सार्वजनिक परीक्षण: कार्यक्रम सम्पन्न भएपछि जिम्मेवार समिति वा अधिकारीले स्वास्थ्य संस्थाका पदाधिकारीहरू, स्थानीय तहका प्रतिनिधिहरू, स्थानीय सन्चारकर्मीहरू तथा कार्यक्रमबाट प्रत्यक्षरूपमा प्रभावित जनसमुदायलाई कार्यक्रम सञ्चालन भएको स्थानमा भेला गराई कार्यक्रमको आम्दानी, खर्च, निर्मित संरचना, खरीद भएका भौतिक वस्तु, प्रक्रिया, प्रतिफल र कार्यक्रमबाट प्राप्त हुने लाभको सार्वजनिकीरण गरी त्यस उपर उपस्थित व्यक्तिहरूको राय प्रतिक्रिया लिई कार्यक्रम तोकिएको प्रक्रिया, गुणस्तर, परिमाण, प्रतिफल र अपेक्षित नतिजा अनुसार भए नभएको सम्बन्धमा कार्यक्रमका प्रत्यक्ष लाभकर्तालाई सुनिश्चितता गराई यसको प्रतिवेदन मन्त्रालय/निर्देशनालयलाई उपलब्ध गराउनुपर्नेछ।

१७. बाधा अडकाउ फुकाउने: यस कार्यविधि कार्यान्वयनका क्रममा कुनै बाधा अवरोध वा अस्पष्टता भएमा त्यस्तो बाधा अवरोध फुकाउने प्रयोजनका लागि मन्त्रालयले आर्थिक मामिला तथा योजना मन्त्रालयको राय परामर्श लिई यस कार्यविधिमा आवश्यकतानुसार व्याख्या गर्न सक्नेछ।

   
गोपीकृष्ण खनाल
सचिव



अनुसुची - १

यस कार्यविधि बमोजिम सहयोग प्राप्त गर्ने स्वास्थ्य संस्थाले तपशीलको क्षेत्रमा रकम खर्च गर्नुपर्नेछ।

क्र.स.	कार्यक्रमको नाम	प्रदेशसंग माग गरिएको रकम	संस्थाले आफैले बेहोर्ने रकम	अन्य निकायले बेहोर्ने रकम	कार्यक्रममा खर्च गर्नुपर्ने कुल रकम
१)	सेवा प्रदान गर्ने भवन				
२)	सेवा प्रदान गर्ने कोठाका फर्निचर				
३)	मेसिनरी औजार उपकरण				
४)	आधारभूत प्रयोगशालाका उपकरण				
५)	आर्थिक रूपमा विपन्न समुदायका लागि विशेषज्ञबाट उपचारात्मक / निदान सेवा (मुटुरोग स्क्रिनिङ, क्यान्सर स्क्रिनिङ, मोतिविन्दु अपरेसन, आखाको लेन्स लगाउने र सिकलसेल एनिमिया स्क्रिनिङ)				

(Handwritten signature)

(Handwritten signature)

 सामाजिक विकास मन्त्रालय
 प्रदेश सरकार
 प्रदेश नं.५
 बुटवल, नेपाल

(Handwritten signature)
 गोपीकृष्ण सुवाल
 सचिव

(Handwritten signature)

अनुसूची - २

जनशक्तिको विवरण

क्र.स.	सेवारत जनशक्तिको नाम	शैक्षिक योग्यता	काउन्सिल नम्बर	पद	सेवाको किसिम	
					पूर्णकालीन	आंशिक
१)						
२)						
३)						
४)						
५)						
६)						
७)						

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

गोपीबन्धु खनाल
सचिव

[Handwritten signature]



परियोजना प्रस्ताव फारम

१. परियोजनाको नाम:

२. परियोजना स्थल:

३. संस्थाको परिचय

(१) नाम

(२) ठेगाना

(३) सम्पर्क टेलिफोन

(४) इमेल

(५) सम्पर्क व्यक्ति

(६) सम्पर्क व्यक्तिको मोवाइल नं.

४. संस्थाको कानुनी हैसियत:

(१) संस्था दर्ताको प्रमाणपत्र (दर्ता नम्बर र मिति):

(२) संस्था दर्ता भएको निकाय र स्थान:

(३) भ्याट नं./प्यान नं.:

(४) नविकरण मिति:

(५) सम्बन्धित निकायबाट संस्था सञ्चालन स्वीकृति/सहमती
प्राप्त मिति:

(६) समाज कल्याण परिषदमा आवद्धता वा कार्यक्रम
सञ्चालनको सम्झौता भएको भए सो को मिति:

(७) सेवा प्रदान गर्ने अनुमति प्राप्त भए वा नभएको

५. संस्थाको प्रकृति र वनावट (विधान बमोजिम) र कार्यानुभव

प्रमुख उद्देश्यहरू:


क)

ख)





११


गोपीकृष्ण सञ्जाल
सोर्स



ग)

घ)

ङ)

६. प्रकृति: सामुदायिक (), गैर सरकारी () वा गैर नाफामुलक ()

७. प्रस्तावमा माग गर्न सकिने खर्च क्षेत्र

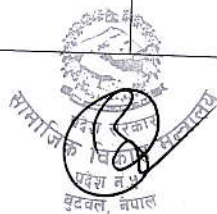
क्र.स.	कार्यक्रमको नाम	आवश्यक रकम रु.	संस्थाले बेहोर्ने रकम रु.	कार्यक्रममा खर्च गर्नु पर्ने कुल रकम रु.
१)	सेवा प्रदान गर्ने भवन पूर्वाधार			
२)	चिकित्सीय मेसिनरी, औजार र उपकरण			
३)	प्रयोगशालाका औजार तथा उपकरण			
४)	आधारभूत प्रयोगशालाका उपकरण			
५)	आर्थिक रूपमा विपन्न समुदायका लागि विशेषज्ञबाट उपचारात्मक / निदान सेवा (मुटुरोग स्क्रिनिङ, क्यान्सर स्क्रिनिङ, मोतिबिन्दु अपरेसन, आखाको लेन्स लगाउने र सिकलसेल एनिमिया स्क्रिनिङ)			

८. संस्थाको मानवीय, वित्तीय र भौतिक स्थिती

८.१ मानवीय स्थिती

क्र.स.	सेवारत जनशक्तिको नाम	शैक्षिक योग्यता	काउन्सिल नम्बर	पद	सेवाको किसिम	
					पूर्णकालीन	आंशिक
१)						
२)						
३)						
४)						
५)						
६)						







१२


गोपीकृष्ण खनाल
सचिव



८.२ वित्तीय स्थिति: बिगत तीन वर्षको प्रतिवर्ष औसत आर्थिक कारोवार (आय व्यय विवरणको एकतर्फी कारोवार) को रकम:

अन्य संस्थाबाट पनि निरन्तर अनुदान/सहयोग:	केही प्राप्त भएको/हुने ()	प्राप्त नभएको/नहुने ()
संस्थाको छुट्टै बैंक खाता:	छ ()	छैन ()
लेखापरिक्षण: वर्षसम्म भएको ()	हालसम्म हुन नसकेको ()

८.३ भौतिक स्थिति:

आफ्नै भवन	छ ()	पर्याप्त छैन ()	छैन ()
अस्पताल भए (बेड संख्या)			
मेशिनरी औजार, एम्बुलेन्स र अन्य भौतिक सामग्रीहरूको संख्या	राम्रो ()	सन्तोषजनक ()	सामान्य ()
समग्र रूपमा मानवीय, वित्तीय र भौतिक स्थिति	राम्रो ()	सन्तोषजनक ()	सामान्य ()

९. संस्थाबाट स्वास्थ्य सम्बन्धी प्रवाह भएका/प्रवाह हुने सेवा वा कार्यक्रम सम्बन्धी विवरण सालबसाली प्रवाह भएका सेवा वा कार्यक्रमहरू :

क)

ख)


प्रस्तावित नयां सेवा वा कार्यक्रमहरू:

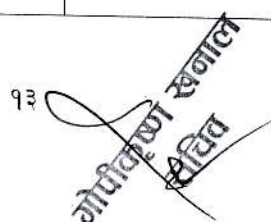
क)

ख)

सेवा /कार्यक्रमले समेट्ने भौगोलिक क्षेत्र (जिल्लाको संख्या):	क) हिमाली	ख) पहाडी	ग) तराई
सेवा/कार्यक्रमले सरकारको घोषित नीति/कार्यक्रम/SDG मा:	सघाउ पुग्ने ()	आंशिक सघाउ पुग्ने ()	सघाउ नपुग्ने ()
सेवाशुल्क(उपचारात्मक भए) :	सबैलाई छुट ()	लक्षितवर्गलाई छुट ()	सःशुल्क ()




प्रदेश सरकार
सामाजिक विकास
प्रदेश बृ. ५
पुठवल, नेपाल

१३

गोपीका सवाल
सचिव



संस्थाको सेवाग्राहीहरुः	लाभान्वित/लक्षित बिगत ३ वर्षको प्रति वर्ष औसत लाभान्वित सेवाग्राहीहरुको संख्या:.....	लक्षित संख्या:.....	सेवाग्राहीहरुको
----------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------	-----------------

१०. बिगतमा सरकारको आर्थिक सहयोगमा सञ्चालन भएका स्वास्थ्यसम्बन्धी कार्यक्रमको प्रगति प्रतिवेदन

बितीय प्रगति : सन्तोषजनक () सामान्य () नगण्य ()

भौतिक प्रगति : सन्तोषजनक () सामान्य () नगण्य ()

११. अनुदान माग रकम: पूँजीगत खर्चको लागि जम्मा रु अक्षरूपी :(.....) मात्र ।

१२. पेश गर्नुपर्ने कागजातहरु:

- १) संस्था दर्ता र दर्ता नवीकरण प्रमाणपत्रका प्रतिलिपिहरु
- २) कम्तिमा गत आर्थिक वर्ष भन्दा अघिल्लो आर्थिक वर्ष सम्मको कर चुक्ताको प्रमाण पत्र
- ३) सम्बन्धित निकायबाट सेवा सञ्चालन अनुमतिको प्रतिलिपि
- ४) भ्याट वा प्यान नं. का प्रतिलिपिहरु
- ५) बिगतमा यस मन्त्रालयबाट सहयोग लिएको भए कार्यक्रमहरुको भौतिक तथा बितीय प्रगति विवरणका प्रतिलिपिहरु
- ६) गत आर्थिक वर्ष भन्दा अघिल्लो आर्थिक वर्षको सम्मको आर्थिक कारोवारको अन्तिम लेखापरिक्षण प्रतिवेदन
- ७) भौतिक संरचनाको नियमित अनुगमनका लागि संस्थाबाट तोकिएको प्राविधिकको नाम र योग्यताको प्रमाण

पेश गर्ने:

आधिकारिक व्यक्तिको नाम:

दस्तखत:

संस्थाको नाम:

पद:

मिति:











अनुसूचि - ४

अनुदानको लागि मूल्यांकन फाराम

सि.न.	सूचक	विवरण	अंकभार
१	संस्थाको कार्य अनुभव	२ - ५ वर्ष सम्म	५
		५ - १० वर्ष सम्म	१०
२	विषयसंग सम्बन्धित निर्देशिका अनुसारको भौतिक पूर्वाधार	आफ्नै भवन भएको	१०
		भाडामा बसेको	५
३	आफ्नै स्वामित्व भएको जग्गा	आफ्नै स्वामित्व भएको	१०
		भोगाधिकार भएको	५
४	विषयसँग सम्बन्धित निर्देशिका अनुसारको जनशक्ति	पूर्ण	१०
		आंशिक	५
५	लागत सहभागिता	२० - २५% सम्म बेहोरेमा	५
		२५% भन्दा बढी बेहोरेमा	१०
६	सेवा शुल्क (उपचारात्मक सेवा)	सबैलाई छुट	१०
		आंशिक छुट	५
७	लक्षित/लाभान्वित सेवाग्राहीहरू-	महिला तथा दलित, र सिमान्तकृत वर्गको बाहुल्यता	१०
		अन्य	५
८	कार्यान्वयन हुने स्थान	उप महानगरपालिका	५
		नगरपालिका	७
		गाँउपालिका	१०
९	प्रस्तावको गुणस्तर		१०
१०	भौगोलिक क्षेत्र	हिमाल	१०
		पहाड	७
		तराई	४
पूर्णाङ्क	१००		

[Handwritten signature]

सामाजिक विकास प्रशासनिक विभाग
प्रदेश नं.३
इटवल, नेपाल

[Handwritten signature]

१५

गोपीकृष्ण खनाल
समित

[Handwritten signature]