



गण्डकी प्रदेश सरकार
सामाजिक विकास तथा स्वास्थ्य मन्त्रालय
शिक्षा विकास निर्देशनालय, पोखरा
प्रस्ताव पेश गर्ने सम्बन्धी सूचना

प्रथम पटक प्रकाशित मिति : २०८१/०५/०४

शिक्षा विकास निर्देशनालय, गण्डकी प्रदेश पोखराबाट चालु आर्थिक वर्ष २०८१/८२ मा तपसिल बमोजिमका स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रम कार्यान्वयन सम्बन्धमा सामाजिक विकास तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयबाट स्वीकृत कार्यक्रम तथा बजेट कार्यान्वयन मापदण्ड, २०८१ बमोजिम उक्त मापदण्डमा उल्लिखित आवश्यक कागजातहरू सहित यो सूचना प्रकाशन भएको २१ (एक्काइस) दिन भित्र यस निर्देशनालयमा प्रस्ताव सहितको फाइल पेश गर्न सम्बन्धित सबैको जानकारीका लागि सूचना प्रकाशित गरिएको छ ।

तपसिल

१. साधारण धार तथा प्राविधिक धार सञ्चालन भएका सामुदायिक विद्यालयमा सिक्दै कमाउँदै, कमाउँदै सिक्दै कार्यक्रम सञ्चालन
२. माध्यमिक विद्यालयमा STEM LAB स्थापना र सञ्चालन अनुदान
३. असल अभ्यास गरि रहेका विद्यालयहरूले आफ्ना अभ्यासहरू सम्बन्धित स्थानीय तहको शिक्षा, युवा तथा खेलकूद महाशाखा/शाखाको सिफारिस सहित सम्बन्धित शिक्षा विकास तथा समन्वय इकाईमा पेश गर्ने
४. कोभिड-१९ बाट अभिभावक गुमाएका बालबालिकाहरूको लागि राहत अनुदान (निरन्तरता)

यस सम्बन्धी प्रस्तावको ढाँचा, प्रस्ताव साथ पेश गर्नुपर्ने कागजातहरू, मूल्याङ्कनका आधारहरू लगायतका थप जानकारीका लागि यस निर्देशनालयको वेबसाइट edd.gandaki.gov.np मा प्राप्त गर्न सकिनेछ । मापदण्डमा तोकिए बमोजिमका कागजातहरू पुरा नभएका र म्याद भित्र पेश नभएका फायलहरू प्रस्ताव मूल्याङ्कन प्रक्रियामा समावेश गरिने छैन ।

सम्पर्कका लागि : ऋषिराज बास्तोला-उपसचिव-९८५६०३५५०९ र राजकुमार गौतम-९८६६०५८००१

प्रस्ताव/निवेदन साथ संलग्न गर्नुपर्ने कागजातहरू

अ) कार्यक्रमको नाम : साधारण तथा प्राविधिक धार सञ्चालन भएका सामुदायिक विद्यालयमा सिक्दै कमाउँदै, कमाउँदै सिक्दै कार्यक्रम सञ्चालन

प्रस्ताव साथ संलग्न गर्नुपर्ने कागजातहरू

- क) अनुसूची-१८ को ढाँचामा कार्ययोजना सहितको कार्यक्रम प्रस्ताव
- ख) कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने सम्बन्धमा विद्यालय व्यवस्थापन समितिको निर्णय
- ग) कार्यक्रम दोहोरो नपरेको सम्बन्धमा स्थानीय तहको शिक्षा, युवा तथा खेलकूद महाशाखा/शाखाको सिफारिस पत्र
- घ) स्थानीय तहसँग कार्यक्रम सञ्चालनका लागि साझेदारी भए नभएको विवरण खुलेको सिफारिस पत्र
- ङ) शिक्षा तथा मानवस्रोत विकास केन्द्र र स्थानीय तहबाट सोही कार्यक्रमका लागि अनुदान प्राप्त नगरेको भनि विद्यालयको स्वघोषणा पत्र



- च) विद्यालयबाट तयार पारि विद्यालय व्यवस्थापन समितिबाट स्वीकृत लागत अनुमान
छ) मापदण्डमा तोके बमोजिमका अन्य कागजातहरू

आ) कार्यक्रमको नाम : माध्यमिक विद्यालयमा STEM LAB स्थापना र सञ्चालन अनुदान

प्रस्ताव साथ संलग्न गर्नुपर्ने कागजातहरू

- क) मापदण्डको अनुसूची-२१ को ढाँचामा प्रस्ताव पत्र,
ख) कार्यक्रम कार्यान्वयन सम्बन्धमा विद्यालय व्यवस्थापन समितिको निर्णय
ग) आ.व. २०७९/८०, २०८०/८१ र चालु आ.व. २०८१/८२ मा कार्यक्रम दोहोरो नपरेको भनी स्थानीय तहको शिक्षा, युवा तथा खेलकूद महाशाखा/शाखाको स्पष्ट खुलाएको सिफारिस पत्र
घ) स्थानीय तहको साझेदारी हुने भएमा स्पष्ट खुलाइएको सिफारिस पत्र
ङ) शैक्षिक सत्र २०८१ को स्थानीय तहको शिक्षा, युवा तथा खेलकूद महाशाखा/शाखाबाट प्रमाणित विद्यार्थी विवरण
च) मापदण्डमा तोके बमोजिमका अन्य कागजातहरू

इ) कार्यक्रमको नाम : असल अभ्यास प्रवर्द्धन

प्रस्ताव साथ पेश गर्नुपर्ने कागजातहरू

- क) मापदण्डको अनुसूची-१३ बमोजिमको ढाँचामा प्रस्ताव पत्र
ख) स्थानीय तहको सिफारिस
ग) मापदण्डमा तोके बमोजिमका अन्य कागजातहरू

ई) कार्यक्रमको नाम : कोभिड-१९ बाट अभिभावक गुमाएका बालबालिकाहरूको लागि राहत अनुदान (निरन्तरता)

१. निवेदन दिन पाउने : कोभिड-१९ बाट आमा वा बाबु गुमाएका गण्डकी प्रदेशमा स्थायी बसोवास गरेका १८ वर्ष उमेर ननाघेका हालसम्म सामाजिक विकास तथा स्वास्थ्य मन्त्रालय र शिक्षा विकास निर्देशनालय, गण्डकी प्रदेशबाट यस किसिमको राहत अनुदान नपाएका बालबालिका वा उनीहरूको संरक्षक
२. निवेदन साथ संलग्न गर्नुपर्ने कागजातहरू
- क) निवेदन
ख) मृतकको पिसिआर वा एण्टिजेन रिपोर्टको प्रतिलिपि
ग) बालबालिकाको जन्मदर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि
घ) अस्पतालको मृत्यु प्रमाणपत्र
ङ) अभिभावकको मृत्यु दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि
च) मृतक र बालबालिकाको सम्बन्ध खुलेको नाता प्रमाणित प्रतिलिपि
छ) विदेशमा मृत्यु भएको भए विदेशी अस्पताल वा दुतावाससले कोभिड-१९ का कारण मृत्यु भएको भन्ने कागजात
ज) स्थानीय तहको सिफारिस (संरक्षक खुलेको)



- झ) अध्ययनरत भए विद्यालयको सिफारिस
ज) हालसम्म यस किसिमको राहत अनुदान नपाएको स्वघोषणा
ट) बालबालिकाको नाममा खोलिएको बैंकको चेक



अनुसूची- १८

साधारण तथा प्राविधिक धार सञ्चालन भएका सामुदायिक विद्यालयमा सिक्दै कमाउँदै, कमाउँदै सिक्दै कार्यक्रम सञ्चालनको लागि पेश गर्ने प्रस्तावको ढाँचा

१. विद्यालयको विवरण

विद्यालयको नाम:

ठेगाना: जिल्ला:

स्थानीय तह:

वडा नं. प्रदेश निर्वाचन क्षेत्र :

टोल:

सम्पर्क नम्बर:

ईमेल ठेगाना:

अनुमति प्राप्त मिति:

विद्यार्थी विवरण:

शैक्षिक सत्र	कक्षा ९	कक्षा १०	कक्षा ११	कक्षा १२	कुल जम्मा
२०७९					
२०८०					
२०८१					
कुल जम्मा					

शैक्षिक सत्र	जनजाति विद्यार्थी					दलित विद्यार्थी				
	कक्षा ९	कक्षा १०	कक्षा ११	कक्षा १२	कुल जम्मा	कक्षा ९	कक्षा १०	कक्षा ११	कक्षा १२	जम्मा
२०७९										
२०८०										
२०८१										
कुल जम्मा										

शिक्षक र प्रशिक्षक सम्बन्धी विवरण: (पूर्णकालीन/आंशिक शिक्षक/प्रशिक्षक के हो? कैफियतमा अनिवार्य खुलाउने)

क्रस	नाम थर	शैक्षिक योग्यता	कार्य अनुभव	कैफियत

प्राविधिक धार सञ्चालन भएको विद्यालय भए अनुमति प्रदान गर्ने निकाय :

सञ्चालित प्राविधिक तथा व्यावसायिक विषय:

प्राविधिक धार सञ्चालनका लागि अनुमति प्राप्त मिति :

२. विद्यालयको पूर्वाधार सम्बन्धी जानकारी

क. जग्गा सम्बन्धी विवरण

- नियमित भोगचलन गर्दै आएको जग्गाको क्षेत्रफल:
- लालपुर्जा भएको जग्गाको क्षेत्रफल:..... भोगचलन गर्दै आएको अन्य जग्गाको क्षेत्रफल:.....
- विषयगत प्रयोगशाला/प्रयोगात्मक/उत्पादन स्थल/ विक्री/प्रदर्शन कक्षका लागि जग्गाको उपलब्धता (पर्याप्त रहेको/ठिकै मात्रामा रहेको/नपुग अवस्थामा रहेको) खुलाउने:



ख. भवन सम्बन्धी विवरण

क्र.सं.	भवन सङ्ख्या	कोठा सङ्ख्या	प्रयोगको अवस्था	कैफियत (पर्याप्त/अपर्याप्त खुलाउने)
१	पक्की			
२	कच्ची			

ग. यन्त्र उपकरण सम्बन्धी विवरण

क्रस	यन्त्र उपकरणको नाम	सङ्ख्या			कैफियत
		प्रयोगमा रहे/नरहेको	पर्याप्तता/अपर्याप्तता	मर्मत सम्भार गरी प्रयोगमा ल्याउन सकिने	

(घ) अस्थायी संरचना सम्बन्धी विवरण: पोखरी, टहरा, गोठ, खोर, कटेज, स्टल, वर्कसप लगायत विद्यालयमा उपलब्ध संरचनाहरू

क्रस	विवरण	प्रयोगको अवस्था	कैफियत

(ङ) प्रयोगशाला वा प्रयोगात्मक स्थल भए/नभएको:

३. औचित्य पुष्टि गर्नुपर्ने विषयहरू:

क. कार्यक्रम कार्यान्वयनबाट उत्पादन गर्न सकिने वस्तु वा सेवाको विवरण:

ख. उत्पादित वस्तु वा सेवा विक्री वितरण/खपतका लागि उपलब्ध बजारको उपलब्धता:
(स्थानीय बजार/ अन्य बजारको खोजि गर्नुपर्ने प्रष्ट खुलाउने)

ग. उत्पादन इकाईबाट नै विक्री वितरण गर्न सकिने वा नसकिने प्रष्ट खुलाउने:

घ. उत्पादनका लागि आवश्यक कच्चा पदार्थको उपलब्धताको अवस्था:
(स्थानीय/जिल्ला भित्र/ जिल्ला बाहिर)

ङ. उल्लिखित कार्यक्रममा स्थानीय तह/समुदाय/अभिभावकबाट हुन सक्ने साझेदारी/सहयोगको अवस्था:
(कूल लागत अनुमानको ५ वा सो भन्दा बढि प्रतिशत/५ प्रतिशत भन्दा कम/ साझेदारी नखुलेको तर प्रतिवद्धता भने रहेको)

च. कार्यक्रम कार्यान्वयनको सम्बन्धमा विद्यालय व्यवस्थापन समितिबाट स्वीकृत कार्ययोजना:

छ. यस अघि सिकदै कमाउँदै प्रकृतिका कार्य सञ्चालन भए/नभएको विवरण:

ज. प्रयोगात्मक अभ्यासको सिलसिलामा वस्तु/सेवाको परीक्षण उत्पादन र विक्री वितरणको अवस्था:
(परीक्षण उत्पादनको सम्भावना भएको/परीक्षण उत्पादन भैरहेको/परीक्षण उत्पादन भै विक्री वितरण समेत भैरहेको)

४. कार्यक्रम कार्यान्वयनको अपेक्षित उपलब्धी:



प्रस्ताव पेश गर्ने विद्यालयको तर्फबाट

प्र.अ.को नाम थर

अध्यक्षको नाम:

हस्ताक्षर:

हस्ताक्षर:

नाम, थर:

विद्यालयको छाप

नाम, थर:

मिति:

मिति:

प्रस्ताव साथ पेश गर्नुपर्ने कागजातहरू:

- विद्यालय व्यवस्थापन समितिको कार्यक्रम माग गर्ने प्रतिबद्धता सहितको निर्णय प्रतिलिपी
- स्थानीय तहमा सम्बन्धित वस्तु वा सेवा उत्पादन गर्ने व्यावसायिक फर्महरू भए नभएको खुल्ने गरी स्थानीय आवश्यकता विश्लेषण सहितको स्थानीय तहको सिफारिस पत्र
- सम्बन्धित स्थानीय तहको साझेदारी हुन सक्ने भएमा साझेदारीको विवरण खुलेको सिफारिस पत्र
- कार्यक्रम कार्यान्वयनको प्रस्तावनामा उल्लेख भए बमोजिम औचित्य पुष्टि सहितको कार्ययोजना
- शिक्षक तथा प्रशिक्षक समेतको सहभागितामा लागत अनुमान तयार गरी विद्यालयबाट स्विकृत भएको लागत अनुमान
- विद्यालयको नाममा रहेको जग्गाको जग्गाधनी दर्ता पुर्जा वा भोगाधिकार प्राप्त प्रमाण वा लिजमा प्रयोग गर्ने भए सम्झौता पत्रको प्रतिलिपी
- मापदण्डमा उल्लिखित अन्य कागजातहरू



अनुसुची- २१

माध्यमिक विद्यालयमा STEM Lab स्थापना र सञ्चालनका लागि प्रस्ताव पेश गर्ने ढाँचा

क) विद्यालयको परिचय

१. विद्यालयको नाम:

२. ठेगाना: जिल्ला..... गा.पा./न.पा..... वडा नं. प्रदेश निर्वाचन क्षेत्र :

३. सम्पर्क नम्बर:.....इमेल ठेगाना:.....

४. सञ्चालित कक्षा:

५. प्रधानाध्यापको नाम:

सम्पर्क नम्बर:

ख) विस्तृत विवरण:

१. शैक्षिक सत्र २०८१ को विद्यार्थी संख्या (प्राविधिक विषय बाहेक)

कक्षा	६	७	८	९	१०	११	१२	जम्मा	औषत विद्यार्थी संख्या
विद्यार्थी संख्या									

विद्यालयमा उपलब्ध प्रयोगात्मक कक्ष सम्बन्धी विवरण:

हाल विद्यालयमा उपलब्ध गणित र विज्ञान प्रयोगशालामा उपलब्ध शैक्षिक सामग्री सम्बन्धी विवरण

क्र.स.	उपलब्ध शैक्षिक सामग्री	सेट/सङ्ख्या	विद्यार्थी सङ्ख्याको अनुपातमा प्रयास/अप्रयास	थप गर्नुपर्ने सेट/सङ्ख्या	अनुमानित लागत

कार्यक्रम कार्यान्वयनको कार्ययोजना:

अनुदानबाट सञ्चालित कार्यक्रमको दिगोपनको योजना:

कार्यक्रम कार्यान्वयनबाट प्राप्त हुने मुख्य उपलब्धी:

वर्तमान प्रयोगशालाको फोटाहरु:

प्रस्ताव पेश गर्ने विद्यालयको

प्रधानाध्यापकको हस्ताक्षर:

नाम थर

मिति:



विद्यालयको छाप:

अनुसुची- २३

विद्यालयका असल अभ्यास प्रकाशनका लागि विद्यालयले विवरण पठाउने ढाँचा

विद्यालयको विवरण:

१. विद्यालयको नाम:
२. ठेगाना:
३. सञ्चालित कक्षा:देखिसम्म
४. प्रविधिक धार सञ्चालन भएको भए विषय: कक्षा:देखि.....
५. प्र.अ.को नाम: सम्पर्क नम्बर
६. विद्यालय व्यवस्थापन समितिका अध्यक्षको नाम: सम्पर्क नम्बर
७. जम्मा विद्यार्थी सङ्ख्या:

क्रस	जम्मा विद्यार्थी सङ्ख्या			
	प्रारम्भिक वा.वि.कक्षा	आधारभूत तह	माध्यमिक तह	जम्मा
१				

प्राविधिक तथा व्यावसायिक शिक्षा सञ्चालन भएको भए विद्यार्थी सङ्ख्या:

नमूना विद्यालय/आदर्श विद्यालय/ खेलकुद/ संगीत कार्यक्रम सञ्चालन भएका विद्यालय भए खुलाउनुहोस:

८. विद्यालयले विगत ५ वर्ष भित्र शैक्षिक गुणस्तर अभिवृद्धिका लागि सञ्चालन गरेका ५ वटा असल/ नमूना अभ्यासहरू क्रमशः उल्लेख गर्नुहोस ।
९. स्थानीय तहबाट विद्यालयको शैक्षिक गुणस्तर अभिवृद्धिका लागि भएका प्रयासहरू/सहयोगहरू (मुख्य ५ वटा विषय उल्लेख गर्ने) ।
१०. प्रदेश सरकारबाट प्राप्त सहयोग:
११. सरकारी एवम् गैरसरकारी संस्थाबाट कुनै सहयोग प्राप्त गरेको भए उल्लेख गर्ने ।
१२. विगत ५ वर्ष भित्र विद्यालय, प्र.अ. एवम् शिक्षकहरू पुरस्कृत भएको भए उल्लेख गर्ने ।
१३. शैक्षिक गुणस्तर अभिवृद्धिका लागि विद्यालयको भावी योजनामा समावेश भएका कम्तीमा ५ वटा विषयहरू क्रमशः उल्लेख गर्नुहोस ।
१४. गुणस्तर सहितको शैक्षिक उपलब्धीस्तर अभिवृद्धि गर्नका लागि अन्य विद्यालयका लागि मुख्य ५ वटा उपायहरू सुझावका रूपमा पेश गर्नुहोस ।
१५. असल अभ्यासबाट विद्यालयमा भएका मुख्य उपलब्धीहरू उल्लेख गर्नुहोस् ।

विद्यालयको तर्फबाट

प्रधानाध्यापकको

नाम:

हस्ताक्षर:

मिति:



विद्यालय व्यवस्थापन समितिको अध्यक्षको

नाम:

हस्ताक्षर:

विद्यालयको छाप

मिति :

श्रीमान् महानिर्देशकज्यू
शिक्षा विकास निर्देशनालय
गण्डकी प्रदेश, पोखरा

विषय : राहत अनुदान उपलब्ध गराइदिनु हुन ।

महोदय

मैले तपसिलमा उल्लिखित विवरण सहित कोभिड-१९ का कारण अभिभावक गुमाएका बालबालिकाहरुको लागि राहत अनुदान पाउन निवेदन पेश गरेको छु ।

क्र.सं.	बालबालिकाको नाम थर	जन्म मिति	लिङ्ग (बालक/ बालिका/अन्य)	बैंकको नाम र खाता नं.

- क) स्थायी ठेगाना: क) जिल्ला ख) स्थानीय तह : ग) वडा नं.: घ) टोल:...
- ख) अध्ययनरत भए विद्यालयको नाम र ठेगाना :
- ग) मृतकको नाम थर : घ) मृतकको बालबालिकासँगको नाता :
- ड) मृत्यु भएको स्थान : च) मृत्यु भएको मिति :
- छ) हाल कोसँग बसोबास गरेको छु : नाम थर :..... नाता :
- ज) संरक्षकको नाम र मोवाइल नम्बर : नाम :..... मोवाइल नं.....



निवेदक

नाम थर :

बालबालिकासँगको सम्बन्ध :

सम्पर्क नम्बर :