**अनुसूची १**

**(दफा ११ संग सम्वन्धित्)**

**संघ/संस्थाको विवरणका लागि भरिने फारम**

**१. सामान्य जानकारी**

१.१ तालिम कार्यक्रमको शिर्षक

१.२ तालिम गरिने जिल्ला र स्थान

१.३ संघ/संस्थाको नाम

१.४ संक्षिप्त नाम कुनै छ भने

१.५ संघ/संस्थाका कानूनी स्तर राष्ट्रिय/जिल्ला ० गैर सरकारी संस्था/फर्म

१.६ सम्पर्क विवरण जस्तैः सम्पर्क व्यक्ति, ठेगाना, फोन, पmयक्स, इमेल

१.७ दर्ता भएको मिति,

दर्ता गरिएको कार्यलयहरुको नाम (जस्तैः समाज कल्याण परिषद, जिल्ला प्रशासन कार्यलय, कम्पनी रजिष्ट्रार कार्यालय आदि)

१.८ काम शुरु गरेको मिति

१.९ दर्ता नविकरणको अन्तिम मिति

२. **संघ/संस्थाको उद्देश्य तथा क्षमता**

२.१ विधानमा उल्लेखित संस्थाको प्रमुख उद्देश्यहरु समाबेश गर्ने (संस्थाको विधानको प्रतिलिपी संलग्न गर्ने

२.२ संस्थाको योग्यता (जस्तैः कृषिमा, वनमा, पर्यटनमा, सेवामा आधारित उद्यमहरुको विकासका क्षेत्रमा)

२.३ कार्यक्रम व्यवस्थापन निर्देशिका

२.४ तपाईको संस्थाले लैङ्गिक र सामाजिक समावेसिकरणका पक्षमा कस्तो ध्यान पुर्याएको छ । (जस्तैः कर्मचारी भर्नामा, कर्मचारीको जिम्मेवारीमा, लाभांश वितरणमा आदि)

२.५ संस्थाको कति जना कर्मचारी या सदस्यहरुले स्वरोजगारमूलक तालिमबाट गरीबी निवारणको लागि तालिम प्राप्त तथा अनुभव हासिल गरेका छन् । कति जना कर्मचारीको तालिममा प्रशिक्षकको रुपमा काम गरेको अनुभव छ ।

२.६ विगतमा संस्थाले तालिम प्रदानको क्षेत्रमा के कति सफलता पाएको छ ।

२.७ विगतमा संस्थाले दातृ संस्थाहरु संग या साझेदारीमा काम गरेका संस्थाहरु – यदि भएमा उल्लेख गर्ने ।

३**. विगत कामको अनुभव**

३.१ कामको किसीम

३.२ जिल्ला

३.३ गा.वि.स.हरु र नगरपालिकाहरु

३.४ लाभन्वीतहरु जम्मा महिला प्रतिशतमा

३.५ कार्य गरेको अवधि

३.६ कोष परिचालन रुपियामा

३.७ कोषको श्रोत

३.८ परिणाम हासिल

३.९ पहिले काम गरेको संस्था र अन्य संस्थाहरुको सिफारिस M

३.१० संस्थाको छोटकरी प्रतिवेदन तथा प्रगति प्रोफाइल या प्रकाशित भएको दस्ताबेज M जसले संस्थाको सफलता हासिल गरेको देखिन्छ ।

**४. संस्थाको कार्यकारी समितिको संरचना**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| व्यक्तिको नाम | लैङ्गिक | जात/जनजाति | बोर्डमा रहेको पद | शिक्षा/योग्यता | काम गरेका क्षेत्र र अनुभव गरेको वर्ष | सम्वन्धित जिल्लामा काम गरी अनुभव प्राप्त गरेका वर्षहरु |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**५. संस्थामा रहेका मानव श्रोतहरु**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| व्यक्तिको नाम | लैङ्गिक | जात/जनजाति | बोर्डमा रहेको पद | शिक्षा/योग्यता | काम गरेका क्षेत्र र अनुभव गरेको वर्ष | सम्वन्धित जिल्लामा काम गरी अनुभव प्राप्त गरेका वर्षहरु |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**६. कार्यक्रम टोलीको संरचना (यस प्रस्तावित तालिम कार्यन्वयनको लागि)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| व्यक्तिको नाम | लैङ्गिक | जात/जनजाति | बोर्डमा रहेको पद | शिक्षा/योग्यता | काम गरेका क्षेत्र र अनुभव गरेको वर्ष | सम्वन्धित जिल्लामा काम गरी अनुभव प्राप्त गरेका वर्षहरु |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**७. संस्थाको आफ्नै भौतिक पूर्वाधारको विवरण**

* भवन वा भाडाको घर खुलाउने
* कक्षा कोठा साइज खुलाउने
* फर्निचर खुलाउने
* प्रयोगात्मक कक्षा कोठा खुलाउने
* अन्य सान्दर्भिक विवरण खुलाउने ।

**८. वित्तीय तथा अन्य प्रणाली**

|  |  |
| --- | --- |
| वित्तीय/लेखा तथा प्रशासनिक प्रणाली |  |
| कर छुटको प्रमाण पत्र राख्नु यदि संस्था कर छुटको दायरामा र्पदछ । |  |
| गत २ वर्षको लेखापरीक्षण प्रतिवेदनको साथ लेखापरीक्षकले दिएको टिकाटिप्पणी समेतको फोटो कपि पेश गर्ने |  |
| PAN रजिष्ट्रेसनको प्रमाण पत्र र सूचित नम्बर समाबेश गर्ने |  |
| व्यक्तिगत, प्रशासनिक, र वित्तीय नीति/र्निदेशिका (छनौट पछि प्रमाणित गरिने छ) । |  |

9. तालिम संयोजक र प्रशिक्षकको व्यक्तिगत विवरण ।

क. सामान्य सूचना

|  |  |
| --- | --- |
| नाम |  |
| पद |  |
| लिङ्ग र उमेर |  |
| जात जातियता |  |
| ठेगाना |  |
| इमेल, सम्पर्क नं. |  |

ख. शैक्षिक योग्यता

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| तह | संस्था/विश्वविद्यालयको नाम | उत्तीर्ण गरेको साल |
|  |  |  |
|  |  |  |

ग. तालिम

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| तालिमको विषय | तालिम दिने संस्था | तालिमको अवधि |
|  |  |  |
|  |  |  |

घ. विगतको रोजगारी अनुभव

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| साल देखि ..... सम्म | संस्थाको नाम | पद | मुख्य भूमिका र जिम्मेवारी |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

10. यदी संस्था कुनै कानुनी झमेलामा परेको भएमा सत्य तथ्यता खुलाउनु पर्नेछ । छ ..... छैन ......

१1. माथि लेखिएका सबै जानकारी सत्य छ भनी प्रमाणित गर्दछु ।

**पेश गर्ने :**

आधिकारिक प्रतिनिधीको नाम ............................

दस्तखत ........................

संस्थाको नाम .............................

मोवाइल नं. ....................................

ई-मेल ..............................

सँस्थाको छाप ........................