गण्डकी प्रदेश सरकार
सामाजिक विकास तथा स्वास्थ्य मन्त्रालय
पोखरा, नेपाल
फोन नं. : ०६१-४५७९१४
E-mail:ministrysocialdevpkr@gmail.com
website:mosd.gandaki.gov.np

पत्र संख्या :
चलानी नम्बर :

मिति:२०८०/११/२४

प्रदेश युवा प्रतिभा सम्मान कार्यक्रम मा प्रस्ताव माग सम्बन्धी सूचना !!!

प्रस्तुत विषयमा आ.व.२०८०/०८१ को वार्षिक कार्यक्रम अनुसार प्रदेश अन्तर्गत विभिन्न क्षेत्रमा विशेष योगदान गरेका युवा प्रतिभा पहिचान तथा सम्मान गर्न गण्डकी प्रदेशबाट विभिन्न विधामा राष्ट्रिय तथा अर्न्तराष्ट्रियस्तरमा योगदान गरेका युवाहरु (१६ देखि ४० वर्ष भित्रका) लाई प्रतिभा पहिचान गरी सम्मान गर्ने कार्यक्रम रहेकोले सम्बन्धित युवाहरुलाई तपसिलका क्षेत्र एवं विधामा निम्न अनुसारका कागजात सहित १५(पन्ध्र) दिन (२०८० चैत्र ९ गते) भित्र "**प्रदेश अन्तर्गत विभिन्न क्षेत्रमा विशेष योगदान गरेका युवा प्रतिभा पहिचान तथा सम्मान कार्यक्रम**" को अनुसूची -१ वा अनुसूची - २ भरी अनुसुची -३ को सिफारिस सहित को ढाँचामा प्रस्ताव पेश गर्नुहुन यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ । प्रस्ताव सम्बन्धित सामाजिक विकास कार्यालयमा र मन्त्रालयको युवा तथा खेलकुद महाशाखामा पेश गर्न सकिनेछ ।

क्षेत्र:

क. कृषि तथा लघुउद्यम
ख. पर्यटन प्रर्वद्धन
ग. अध्ययन/अनुसन्धान/नविनता वा सिर्जनशील कार्य
घ. युवा सशक्तिकरण तथा नेतृत्व विकासमा युवा सहभागिता
ङ. समाजसेवा/स्वयंसेवा
च. शिक्षा, रोजगारी, उद्यमशीलता / कला, संस्कृति, साहित्य सिर्जना
छ. दैविक प्रकोप तथा संकट व्यवस्थापन
ज. विज्ञान तथा प्रविधि/ सञ्चार, सूचना प्रविधि
झ. स्वास्थ्य, सरसफाई तथा वातावरण संरक्षण र दिगो विकास

प्रस्ताव साथ पेश गर्नुपर्ने कागजात

क. नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि/गण्डकी प्रदेश भित्र स्थायी बसोबास गरेको खुल्ने कागजात,
ख. स्थानीय तह र जिल्ला युवा समितिको सिफारिश,
ग. संस्थाको हकमा प्रचलित कानून बमोजिम दर्ता भई अद्यावधिक/नवीकरण भएको,
घ. नेपाल सरकार, प्रदेश सरकार र स्थानिय तहलाई बुझाउनुपर्ने कर लगायत अन्य दायित्व पुरा गरेको अघिल्लो आर्थिक वर्षको कर चुक्ता प्रमाणपत्र (संस्थागत प्रस्तावको लागी मात्र),
ङ. कम्तिमा दुई वर्ष क्रियाशील रहेको प्रमाणपत्र (संस्थागत प्रस्तावको लागी मात्र),
च. कुनै फौजदारी अभियोगमा दोषी नठहरिएको भनी स्वा-घोषणा गरिएको,
छ. योगदान दिएको प्रमाणित हुने भिडियो, अडियो लगायतका अन्य विवरण,
ज. कालो सूचीमा नपरेको भनी गरेको स्व-घोषणा पत्र ।

२०८०/११/२४
उप सचिव

अनुसुची-२

गण्डकी प्रदेश युवा प्रतिभा सम्मानका लागि मन्त्रालयसमक्ष आवेदन दिने फारामको ढाँचा (संस्थाको हकमा)

मितिः....................

श्रीमान सचिवज्यू,
सामाजिक विकास तथा स्वास्थ्य मन्त्रालय
गण्डकी प्रदेश पोखरा ।

विषयः गण्डकी प्रदेश युवा प्रतिभा सम्मानका लागि आवेदन गरेको सम्बन्धमा ।

महोदय,

सामाजिक विकास तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयबाट मिति...............................मा प्रकाशित सार्वजनिक सूचना अनुसार प्रदेश युवा प्रतिभा सम्मानको लागि तपशिल बमोजिमका विवरण तथा कागजातहरु सहित श्री..को आवेदन दिइएको व्यहोरा अनुरोध छ ।

तपशिल

आवेदन दिने युवा समुहको विवरणः

१. नाम, थरः-..

२. मोबाइल नं...

३. ठेगानाः-

क. स्थायीः प्रदेश............जिल्ला.................गा.पा./न.पा............. वडा नं..... टोल.............

ख. हालको ठेगानाः प्रदेशः.....................जिल्ला..................गा.पा./न.पा.............

ग. आवद्ध संस्था भए उल्लेख गर्नेः

४. आवेदन दिनेको क्षेत्र र सो क्षेत्रमा क्रियाशिल रहेको अवधिः

५. आवेदन दिनुको कारणः देहायको कुनै एक वा सो भन्दा बढी आधारमा (√) चिन्ह लगाउनेः

क्र.सं.	मूल्याङ्कनका आधारहरु	दाबी गर्नुको कारण
क	श्रृजनशिलता, मौलिकता, नवीनता, नवप्रवर्तन तथा अनुकरणीय कार्य	
ख	राष्ट्रिय/अर्न्तराष्ट्रिय जगतमा प्रदेशलाई चिनाउन गरेको उल्लेख्य योगदान वा किर्तिमानी कार्य	
ग	योगदानले पारेको सामाजिक प्रभाव	
घ	योगदानले पारेको आर्थिक प्रभाव	
ङ	योगदानले पिछडिएको भौगोलिक क्षेत्रमा पारेको प्रभाव	
च	योगदानप्रतिको लगनशीलता र निरन्तरता	
छ	प्राथमिकता वा विशेष प्राथमिकताको समुहमा पारेको प्रभाव	

माथि लेखिएको व्यहोरा ठीक साँचो छ, म आवेदक कुनै फौजदारी अभियोगमा दोषी ठहरिएको छैन ।

आवेदन दिने संस्थाको नामः
आधिकारिक व्यक्तिको नामः
दर्जाः
सहीः
मितिः

छाप

आवेदनका साथ संलगन गर्नु पर्ने अन्य कागजा

१. प्रचलित कानून बमोजिम दर्ता भई अद्यावधिक/नवीकरण भएको,
२. नेपाल सरकार प्रदेश सरकार र स्थानिय तहलाई बुझाउनुपर्ने कर लगायत अन्य दायित्व पुरा गरेको अघिल्लो आर्थिक वर्षको कर चुक्ता प्रमाणपत्र,
३. कम्तिमा दुई वर्ष क्रियाशील रहेको प्रमाणपत्र,
४. योगदान दिएको प्रमाणित हुने भिडियो, अडियो लगायतका अन्य विवरण ।

अनुसुची-१

गण्डकी प्रदेश युवा प्रतिभा सम्मानका लागि मन्त्रालयसमक्ष आवेदन दिने फारामको ढाँचा (व्यक्तिको हकमा)

मितिः.....................

श्रीमान सचिवज्यू,
सामाजिक विकास तथा स्वास्थ्य मन्त्रालय
गण्डकी प्रदेश पोखरा ।

विषयः गण्डकी प्रदेश युवा प्रतिभा सम्मानका लागि आवेदन गरेको सम्बन्धमा ।

महोदय,

सामाजिक विकास तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयबाट मिति................................मा प्रकाशित सार्वजनिक सूचना अनुसार प्रदेश युवा प्रतिभा सम्मानको लागि तपशिल बमोजिमका विवरण तथा कागजातहरु सहित श्री.............को आवेदन दिइएको व्यहोरा अनुरोध छ ।

तपशिल

आवेदन दिने युवा समुहको विवरणः

१. नाम, थरः-..

२. लिङ्गः..

३. मोबाइल नं..

४. ठेगानाः-

क. स्थायीः प्रदेश............जिल्ला.................गा.पा./न.पा............. वडा नं..... टोल.............

ख. हालको ठेगानाः प्रदेशः.....................जिल्ला.................गा.पा./न.पा.............

ग. आवद्ध संस्था भए उल्लेख गर्नेः

५. आवेदन दिनेको क्षेत्र र सो क्षेत्रमा क्रियाशिल रहेको अवधिः

६. आवेदन दिनुको कारणः देहायको कुनै एक वा सो भन्दा बढी आधारमा (√) चिन्ह लगाउनेः

क्र.सं.	मूल्याङ्कनका आधारहरु	दाबी गर्नुको कारण
क	श्रृजनशिलता, मौलिकता, नवीनता, नवप्रवर्तन तथा अनुकरणीय कार्य	
ख	राष्ट्रिय/अन्तराष्ट्रिय जगतमा प्रदेशलाई चिनाउन गरेको उल्लेख्य योगदान वा किर्तिमानी कार्य	
ग	योगदानले पारेको सामाजिक प्रभाव	
घ	योगदानले पारेको आर्थिक प्रभाव	
ङ	योगदानले पिछडिएको भौगोलिक क्षेत्रमा पारेको प्रभाव	
च	योगदानप्रतिको लगनशीलता र निरन्तरता	
छ	प्राथमिकता वा विशेष प्राथमिकताको समुहमा पारेको प्रभाव	

माथि लेखिएको व्यहोरा ठीक साँचो छ, म आवेदक कुनै फौजदारी अभियोगमा दोषी ठहरिएको छैन ।

आवेदन दिने व्यक्तिको नाम, ठेगानाः

सहीः

मितिः

आवेदनका साथ संलग्न गर्नु पर्ने अन्य कागजातहरुः

१. नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रमाणित प्रतिलिपि,

२. योगदान दिएको प्रमाणित हुने भिडियो, अडियो लगायतका अन्य विवरण ।