



प्रदेश सरकार
सामाजिक विकास, युवा तथा खेलकूद मन्त्रालय
सामाजिक विकास कार्यालय



पत्र संख्या: २०८१/०८२
सूचना नं. ०४

गण्डकी प्रदेश, नेपाल

प्रस्ताव आह्वान सम्बन्धी सूचना ।

(प्रथम पटक प्रकाशित मिति: २०८१।०६।०४)


यस कार्यालयको आ.व. २०८१/८२ मा स्वीकृत तपशिल बमोजिमको कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने भएको हुँदा इच्छुक योग्य व्यक्तिहरूले २०८१।०७।०८ गते भित्र कार्यालयले तोकेको ढाँचामा (प्रस्तावको ढाँचा कार्यालयको वेबसाइट www.sdosyangja.gandaki.gov.np मा समेत डाउनलोड गर्न सकिनेछ)

आवश्यक कागजातहरू संलग्न गरि रीतपूर्वकको कार्यक्रम प्रस्ताव पेश गर्नुहुन सम्बन्धित सबैमा जानकारीका लागि अनुरोध छ ।

तपशिल:-

क्र.सं.	कार्यक्रम	प्रस्ताव पेश कार्यालय	आवश्यक कागजातहरू
१.	महिला उद्यमशिलता प्रोत्साहन कार्यक्रम	सामाजिक विकास कार्यालय, स्याङ्जा	१. अनुसूचि-६ बमोजिमको ढाँचामा भरिएको व्यवसायिक योजना, २. नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी, ३. सम्बन्धित स्थानीय तहको सिफारिस पत्र, ४. उद्योग व्यवसाय दर्ता र नवीकरणको प्रमाणपत्र, ५. स्थायी लेखा नम्बर वा मूल्य अभिवृद्धि कर दर्ताको प्रमाणपत्र, ६. कर दाखिला गरेको प्रमाण वा कर चुक्ताको प्रमाणपत्र, ७. आवश्यकतानुसार व्यावसायिक इजाजत-पत्र ९. व्यावसायिक योजना र आवश्यक प्रविधि/औजार/सामग्री (बढीमा १ लाख रुपैयाँ सम्म)
२.	सीपयुक्त युवाहरूका लागि उद्यमशिलता/व्यवसाय शुरुवात कार्यक्रम	सामाजिक विकास कार्यालय, स्याङ्जा	१. अनुसूचि-१ बमोजिमको ढाँचामा भरिएको व्यवसायिक योजना, २. संस्था दर्ता सम्बन्धी प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी (पान दर्ता प्रमाणपत्र/घरेलु दर्ता प्रमाणपत्र/स्थानीयतहमा व्यवसाय दर्ता प्रमाणपत्र) ३. उद्यमको लागि प्रयोग गरिने जग्गा तथा भौतिक संरचनाको स्वामित्व खुल्ने प्रमाण अथवा लिजमालिएको प्रमाण, ४. स्थानीय तहको सिफारिस, ५. प्रस्तावित उद्यमको व्यवसायिक परियोजना प्रस्ताव । (प्रति प्रस्ताव बढीमा रु एक लाख सम्मको उद्यमशिलता/व्यवसाय शुरुवात सहयोग रकम उपलब्ध गराउन सकिने ।)

पुनश्च: स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रम कार्यान्वयन मापदण्ड, २०८१ को अनुसूची-७ बमोजिमको ढाँचामा महिला उद्यमीको प्रस्ताव मूल्याङ्कन र अनुसूची-२, बमोजिमको सीपयुक्त युवाहरूका लागि उद्यमशिलता/व्यवसाय शुरुवात सहयोग प्रस्ताव मूल्याङ्कन गरिनेछ । थप जानकारीका लागि: सामाजिक विकास कार्यालय स्याङ्जाको फोन नं. मा सम्पर्क राख्न सक्नु हुनेछ ।


कार्यालय प्रमुख

अनुसूचि ७

महिला उद्यमशीलता प्रोत्साहन कार्यक्रमको लागि मूल्याङ्कनका आधारहरू

क्रसं.	सूचक	पूर्णाङ्क	अंक विभाजन	कैफियत
१	रोजगारी दिएको संख्या	१०	३ जना सम्म भए -अंक ६ ४-७ जनासम्म भए- अंक ८ ७ जना भन्दा वढि भए- अंक १०	
२	रोजगार प्राप्त महिलाको संख्या	५	पुरुष समेत भए- २ अंक सवै महिला भए- अंक ५	
३	उद्योग संचालन कार्यानुभव (अवधि)	१०	४ वर्ष भन्दा कम भए- अंक ६ ४ देखि ७ वर्षसम्म भए- अंक ८ ७ वर्ष वढि भए — अंक १०	
४	स्थानीय तह विवरण	५	महानगरपालिका भए- अंक ३ नगरपालिका भए — अंक ४ गाउँपालिका भए — अंक ५	
५	महिलाहरुलाई उद्यमी बनाउन सहयोगी कार्यक्रम संचालन गरेको	५	कमजोर भए -अंक ३ ठिकै भए — अंक ४ राम्रो भए- अंक ५	
६	गत वर्ष यसै वमोजिमको कार्यक्रम परे/नपरेको	५	परेको भए — अंक ० नपरेको भए- अंक ५	
४	योजना मागको समग्र मूल्याङ्कन	१०	सामान्य — अंक ६ ठिकै — अंक ८ राम्रो — अंक १०	
जम्मा		५०		

२.१.८ सीपयुक्त युवाहरुका लागि उद्यमशिलता/व्यवसाय शुरुवात सहयोग कार्यक्रम (सामाजिक विकास कार्यालयहरु)

खर्च शीर्षक	इकाई	लक्ष्य	विनियोजित बजेट (रु.हजारमा)	कार्यक्रम सञ्चालन अवधि
२२५२२	संख्या	११	१००००	दोस्रो र तेस्रो त्रैमासिक
शीर्षक	विवरण			
१. पृष्ठभूमि	युवालाई उद्यमशिल, व्यवसायी र आत्मनिर्भर बनाउनका लागि व्यवसाय संचालन गरिरहेका वा गर्न चाहने व्यक्तिगत अथवा सामूहिक फर्म वा संस्थालाई उत्पादनको आधुनिकीकरण, व्यवसायिकरण तथा बजारीकरणमा सहयोग गर्न यो कार्यक्रम समावेश गरिएको हो ।			
२. कार्यक्रमको उद्देश्य	उद्यमशिल युवाहरुलाई उत्पादनमूलक उद्यम तथा व्यवसायमा आवद्ध गराई व्यक्तिगत अथवा सामूहिक फर्मको माध्यमबाट स्वरोजगार बनाई उत्पादन/प्रशोधन/बजारीकरणमा आधुनिकीकरणका लागि सहयोग गरी उत्पादन वृद्धि गर्नु			
३. कार्यक्रम कार्यान्वयनमा संलग्न हुने मुख्य निकाय	सामाजिक विकास तथा स्वास्थ्य मन्त्रालय र जिल्ला स्थित सामाजिक विकास कार्यालयहरु ।			
४. बजेट बाँडफाँट	अनुदान रकम,खाजा,खाना, यातायात, बैँटक भत्ता, अनुगमन लगायतका अन्य खर्चहरु ।			
५. सञ्चालन गरिने क्रियाकलाप	<p>प्रस्ताव मागको लागि सुचना, अनुसूची -१ बमोजिमको ढाँचामा प्रस्ताव संकलन, समन्वय बैँटक तथा मुल्याङकन समिति द्वारा प्राप्त प्रस्तावहरुको अनुसूची-२ बमोजिम मुल्याङकन गरि उद्यमी युवाबाट भए गरेका कार्यहरुको आधारमा उद्यमीहरुको छनोट ।</p> <p>१. प्रस्ताव पेश गर्दा चाहिने आवश्यक कागजातहरु:</p> <p>क. संस्था दर्ता सम्बन्धी प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि (पान दर्ता प्रमाणपत्र/घरेलु दर्ता प्रमाणपत्र/स्थानीय तहमा व्यवसाय दर्ता प्रमाणपत्र)</p> <p>ख. उद्यमको लागि प्रयोग गरिने जग्गा तथा भौतिक संरचनाको स्वामित्व खुल्ने प्रमाण अथवा लिजमा लिएको प्रमाण,</p> <p>ग. स्थानीय तहको सिफारिस,</p> <p>घ. प्रस्तावित उद्यमको व्यवसायिक परियोजना प्रस्ताव ।</p> <p>२. मुल्याङकन समिति:</p> <p>(क) सामाजिक विकास कार्यालयको प्रमुख- संयोजक</p> <p>(ख) सामाजिक विकास तथा स्वास्थ्य मन्त्रालयको युवा तथा खेलकूद महाशाखाको अधिकृत प्रतिनिधि- सदस्य</p> <p>(ग) आर्थिक प्रशासन शाखा प्रमुख - सदस्य</p> <p>(घ) पर्यटन तथा उद्योग कार्यालयको प्रतिनिधि - सदस्य</p>			

	<p>(ड) युवा हेर्ने शाखा/ प्रशासन शाखा प्रमुख- सदस्य सचिव आशयकता अनसार विज्ञ/अनुभवी व्यक्तिहरुलाई बैठकमा आमन्त्रण गर्न सकिनेछ । (समितिको सिफारिसमा प्रति प्रस्ताव बढीमा रु एक लाख सम्मको उद्यमशिलता/व्यवसाय शुरुवात सहयोग रकम उपलब्ध गराउन सकिने)</p> <p>३. अनुसूची -४ बमोजिमको सम्झौता पत्र</p>
६. अपेक्षित प्रतिफल	युवालाई उद्यमशिल व्यवसायी र आत्मनिर्भर बन्न सहयोग पुगेको हुनेछ ।
७. पेश गर्नुपर्ने कागजातहरु	<p>भुक्तानीका लागि पेश गर्नुपर्ने कागजातहरु:</p> <ul style="list-style-type: none"> • भुक्तानी मागको लागि निवेदन • खर्चका प्रमाणित विल भरपाईहरु, डोरहाजिरी, सम्झौताको प्रतिलिपि, स्थानीय तहको सिफारिस • संस्थाको हकमा खर्च अनुमोदनको निर्णय र रकम भुक्तानी सम्बन्धि निर्णय • खरिद आदेश, दाखिला प्रतिवेदन, जिन्स खाताको प्रतिलिपि • कार्यक्रमका फोटोहरु, बैक खाता सम्बन्धी विवरण, कार्यसम्पन्न प्रतिवेदन • अनुगमन प्रतिवेदन
८. अनुगमन गर्ने निकाय	सामाजिक विकास तथा स्वास्थ्य मन्त्रालय

२.१.२३ महिला उद्यमशीलता प्रोत्साहन कार्यक्रम

खर्च शीर्षक	इकाई	लक्ष्य	त्रैमासिक अवधि
२२५२२	पटक	१	दोस्रो/ तेस्रो/ चौथो
शीर्षक	विवरण		
१. पृष्ठभूमि	महिला वर्गको आर्थिक सशक्तीकरणमा टेवा पुऱ्याउने उद्देश्यले उद्यमशीलता र सीपमूलक तालिम प्राप्त गरेका व्यक्तिहरुलाई उद्यमी बन्नको लागि प्रोत्साहन गर्न र उद्यमीहरुको स्तरोन्नतीका लागि उद्यमशीलता विकासका लागि सहयोग प्रदान गरी सफल महिला उद्यमी/ व्यवसायी बन्न सहयोग पुऱ्याउन यो कार्यक्रम समावेश गरिएको हो ।		
२. कार्यक्रमको उद्देश्य	(क) उद्यम/व्यवसाय प्रवर्द्धनका लागि पूँजी र प्रविधि सहयोग गरी महिला उद्यमी तथा उद्यमको क्षमता अभिवृद्धि गर्नु, (ख) रोजगार स्वरोजगार र उद्यमशीलताको माध्यमबाट महिलाको आर्थिक सशक्तीकरणमा टेवा पुऱ्याउनु ।		
३. कार्यक्रम कार्यान्वयनमा संलग्न हुने निकायहरु	सामाजिक विकास तथा स्वास्थ्य मन्त्रालय		
४. बजेट बाँडफाँट	<ul style="list-style-type: none"> महिलाको लागि उद्यमशीलता/ प्रविधि हस्तान्तरण प्रविधि सहयोगको लागि बढीमा रु.एक लाख अनुदान उपलब्ध गराउने कार्यक्रम संचालन, व्यवस्थापन र अनुगमनका लागि बढीमा ५० हजारसम्म खर्च गरिने । 		
५. सञ्चालन गरिने क्रियाकलाप	<p>१. प्रविधि हस्तान्त्रणको लागि सम्बन्धित उद्यमी महिलाहरुबाट देहायका कागजात सहित निवेदनको लागि प्रस्ताव मागः</p> <ul style="list-style-type: none"> अनुसूचि ६ बमोजिमको ढाँचामा भरिएको व्यावसायिक योजना नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्र सम्बन्धित स्थानीय तहको सिफारिस पत्र उद्योग व्यवसाय दर्ता र नविकरणको प्रमाणपत्र, स्थायी लेखा नम्बर वा मूल्य अभिवृद्ध कर दर्ताको प्रमाणपत्र, कर दाखिला गरेको प्रमाण वा कर चुक्ताको प्रमाणपत्र, आवश्यकता अनुसार व्यावसायिक इजाजत-पत्र, व्यावसायिक योजना र आवश्यक प्रविधि/औजार/सामग्री <p>➤ अनुसूचि ७ बमोजिमको ढाँचामा महिला उद्यमीको प्रस्ताव मूल्याङ्कन तथा छनौटका लागि देहाय बमोजिमको समिति रहनेछ । सामाजिक विकास कार्यालय प्रमुख — संयोजक मन्त्रालयले तोकेको अधिकृत प्रतिनिधि — सदस्य</p>		

	<p>जिल्ला समन्वय समितिको प्रतिनिधि — सदस्य कार्यालयको आर्थिक प्रशासन शाखा प्रतिनिधि - सदस्य सम्बन्धित शाखा प्रमुख - सदस्य सचिव</p> <ul style="list-style-type: none"> • महिला उद्यमीको छनौट, अभिमुखिकरण तथा सम्झौता
६. अपेक्षित प्रतिफल	<ul style="list-style-type: none"> • महिलाहरूको उद्यमशिलता प्रवर्द्धनका लागि प्रविधिमा सहयोग पुगेको हुने
७. पेश गर्नुपर्ने कागजातहरू	<p>भुक्तानिको लागि पेश गर्नुपर्ने कागजात:</p> <ul style="list-style-type: none"> • कार्यालयसँग भएको सम्झौताको प्रतिलिपी • आवश्यकता अनुसार कोटेशन सम्बन्धी कागजातहरू • सामान खरिद आदेश र दाखिलाको रजिष्टरको फोटोकपी • स्थानीय तहको कार्य सम्पन्न सिफारिस • खर्चका प्रमाणित बिल भरपाईहरू, • प्रतिवेदन र भुक्तानी माग निवेदन (वैक खाता विवरण)
८. अनुगमन गर्ने निकाय	सामाजिक विकास तथा स्वास्थ्य मन्त्रालय

अनुसूचीहरू
अनुसूची- १

सीपयुक्त युवाहरूका लागि उद्यमशिलता/व्यवसाय शुरुवात सहयोग कार्यक्रम प्रस्तावको ढाँचा

१. संस्थाको विवरण:

नाम:.....

ठेगाना: जिल्ला..... गा.पा./न.पा. वडा..... टोल.....

सम्पर्क व्यक्तिको नाम र पद:..... सम्पर्क नं..... ईमेल ठेगाना:.....

२. संस्थाको सञ्चालक सदस्यहरू:

क्र.सं.	नाम थर	ठेगाना	सम्पर्क नं.	शैक्षिक योग्यता
१				
२				
३				
४				

३. उद्यमको क्षेत्र:..... (कृषि/पशुपालन/तरकारी/फलफूल/जडिवुटी/लघु उद्यम/अन्य)

४. उद्यम बारे मुख्य विवरण:..... (उत्पादन/प्रशोधन/अन्य)

५. जग्गाको क्षेत्रफल:.....रोपनी

६. जग्गाको प्रकृति: निजी/सरकारी भोगाधिकार प्राप्त/लिज

७. उद्यम सफल हुने आधारहरू:.....

८. उद्यमसँग सम्बन्धित तलको फाराम स्पष्ट तथा वास्तविक हुने गरी अनिवार्य रूपमा भर्नुहोला ।

क्र.सं.	विषय क्षेत्र	विवरण
१	परियोजना प्रस्ताव	छ छैन
२	उपलब्ध भौतिक पूर्वाधारको अवस्था	राम्रो मध्यम कमजोर
३	उद्यम सञ्चालन हुने भौगोलिक क्षेत्र	हिमाल पहाड तराइ
४	उद्यमको कच्चा पदार्थ र बजार	स्थानीयस्तर जिल्लास्तर जिल्ला बाहिर
५	स्वरोजगार अवस्थाजना
६	उद्यमको स्वामित्व	एकल सामुहिक
७	उद्यमीको प्रकृति	खेलाडी/पूर्व खेलाडी/प्रशिक्षक/अपाङ्गता भएका व्यक्ति/ एकल महिला/वैदेशिक रोजगारीबाट फर्केका व्यक्ति
८	उद्यमको प्रकृति	क.उत्पादनमुलक ख.प्रशोधनजन्य
९	उद्यम सीप	छ छैन (भएमा प्रमाण संलग्न गर्नुहोला)
१०	प्राविधिक सेवाको उपलब्धता	छ छैन (भएमा प्रमाण संलग्न गर्नुहोला)

९. लगानीका क्षेत्र र रकम आदि पक्षहरू प्रस्ताव योजनामा समेट्नु पर्नेछ ।

प्रस्ताव पेश गर्ने

दस्तखत:

नाम:

पद:

सम्पर्क नं.

संस्थाको छाप:

अनुसूची-२

सीपयुक्त युवाहरुका लागि उद्यमशिलता/व्यवसाय शुरुवात सहयोग कार्यक्रम प्रस्तावको मूल्याङ्कनका आधार र अङ्क विभाजन

क्र.सं.	मूल्याङ्कनका आधार	अङ्क	अङ्क दिने मापदण्ड
१	उपलब्ध भौतिक पूर्वाधारको अवस्था	१०	राम्रो- ६, ठिकै - ८ र कमजोर - १० अङ्क
२	उद्यम सञ्चालनको भौगोलिक क्षेत्र	१०	हिमाल क्षेत्र - १०, पहाड -९, तराइ क्षेत्र- ८ अङ्क
३	उद्यमको कच्चा पदार्थ र बजार	१५	स्थानीयस्तर- १५, जिल्लास्तर- १३ र जिल्ला बाहिर- ११ अङ्क
४	स्व/रोजगारको अवस्था	१५	परिवारका सदस्यमात्र रोजगार भएमा प्रतिसदस्य ३ बढीमा १२ र परिवार बाहिरका थप रोजगार भएमा प्रति व्यक्ति ५ अङ्कका दरले
५	उद्यमी/व्यवसायीको प्रकृति	१०	अपाङ्गता भएका/एकल महिला - १०, वैदेशिक रोजगारीबाट फर्केका व्यक्ति भएमा- ९, महिला, दलित, जनजाती भएमा - ८ अङ्क र अन्य भएमा - ७ अङ्क
६	उद्यमको प्रकृति	१५	उत्पादनमुलक भएमा- १५, प्रशोधनजन्य भएमा- १४ अङ्क
७	सीप सिकेको प्रमाणपत्र	५	सात दिनसम्मको तालिमका लागि १, एक महिनासम्मको तालिमको लागि ३, एक महिनाभन्दा बढी अवधिको तालिम भएमा ५
८	प्राविधिक सेवाको उपलब्धता	५	प्राविधिक सेवा उपलब्ध भएमा- ५, नभएमा - ०
९	प्रस्तावको समग्र मूल्याङ्कन	१५	धेरै राम्रो- १५, राम्रो- १३ र ठिकै- ११ अङ्क
	जम्मा	१००	

अनुसूची - ३

स्वघोषणा पत्र

सामाजिक विकास तथा स्वास्थ्य मन्त्रालय, गण्डकी प्रदेशको स्वीकृत वार्षिक बजेटबाट सञ्चालित सीपयुक्त युवाहरूका लागि उद्यमशिलता / व्यवसाय शुरुवात सहयोग कार्यक्रम लागि कार्यालयको मिति गते प्रकाशित सूचना अनुसार जिल्ला गा.पा./न.पा./म.न.पा. वडा नं..... अन्तर्गत सञ्चालित फर्मलाई रु..... (अक्षरेपीमात्र) बराबरको उद्यम सञ्चालन रकम स्वीकृत भएकोमा उक्त कार्यक्रमका लागि विगत दुई वर्षमा अन्य संघ संस्था, स्थानीय तह, प्रदेश सरकार तथा नेपाल सरकारबाट कुनै पनि रकम प्राप्त नगरेको र मेरो/हाम्रा एकाघरका सदस्य कुनै स्थायी सरकारी सेवामा हाल कार्यरत नभएको स्वघोषणा गर्दछु/गर्दछौं । साथै कार्यक्रम सम्पन्न हुनेसम्म म/हामी लगायत अन्य फर्म/संस्था/समूहका सदस्यहरूको उमेर ४० वर्ष नकट्ने र अन्य व्यवस्था सीपयुक्त युवाहरूका लागि उद्यमशिलता/व्यवसाय शुरुवात सहयोग कार्यक्रम कार्यान्वयन मापदण्ड, २०८१ अनुसार पालना गर्ने भनी स्वघोषणा गर्दछु/गर्दछौं ।

अन्य यदि प्रोत्साहन रकम प्राप्त भएको भए देहाय अनुसारको विवरण भर्ने:

क्र.सं.	प्रोत्साहन रकम दिनेको नाम	आ. व.	रकम	गरेको काम	कैफियत
१					
२					
३					

माथि उल्लिखित सबै व्यहोरा साँचो हो झुठा ठहरिएमा कानून बमोजिम सहुँला/बुझाउँला ।

औठा छाप

दायाँ	बायाँ

निवेदक संस्था प्रतिनिधि

हस्ताक्षर:

नाम थर:

ठेगाना:

पद:

मोबाइल नं:

मिति:

अनुसूची -४

सीपयुक्त युवाहरूका लागि उद्यमशिलता /व्यवसाय शुरुवात सहयोग कार्यक्रम सम्झौताको ढाँचाको नमुना
 जिल्लागाँउपालिका/नगरपालिका वडा नं.
 स्थित.....र सामाजिक विकास कार्यालय,का
 बीचमा सीपयुक्त युवाहरूका लागि उद्यमशिलता /व्यवसाय शुरुवात सहयोग कार्यक्रम सञ्चालन सम्बन्धमा तपसिल
 बमोजिमको सम्झौता गरिएको छ ।

(क) कार्यक्रमको विवरण

१. उद्यमको नाम:.....
२. उद्यम सञ्चालन हुने स्थान:.....
३. कार्यक्रम शुरु हुने मिति:.....

(ख) कार्यक्रमको लागत:

१. कुल लागत रु..... । (अक्षरेपी.....) मात्र ।
२. लागत व्यहोर्ने स्रोतहरू:
 - २.१ सामाजिक विकास तथा स्वास्थ्य मन्त्रालय: रु.....
 - २.२ सम्बन्धित संस्था: रु.....
 - २.३ अन्य स्रोतबाट: रु.....

(ग) कार्यक्रम कार्यान्वयन गर्दा सम्पन्न गरिने मुख्य कार्यहरू र अनुमानित लागत विवरण:

क्र.सं.	मुख्य कार्यहरू	परिमाण	अनुमानित लागत	सम्पन्न गर्न लाग्ने समय	कैफियत
१					
२					
३					
४					

(घ) कार्यक्रम कार्यान्वयन सम्बन्धी व्यवस्था: सम्झौता पछि कार्य शुरु गर्ने र सम्झौता पत्रमा तोकिएको समय
 भित्र कार्य सम्पन्न गरि सक्नु पर्नेछ । कार्य सम्पन्न पश्चात सम्झौता बमोजिमको कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन
 सहित सक्कल विल भरपाई र स्थानीय तहको सिफारिस सहित भुक्तानीको लागि सामाजिक विकास कार्यालय
 समक्ष पेश गर्नु पर्नेछ ।

माथि उल्लिखित व्यवस्था र शर्त अनुसार कार्यक्रम कार्यान्वयन गर्न गराउन हामी निम्न पक्षहरू मन्जुर
 गर्दछौं ।

संस्थाको तर्फबाट

दस्तखत:
 नाम थर:.....
 पद:
 मिति:
 छाप:

कार्यालयको तर्फबाट

दस्तखत:
 नाम थर:.....
 पद:
 मिति:
 छाप