सुनिलस्मृति गाउँपालिका

# गाउँ कार्यपालिका को कार्यालय

[illegible], रोल्पा

लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल

प.सं. २०७९/८०

च.नं.

मितिः २०८०/०३/०३

## सूचना ! सूचना !! सूचना !!!

सहयोगी हातहरुको समुह (सहास) नेपाल र स्ट्रोम फाउण्डेशनको सहकार्यमा सुनिलस्मृति गाँउपालिकामा संचालित ALUMNI परियोजना अन्तर्गत यसै गाँउपालिकाका गरिब तथा जेहेन्दार विद्यार्थीहरुलाई दुई धारमा ( प्राविधिक र अप्राविधिक ) छात्रबृत्ति प्रदान गरिने भएकोले तोकिएका आधार र मापदण्ड पुरा गरेका किशोर किशोरीहरुलाई ७ (सात) दिन भित्र यसै सूचनासँग प्रकाशित फारम भरी शिक्षा,युवा तथा खेलकुद शाखा वा सहास नेपालको कार्यालय खुंग्रीमा दरखास्त पेस गर्नुहुन अनुरोध गर्दछौं ।

**प्राबिधिक तर्फ छात्रबृत्ति प्रदान गरिने बिषयहरु -**

- स्टाफ नर्स
- जेटिए (पशुपंक्षी र कृषि बिकास)
- स्वास्थ्य सहायक
- सहायक ईन्जिनियर
- ल्याब प्राबिधिक
- भूमि प्राबिधिक ( अमिन)

**अप्राबिधिक (सामान्य) बिषयका लागि प्रदान गरिने छात्रबृत्ति**

- अप्राबिधिक (सामान्य) विषय अध्ययन गर्ने विद्यार्थीहरूलाई बार्षिक रुपमा सामान्य वा न्युनतम छात्रवृत्ति प्रदान गरिनेछ । यस प्रकारको छात्रवृत्ति दुइ तहको शिक्षाका लागि प्रदान गरिने छ । जसमा माध्यमिक तह र स्नातक तह रहेका छन् ।

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

"जनआकांक्षा पूरा गर्ने हाम्रो संकल्पः दिगो विकास र सुशासन मात्र विकल्प"

ईमेलः info@sunilsmritimun.gov.np, ito@sunilsmritimun.gov.np वेबसाइटः sunilsmritimun.gov.np फोन नः ०८६४०११५२,७०

सुनिलस्मृति गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
सुलिचौर, रोल्पा
लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल

प.सं. २०७९/८०

च.नं.

## छनौटका आधार र मापदण्ड

➢ आधारहरू

- आवेदक ग्रेजुएट फोरम वा किशोरकिशोरी नेटवर्क मध्ये एउटाको सदस्य भएको हुनुपर्नेछ ।
- छात्रवृत्तिको कुल कोषको रकम कम्तिमा ८० प्रतिशत सम्वाद ग्रेजुएट फोरम वा किशोरकिशोरी नेटवर्कका सदस्यहरुलाई प्रदान गरिनेछ । स्थानीय अवस्थाको विश्लेषण गरी छात्रबृत्ति प्रदान गर्न आवश्यकता देखिएमा २० प्रतिशत अन्य (सम्वाद कार्यक्रम भन्दा बाहिर) पनि प्रदान गर्न सकिनेछ । तर अन्यको हकमा पर्याप्त आधारहरूले पुष्टि भएको हुनुपर्नेछ । (द्रष्टब्य यो खण्ड वा आधार सामान्य छात्रबृत्तिको सन्दर्भमा मात्र लागु हुने छ)
- प्राविधिकतर्फ आवेदकले छात्रवृत्ति प्राप्त गर्नका लागि प्राविधिक शिक्षाको तोकिएको प्रवेश परीक्षा उत्तीर्ण गरेको वा अध्ययन गरीरहेको हुनुपर्नेछ ।

➢ मापदण्डहरु

- **शैक्षिक योग्यताः**
  - यो मापदण्डका लागि शैक्षिक ग्रेड प्रमुख आधार हुनेछ । यस अन्तर्गत आबेदकले ४० प्रतिशत अंक प्राप्त गर्ने छन् । यसको निर्धारण गर्न शैक्षिक प्रमाण-पत्रलाई आधार मान्न सकिने छ ।
- **सामाजिक पक्षः**
  - यो मापदण्डले सामाजिक बिविधताका पक्षलाई तीन क्षेत्रमा विभाजन गरेको छ-

    क)उम्मेदवारको जात र जाति

    ख)अपाङ्गता

    ग)लैङगिक समाजिक समाबेशीकरण ।

  यस मापदण्ड अन्तर्गत ३० प्रतिशत अंक छुट्याइएको छ ।

**प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत**

- **आर्थिक पक्ष :**
  - यो मापदण्डलाई तीन क्षेत्रमा विभाजन गरिएको छ
    क) आय स्रोत
    ख) सम्पत्ति (जग्गा र सम्पत्ति)
    ग)रोजगार स्थिति (आबेदक सदस्यहरू वा नजिकका नातेदारहरूको रोजगार स्थिति)
  यस मापदण्डका लागि ३० प्रतिशत अंक छुट्याइएको छ।

**पुनश्च : आवेदन फारम शिक्षा,युवा तथा खेलकुद शाखा वा सहास नेपालको कार्यालय खुंग्रीमा पनि उपलब्ध रहेको जानकारी गराईन्छ।**

२०८०/०४/०२
(दिनेश पौडेल)
प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत
**प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत**

सहास-नेपाल

SAHAS-Nepal

27 YEARS WITH COMMUNITY

# संवाद छात्रवृत्ति आवेदन फारम

**(खाली ठाउँमा आवश्यक सूचना भर्नु होला र विकल्प छान्नु पर्ने ठाउँमा सही विकल्पमा (√ ) चिन्ह लगाउनुहोला)**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| आवेदकको नाम थर | | | | | | |
| आवेदकको जन्म मिति (वि.सं) | | | आवेदकको उमेर (बर्ष) | | | |
| आवेदकको लिङ्ग | महिला | | पुरुष | | अन्य | |
| आवेदकको शारीरिक अवस्था | अपाङ्गता छ | | अपाङ्गता छैन | | | |
| अपाङ्गता छ भने कस्तो अपाङ्गता | | | | | | |
| आवेदकको अविभावकको शारीरिक अवस्था | अपाङ्गता छ | | अपाङ्गता छैन | | | |
| अपाङ्गता छ भने कस्तो अपाङ्गता | | | | | | |
| के तपाइले अभिभावक गुमाउनुभएको छ? | छु | | छैन | | | |
| के तपाइ सिड्स परियोजनाबाट प्रवर्द्धन गरिएको संजाल वा फोरममा आवद्ध हुनुहुन्छ ? | छु | | छैन | | | |
| यदि आवद्ध हुनुहुन्छ भने संजाल वा फोरमको नाम | | | | | | |
| आवद्ध संजाल वा फौरममा तपाइको पद | | | | | | |
| आवेदकको जातिगत विवरण | बाह्मण | क्षेत्री | दलित | जनजाति | मुस्लिम | अन्य |
| आवेदकको ठेगाना | गा.पा | | वडा नं. | टोल | | |
| आवेदकले उतिर्ण गरेको कक्षा वा तह | | | | | | |
| अध्ययन गरेको शिक्षण संस्थाको नाम | | | | | | |
| प्राप्त अङ्क / प्रतिशत / जिपिए | | | | | | |
| अध्ययन गरिरहेको शिक्षण संस्थाको नाम | | | | | | |
| आवेदकले छात्रवृत्ति चाहेको विषय | | | | | | |
| आवेदकले छात्रवृत्ति चाहेको तह | प्राविधिक | | माध्यमिक | | स्नातक | |
| कहाँ अध्ययन गरिराख्नु भएको छ | जिल्ला भित्र | | जिल्ला वाहिर | | | |
| यो भन्दा अगाडी पनि हजुरले यो छात्रवृत्ति पाउनुभएको थियो ? | छु | | छैन | | | |
| अन्य निकायबाट छात्रवृत्ति पाउनुभएको छ ? | छु | | छैन | | | |
| यदि अन्य निकायबाट छात्रवृत्ति पाउनुभएको छ भने कति रकम | रकम उल्लेख गर्नुहोस | | | | | |

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

| | | | |
|---|---|---|---|
| पाउनुभयो ? | ........................................................................ | | |
| तपाइको परिवारमा कति जना सदस्य छन् ? | .............. जना | | |
| तपाइ बाहेक तपाइको परिवारमा अध्ययन गरिरहेका अन्य सदस्यहरु छन् ? | छन् | छैन | |
| अध्ययन गरिरहेका अन्य सदस्यहरु छन् भने कति जना छन ? | | | |
| आवेदकको परिवारको अम्दानीको स्रोत के हो ? | कृषि | ज्याला / मजदुरी | वैदेशिक रोजगार |
| | जागिर | व्यवसाय | अन्य |
| प्रतिवर्ष आम्दानी कति हुन्छ ? | रु. ............................ | | |
| तपाइको परिवारमा काम गर्ने सदस्य संख्या कति जना छ र कोको हुनुहुन्छ ? | | | |
| तपाइको परिवारको नाममा जग्गा जमिन छ या छैन | छ | छैन | |
| यदि छ भने आफ्नो जमिनबाट भएको उत्पादनले कति समय खान पुग्छ | ३ महिना सम्म खान पुग्ने | ६ महिना सम्म खान पुग्ने | वर्ष भरि खान पुग्ने |

आवेदकको सम्पर्क नम्वर :

आवेदकको हस्ताक्षर :

मिति :

**कार्यालय प्रयोजनका लागि मात्र**

दर्ता नं. :

मिति :

हस्ताक्षर:

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत