

अनुसूची - १
दफा ४ को उपदफा (१) संग सम्बन्धित
निवेदनको ढाँचा

पासपोर्ट साइजको
फोटो

मिति :

विषय :सहयोग रकम पाउँ ।

श्री संयोजकज्यू
स्थानीय समिति, ----- ।

म राजनैतिक आन्दोलनमा बेपत्ता परिवार /घाइते /अपाङ्गता भएका व्यक्ति /द्वन्द्व पीडित परिवार
भएकाले द्वन्द्व प्रभावित परिवारलाई सहायता गर्ने सम्बन्धी कार्यविधि, २०७६ को दफा ३
बमोजिमको औषधि उपचार / सीप विकास तालिम / स्वरोजगार मूलक व्यवसाय सञ्चालनको
लागि निम्न लिखित कागजात संलग्न गरी सहयोग रकम उपलब्ध गराई दिनुहुन निवेदन गर्दछु

संलग्न कागजात (संलग्न रहेको रेजा लगाउने)

- १.नेपाली नागरिकताको प्रतिलिपि
२. हालसालै खिचेको २ प्रति फोटो
३. चिकित्सकको प्रेश्कृप्सन र औषधि खरिद गरेको सक्कल बिल (औषधि उपचारको हकमा)
४. स्वरोजगार मूलक व्यवसाय गर्न चाहने व्यक्तिले व्यवसायका लागि आवश्यक सिपको प्रमाणपत्र,
व्यवसाय दर्ता प्रमाणपत्र, स्थानीय तहको सिफारिस र व्यवसायमा आफ्नो लगानीको कार्ययोजना
- ५.सम्बन्धित माग निवेदन सँग पुष्ट्याई हुने अन्य कागजातहरु

निवेदकको

नाम थर:

ठेगाना:

दस्तखत:

मिति:

अनुसूची - २
(दफा ३ को उपदफा (६) संग सम्बन्धित)
सीप विकास तालिमका विषयहरुको विवरण

कुनै एक शीर्षकमा रेजा लगाउने

१. मोबाइल मर्मत
२. इलेक्ट्रोनिक तालिम
३. प्लम्बीङ्ग तालिम
४. हाउस वाइरिङ्ग र इलेक्ट्रीकल तालिम
५. भेटनरी तालिम
६. सैलुन
७. Hospitality सम्बन्धी (कुक, वेटर, हाउसकिपिङ्ग लगायत)
८. ड्राइभिङ्ग (हलुका सवारी, हेभी र मेशीनरी)
९. व्युटी पार्लर
१०. हेन्डीक्राफ्ट सम्बन्धी तालिम (बाँसबाट सामान बनाउने, गुडीया बनाउने र नेपाली कागज बनाउने लगायत)
११. सिलाई कटाई तालिम
१२. व्यवसायिक पशुपालन र कृषि