



कालिका नगरपालिका नगर कार्यपालिकाको कार्यालय



आ.व.०८०/०८१

च.न.

मिति २०८०/१०/२५

अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूलाई सिप विकास तालिम र वस्तुगत टेवा कार्यक्रम सञ्चालन सम्बन्धी
सूचना ! सूचना !! सूचना !!!

वागमती प्रदेश सरकारबाट हस्तान्तरित आ.व.०८०/०८१ को स्वीकृत कार्यक्रम अनुसार अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूका लागि समुदायमा आधारित पुनस्थापना सहयोग कार्यक्रम रहेको र उक्त कार्यक्रम अन्तर्गत अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूका लागि सिप विकास तालिम र तालिम पश्चात वस्तुगत टेवा कार्यक्रम सञ्चालन गरिने भएकोले कालिका नगरपालिकाबाट क वर्ग (रातो)को परिचय प्राप्त गरेका व्यक्तिका संरक्षक, यस अगाडि कुनै पनि कार्यक्रममा सहभागी नभएका, विपन्न, लक्षित/ईच्छुक व्यक्तिहरूका लागि सूचना प्रकाशित भएको मितिले १५ दिन भित्र कालिका नगरपालिका महिला बालबालिका तथा समाजकल्याण उपशाखामा तोकिएको ढाचाँमा निवेदन दिनुहुन यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ। साथै रित नपुगेको वा म्याद नाघी प्राप्त हुन आएका निवेदनहरू छनौटका लागि समावेश नहुने व्यहोरा समेत जानकारी गराइन्छ।

आवश्यक कागजात:

- १.संलग्न ढाचाँ बमोजिमको निवेदन।
- २.जन्मदर्ता/नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी -१
- ३.ग्रसै नगरपालिकाबाट जारी गरिएको अपाङ्गता परिचय पत्रको प्रतिलिपी -१
- ४.पासपोर्ट साइजको फोटो -२ प्रति
- ५.संरक्षकको नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी -१

चुडामणी शर्मा गौतम
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

बोधार्थ: सूचना प्रविधि शाखा, नगरपालिकाको वेबसाइट र वडा कार्यालयमा सूचना प्रेषित गरिदिनु हुन।

नोट: निवेदनको ढाचाँ वडा कार्यालयहरूबाट, नगरपालिकाबाट उपलब्ध हुनेछ।

73. 49
पुडामणि शर्मा गौतम
प्रशासकिय अधिकृत

अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुलाई सिप विकास तालिम र वस्तुगत टेवा कार्यक्रम माग निवेदनको लागि

मिति २०८०/१०/ /

श्री प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत ज्यू,

कालिका नगरपालिका

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय रेडक्रसग्राम चितवन।

विषय: कार्यक्रममा सहभागी हुन पाउँ।

म कालिका नगरपालिका वडा नं. / टोलमा बसोबास गर्ने व्यक्ति हु। मैले यस अगाडि नगरपालिकाबाट सञ्चालन गरिएको कुनै पनि तालिममा सहभागी भएको छैन। मेरो घरायसी आर्थिक अवस्था नाजुक भएको कारण दैनिक जीवनयापन गर्न सिप तालिम र वस्तुगत टेवा आवश्यकता भएकोले कालिका नगरपालिकाबाट मिति २०८०/१०/२५ मा प्रकाशित सूचना बमोजिम अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुलाई सिप विकास तालिम र वस्तुगत टेवा कार्यक्रम लिन ईच्छुक रहेको र यस किसिमको तालिम लिई सकेपछि यहि पेशा अगालेर जीविकोपार्जन गर्ने प्रतिवद्धताका साथ उक्त तालिममा सहभागी गरिदिनु हुन यो निवेदन पेश गरेको छु।

आवेदक:

१. अपाङ्गता भएका व्यक्तिको नामथर: सहि.....
२. अपाङ्गता परिचयपत्र नं.
३. जारिमिति/जिल्ला.....
४. ठेगाना: कालिका नगरपालिका वडा नं.
५. उमेर.....
६. इच्छाएको तालिमको नाम.....
७. संरक्षकको नामथर: सहि.....
८. सम्पर्क नं.

उपरोक्त निवेदकलाई निवेदन बमोजिम अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुलाई सिप विकास तालिम र वस्तुगत टेवा कार्यक्रम तालिममा सहभागी गराईदिनु हुन सिफारिस गरिन्छ।

वडा अध्यक्षको सहि छाप

वडा कार्यालयको छाप