



भगवतीमाई गाँउपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

पगनाथ, दैलेख
भगवतीमाई गाउँपालिकाको कार्यालय
पगनाथ, दैलेख
कर्णाली प्रदेश, नेपाल

कर्णाली प्रदेश, नेपाल

प सं २०८१/०८२ (शिक्षा युवा तथा खेलकुद शाखा)
चलानी नं

मिति: २०८१।०७।२८

ने.स.११४५ कछलाध्व, द्वादशी

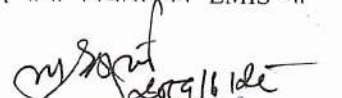
विषय: छात्रवृत्ति सम्बन्धमा ।

श्री सामुदायिक विद्यालयहरु सवै
भगवतीमाई गाउँपालिका, दैलेख ।

प्रस्तुत विषयमा आर्थिक वर्ष २०८१।०८२ मा सामुदायिक विद्यालयमा अध्ययनरत विद्यार्थीहरुलाई छात्रवृत्ति वितरणका लागि तपसिल बमोजिम मिति २०८१।०८।२० गते भित्र यस कार्यालयले निर्धारित गरेको ढाँचामा प्रस्ताव पेस गर्न जानकारी गराइन्छ ।

तपसिल:

- १ आधारभूत तहको कक्षा १-५ मा भर्ना भई नियमित विद्यालयमा उपस्थित हुने सम्पूर्ण छात्राहरुको कक्षागत सङ्ख्या (दलित र बादी समुदायका छात्राहरु बाहेक)
- २ आधारभूत तहको कक्षा १-५ मा भर्ना भई नियमित विद्यालयमा उपस्थित हुने सम्पूर्ण दलित छात्रछात्राहरुको कक्षागत सङ्ख्या (बादी समुदायका बाहेक)
- ३ विद्यालय तहको कक्षा १-१२ मा भर्ना भई नियमित विद्यालयमा उपस्थित हुने सम्पूर्ण बादी समुदायका छात्रछात्राहरुको नामनामेसी सहितको विवरण (विद्यार्थीको जन्मदर्ताको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपी, कक्षामा अध्ययनरत रहेको विद्यालयको सिफारिस, अभिभावकको स्थायी र अस्थायी ठेगाना खुल्ने प्रमाणको प्रतिलिपी, डेरा वा विद्यालयको छात्रवास वा घरबाटै विद्यालय आउने जाने खुल्ने प्रमाण)
- ४ विद्यालय तहको कक्षा १-१२ मा भर्ना भई नियमित विद्यालयमा उपस्थित हुने HIV प्रभावित बालबालिकाहरुको नामनामेसी सहितको विवरण (विद्यार्थीको जन्मदर्ता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपी, कक्षामा अध्ययनरत रहेको विद्यालयको सिफारिस, अभिभावकको स्थायी ठेगाना खुल्ने प्रमाणको प्रतिलिपी, डेरा वा विद्यालयको छात्रवास वा घरबाटै विद्यालय आउने जाने खुल्ने प्रमाण, HIV संक्रमित पुष्टि भएको अस्पताल/चिकित्सकको प्रमाणित विवरण समेतको अभिलेख)
- ५ विद्यालय तहको कक्षा १-१२ मा भर्ना भई नियमित उपस्थित हुने अपाङ्गता भएका बालबालिकाहरुको कक्षागत नामनामेसी सहितको विवरण (अपाङ्गता परिचय पत्रको प्रतिलिपी, डेरा वा विद्यालयले व्यवस्था गरेको आवास वा होस्टेलमा बसी अध्ययन गर्ने अपाङ्गता भएको, घरबाट आउदा जाँदा निरन्तर अरुको सहयोग र सहायता चाहिने अपाङ्गता भएको, घरबाट आउदा जाँदा यातायात र उपकरणको सहायता चाहिने अपाङ्गता भएको, घरबाट विद्यालयमा आउन जान सक्ने अपाङ्गता भएको)
- ६ कार्यक्रम कार्यान्वयन कार्यविधि २०८१।०८२ को क्रियाकलाप नं ७.१.१.१ तथा विद्यालयको EMIS मा भएको विवरणका आधारमा तयार गर्नु पर्नेछ ।


बहादुर विश्वकर्मा
सहायक शिक्षा

श्री.....विद्यालय.....
भगवतीमाईदलख



HIV तथा वादी समुदायको बालबालिकाहरुको विवरण २०८१(छात्रवृत्ति प्रयोजनका लागि)

MEMIS CODE:

क्र.स	बालबालिकाको नाम	वडा	लिङ्ग	अभिभावकको नाम	अध्ययनरत कक्षा	HIV प्रभावित वा वादी समुदाय	कैफियत

नोट: १ HIV वा वादी समुदायका बालबालिका खुलाउने

२ कैफियतमा डेरा वा विद्यालयको छात्रवास वा घरबाटै विद्यालय आउने जाने अनिवार्य खुलाउने

३ विद्यार्थीको जन्मदर्ताको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपी, कक्षमा अध्ययनरत रहेको विद्यालयको सिफारिस, अभिभावकको स्थायी ठेगाना खुल्ने प्रमाणको प्रतिलिपी अनिवार्य रूपमा पेश गर्ने

तयार गर्नेको

दस्तखत :

नाम :

पद :

मिति :

विद्यालयको छाप

प्रमाणित गर्नेको

दस्तखत :

नाम :

पद :

मिति :



श्री.....विद्यालय.....
भगवतीमाईदलख

गैर आवासीय छात्रवृत्ति माग फाराम २०८१

विद्यालयको नाम र ठेगाना:

IEMIS Code

कक्षा	गर आवासीय छात्रवृत्ति २०८१।०८२						कुल निकासा रुकम रु
	छात्रा छात्रवृत्ति कक्षा १-५ (दलित छात्राबाहेक)			दलित छात्रवृत्ति कक्षा १-५ (दलित छात्र र छात्रा दुवै वादी समुदाय बाहेक)			
	छात्रा	दर	जम्मा	छात्रा	दर	जम्मा	
१	२	३	२*३=४	५	६	५*६=७	४+७=८
१		४००			४००		
२		४००			४००		
३		४००			४००		
४		४००			४००		
५		४००			४००		
जम्मा							

तयार गर्नेको

दस्तखत :

नाम :

पद :

मिति :

विद्यालयको छाप

प्रमाणित गर्नेको

दस्तखत :

नाम :

पद :

मिति :

श्री.....विद्यालय.....
भगवतामाईदलख



अपाङ्गता भएका बालबालिकाहरुको विवरण २०८१ (छान्नवृत्ति प्रयोजनका लागि)

IEMIS CODE:

क्र.स	बालबालिकाको नाम	वडा	लिङ्ग	अध्ययनरत कक्षा	अपाङ्गताको प्रकार	कैफियत

नोट: १ अपाङ्गताको प्रकार खुलाउने

२ डेरा वा विद्यालयले व्यवस्था गरेको आवास वा होस्टेलमा बस्ने अध्ययन गर्ने अपाङ्गता भएको, घरबाट आउदा जाँदा निरन्तर अरुको सहयोग र सहायता चाहिने अपाङ्गता भएको, घरबाट आउदा जाँदा यातायात र उपकरणको सहायता चाहिने अपाङ्गता भएको, घरबाट विद्यालयमा आउन जान सक्ने अपाङ्गता भएको

तयार गर्नेको
दस्तखत :
नाम :
पद :
मिति :

विद्यालयको छाप

प्रमाणित गर्नेको
दस्तखत :
नाम :
पद :
मिति :