



गुर्भाकोट नगरपालिका

① ९८५८०६५९९९

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

प.सं. : २०८२/०८३

च. नं. : २३ ६ ६

शुभाघाट, सुर्खेत
कर्णाली प्रदेश, नेपाल



हामी अभिभावक कार्यक्रममा आवद्ध सम्बन्धी सूचना

दोस्रो पटक सूचना प्रकाशित मिति:- २०८३।०९।१९

यस नगरपालिकाको आ. व.०८२।०८३ को स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रम अनुसार हामी अभिभावक कार्यक्रम सञ्चालनको लागि देहायका मापदण्ड पुगेका बालबालिकाहरूले तोकिएको आवश्यक कागजातहरू सहित सूचना प्रकाशित भएको मितिले (७) दिनभित्र यस नगरपालिकाको आवासीय छात्रावास सञ्चालन कार्यविधि, २०८० को अनुसूचि - १ बमोजिमको आवेदन फाराम भरि यस नगरपालिकामा आवेदन दिन हुन सम्बन्धित सबैको जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको व्यहोरा आदेशानुसार अनुरोध छ।

१. देहायका बालबालिका

आमा र बाबु दुबैको मृत्यु भएको, कोही पनि आफन्त नभई अरुको शरणमा बसेका बालबालिका,

आमा र बाबु दुबैको मृत्यु भई आफै घरमुली भएका बालबालिका,

आमा र बाबु दुबैको मृत्यु भई आफन्तको रेखदेखमा रहेका बालबालिका,

आमा र बाबु दुवै मानसिक रोगी, बेपत्ता, पूर्ण अपाङ्ग भई उनीहरूबाट उचित संरक्षण पाउन नसकेका बालबालिका,

आमा वा बाबु मध्ये कुनै एकको मृत्यु, बेपत्ता, दोस्रो विवाह गरि टाढा बसेका, बौद्धिक तथा इन्द्रिय सम्बन्धि दीर्घकालिन

अशक्तता भएका, बाबुको पहिचान नभएका वा पूर्ण अपाङ्ग भई एकल अभिभावक सँग बसिरहेका बालबालिका,

आमा वा बाबु भएपनि आफ्नो सम्पत्ति नभएको (अति गरिव), स्याहारसुसार गर्ने परिवारको सदस्य वा संरक्षक नभएको (बेसहारा),

२. कोटा संख्या:- ६ जना

३. छनोटको लागि योग्य बालबालिकाको उमेर: ६ वर्ष पूरा भई ११ वर्षसम्म

४. आवश्यक कागजातहरू:

(क) जन्मदर्ताको प्रमाणित प्रतिलिपी।

(ख) अभिभावक। संरक्षकको नागरिकताको प्रमाणित प्रतिलिपी।

(ग) २ प्रति फोटो।

(घ) सम्बन्धित वडाको सिफारिस।

५. सुविधा, छनोट लगायत अन्य कार्यविवरण: गुर्भाकोट नगरपालिकाको आवासीय छात्रावास सञ्चालन कार्यविधि, २०८० बमोजिम

६. थप जानकारी र फारम पाइने स्थान: गुर्भाकोट नगर कार्यपालिकाको कार्यालय शुभाघाट, सुर्खेत।

बोधार्थ:

१. श्री वडा कार्यालय (सबै), गुर्भाकोट नगरपालिका, सुर्खेत।

२. श्री सूचना प्रविधि शाखा: वेभाईटमा अपलोड गरिदिनुहुन।

२०८३/०९/१९
कृष्ण प्रसाद पौखेल
मुख्य प्रशासकीय अधिकृत

"सुख र समृद्धिको अठोट, समुन्नत गुर्भाकोट"

Website: www.gurbhakotmun.gov.np, Email: sktgurbhakotmun@gmail.com

अनुसूची १

छात्रावास सुविधाको लागि विद्यार्थीले दिने आवेदनको ढाँचा

कृष्ण
२०८६/०९/११

कृष्ण प्रसाद पोखरे
प्रमुख प्रशासकीय अधिकारी

मिति :

श्री गुर्भाकोट नगरपालिकाको कार्यालय, सुर्खेत

विषय: आवसिय छात्रावास सुविधा सम्बन्धमा

महोदय,

प्रस्तुत विषयमातहाँ कार्यालयबाट प्रदान गरिने छात्रावास सुविधाका लागि देहायका विवरण राखि निवेदन पेश गरेको छु

(१) निवेदकको नाम थर :

(२) विद्यार्थीको हालको बसोवास गर्दै आएको ठेगाना : क) प्रदेश ख) जिल्ला

ग) नगरपालिका/गाउँपालिका घ) वडा नं.

(३) अभिभावकको/सरक्षकको नाम, थर

क) बाबुको नाम, थर

ख) पेशा

ग) आमाको नाम, थर

घ) पेशा

(४) अभिभावकको योग्यता

क) बाबु

ख) आमा

(५) अभिभावकको सम्पर्क नं :

(६) छात्रवृत्तिका लागि आवेदन दिने कक्षा

(७) अघिल्लो कक्षाको नतिजा प्राप्तांक

(८) एकाघरको संगोलको परिवारका सदस्यको कुनै नोकरी भए/नभएको

(९) गरिवीको परिचयपत्र भए/नभएको

(१०) घरपरिवारको नाममा रहेको जग्गाको विवरण

(११) माथी लेखिएका व्यहोरा ठिक छन भुट्टा ठहरिएमा कानुन अनुसार सहुँला बुझाउँला

साथै यसमा म निजको

अभिभावक बुवा/आमा/..... को मञ्जुरीनामा/सहमती छ ।

(३) अभिभावकको/सरक्षकको नाम र थर

हस्ताक्षर :

माथी उल्लेखित विवरणहरु ठिक छन् । भुट्टा ठहरिएमा कानुन अनुसार हुन मञ्जुरी छु