**राष्ट्रिय अपाङ्ग महासंघ नेपाल**

**भृकुटिमण्डप काठमाडौँ, नेपाल**

**अनुसूची-१: डीपीओज अनुदानका लागि ईच्छापत्र २०७७**

1. **सामान्य जानकारी**

संस्थाको नाम:

स्थायी ठेगाना:

जिल्ला: पालिका: वडा नम्बर:

जिल्ला प्रशासन दर्ता मिति: (यदि भएको भए) दर्ता नम्बर:

अन्तिम पटक नवीकरण भएको मिति:

समाज कल्याण दर्ता मिति: (यदि भएको भए) दर्ता नम्बर:

अन्तिम पटक नवीकरण भएको मिति:

ईमेल ठेगाना :

यदि जिल्ला प्रशासन कार्यालय वा समाज कल्याण परिसदमा दर्ता नभएकोभए, के कुनै गाउँपालिका वा नगरपालिकामा सुचिकृत भएको छ ? तल दिइएका बिकल्प मध्ये कुनै एकमा ठिक चिन्ह लगाइदिनु होस ।

(क) छ (ख) छैन (ग) थाहा छैन

सम्पर्क व्यक्तिको नाम: पद : सम्पर्क नम्बर:

**२. प्रतिनिधित्व सम्बन्धी जानकारी**

**२.१. कार्यसमितिका पदाधिकारी एवम् सदस्यको जानकारी**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **नाम थर** | **पद** | **लिङ्ग** | **जाति-जनजाति** | **अपाङ्गताको प्रकार** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**२.२. साधाररण सदस्य सम्बन्धी जानकारी**

|  |  |
| --- | --- |
| विवरण | सङ्ख्या |
| जम्मा साधारण सदस्यहरु |  |
| साधारण सदस्यहरुमा जम्मा महिलाहरु |  |
| यौनिक तथा अल्पसङ्ख्यक व्यक्तिहरु (अन्य) |  |
| खस-आर्य (ब्राह्मण-क्षेत्री) समुहमा पर्ने व्यक्तिको |  |
| श्रवण-दृष्टिबिहीन व्यक्ति |  |
| मनोसामाजिक वा मानसिक अपाङ्गता भएका व्यक्ति |  |
| दृष्टि सम्बन्धी अपाङ्गता भएका व्यक्ति |  |
| सुनाई सम्बन्धी अपाङ्गता भएका व्यक्ति |  |
| शारिरिक अपाङ्गता भएका व्यक्ति |  |
| बौद्धिक अपाङ्गता भएका व्यक्ति |  |
| अटिजम भएका व्यक्ति |  |
| हेमोफिलिया भएका व्यक्ति |  |
| बहू अपाङ्गता भएका व्यक्ति |  |
| स्वर-बोलाई सम्बन्धी अपाङ्गता भएका व्यक्ति |  |
| अविभावक |  |
| अपाङ्गता नभएका व्यक्ति |  |

**३.३. संस्थामा हाल रहेका भौतिक सामाग्री कार्यालय भवन, फर्निचर वा अन्य के-के छन् सूची बनाउनुहोस् ।**

**(क)**

**३.४. संस्थाले गएको पाँच वर्ष यता सञ्चालन गरिरहेका कार्यक्रम वारे जानकारी**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| सञ्चालित कार्यक्रमको नाम | आर्थिक सहयोग प्रदान गर्ने संस्था/निकाय | वार्षिक सहयोग रकम |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **सञ्चालन गर्न चाहेको कार्यक्रम र क्षेत्र सम्बन्धी जानकारी**

**३.१. कुन क्षेत्रमा काम गर्न चाहनु हुन्छ? चिन्ह लगाउनुहोस्**

1. पहुँचयुक्तता र न्यायमा पहुँच
2. शिक्षा
3. स्वास्थ्य र पुनर्स्थापना
4. रोजगारी र स्वरोजगारी
5. बिपद जोखिम ब्यवस्थापन
6. क्षमता विकास
7. अभिभावक शिक्षा
8. अन्य

यदि अन्य क्षेत्रमा काम गर्नेभए यहाँ उल्लेख गर्नु होला ।

**३.२. कुन स्थानीय तहमा (संग) काम गर्न चाहनु भएको छ ?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| क्र.सं | जिल्लाको नाम | पालिकाको नाम |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**३.३. कस्ता समस्या समाधान गर्न चाहनु हुन्छ ? सूची बनाउनुहोस् ।**

**३.४. कस्ता-कस्ता कृयाकलाप सञ्चालन गर्ने योजना बनाउनु भएको छ? सूची बनाउनुहोस् ।**

**३.४.१. आफ्नो संस्थाको संस्थागत विकासका लागि गर्न चाहेका कृयाकलापहरू**

**३.४.२. स्थानीय सरकारसंग गरिने जनवकालत,/पैरवी एवम् प्रदान गरिने प्राविधिक सहयोग सम्बन्धी कृयाकलापहरू**

**३.५. माथि सूची बनाईएका कृयाकलाप सञ्चालन गर्न के-कस्ता सवल पक्ष र चुनौतिहरू छन्?**

**३.५.१ संस्था/समूहका सवल पक्षहरू**

**३.५.२. संस्था/समूहका सुधार गर्नु पर्ने पक्षहरू ।**

1. सम्लग्न गर्नु पर्ने दस्तावेजहरू:
2. संस्थाको विधान,
3. संस्था दर्ता र नवीकरण प्रमाणपत्र (यदि दर्ता भएको छ भने),
4. संस्थामा भएका विभिन्न नीति तथा कार्यविधी (यदि छ भने),
5. संस्थाको स्थायी लेखा नम्बर प्रमाणपत्र र कर छुटको प्रमाणपत्र,
6. संस्थाको अन्तिम दुई वटा बैठकको निर्णयको प्रतिलिपी (यो ईच्छापत्र पेश गर्ने निर्णय समेत गरेको कुरा खुल्नु पर्ने),
7. संस्थाको अन्तिम साधारण सभाको निर्णयको प्रतिलिपि ,
8. कार्यसमितिका पदाधिकारी एवम् सदस्यहरूको अपाङ्गता परिचयपत्र (अविभावकको हकमा उनीहरूले प्रतिनिधित्व गर्ने व्यक्तिको परिचयपत्रको प्रतिलिपी) ।