

बटेश्वर गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
बटेश्वर, धनुषा
योजना सम्झौता फाराम

१. सम्झौता गर्ने पक्ष र आयोजना

(क) सम्झौता गर्ने पक्षको नाम, ठेगाना

- १
- २
- ३
- ४

(ख) आयोजनाको विवरण

१ नाम :

२ स्थान :

३ उद्देश्य :

४ आयोजना स्वीकृत गर्ने निकाय :

५ आयोजना अनुमानित अवधि :

२. आयोजनाका लागत सम्बन्धित विवरण :

क) नक्सा भएको/नभएको :

ख) लागत अनुमानित रू :

ग) लागत व्यहोर्नु स्रोतहरू

१ गा.पा. बाट रू :

२ उ.स.बाट रू :

३ गैर सरकारी संघ संस्थाहरू बाट रू :

४ विदेशी दातृ संघ संस्थाबाट रू :

५ अन्यबाट रू :

कूल जम्मा रू:

घ) निर्माण सामग्री र श्रम

१ सम्बन्धित विषयगत शाखा वा कार्यालयबाट

२ गाउँपालिकाबाट:

३ उपभोक्ता समितिबाट:

४ गैर सरकारी संघ संस्थाहरूबाट:

५ सामुदायिक आधारित संस्थाबाट:

६ अन्यबाट

ड) आयोजनाबाट लाभान्वित हुने

१ घर परिवार संख्या :

२ जनसंख्या :

३ सामुदाय : :

४ अन्य :

३. आयोजना कार्यान्वयन

क) उपभोक्ता समिति, गैर सरकारी संस्था, समुदायमा आधारित संस्था गठन गर्ने निकायको नाम र ठेगाना :

ख) गठन भएको मिति :

ग) उपभोक्ता समिति वा गैह्र सरकारी संस्था वा समुदायमा आधिरित संस्थाका पदाधिकारीको नामावली:

क्र.स.	पद	नामावली	सम्पर्क नम्बर	कैफियत
१				
२				
३				
४				
५				
६				
७				
८				
९				
१०				
११				

४. आयोजना संचालन सम्बन्धित अनुभव

५. उपभोक्ता समिति वा संघ संस्थाले प्राप्त गर्ने किस्ता

किस्ताको क्रमश	किस्ताको रकम	मिति	कैफियत
पहिलो			
दोस्रो			
तेस्रो			

६. योजना मर्मत सम्भार व्यहोर्ने व्यवस्था(मासिक/चौमासिक/वार्षिक)

१ मर्मत सम्भारको जिम्मा लिने समिति, संस्थाको नाम :

२ जनश्रमदान :

३ शुल्क/दस्तुर/चन्दा बाट :

४ लागत सहभागिता/अनुदान :

५ अन्य :

सम्झौता शर्तहरू

१. आयोजना संचालन गर्ने निकायले रकम तथा निर्माण सामग्री जुन आयोजना र उदेश्यको लागि प्राप्त गरेको हो सोही आयोजनामा मात्र प्रयोग गर्नु पर्नेछ ।

२. आयोजना संचालन गर्ने तहले आयोजनाको मर्मत सम्भारको व्यवस्था पनि गर्नु पर्नेछ ।

३. आयोजना सम्पन्न भएपछि स्थानीय तहबाट जाचपास गरी फर फारक लिनु पर्नेछ ।

४. प्रचलित कानून बमोजिम व्यवस्था गरेको कुराहरू पलना गर्नु पर्ने छ ।

५. आयोजना मिति देखि शुरू गरी मिति..... सम्ममा पुरा गर्नु पर्ने छ ।

६. अन्य

१

२

३

उपर्युक्त बमोजिम गर्न हामी निम्न पक्षहरू मञ्जुर गर्दछौ ।

उ.स./व्य.स./संघ संस्थाको तर्फबाट

नाम/थर :

पद :

ठेगाना :

सम्पर्क नम्बर :

मिति :

.....
 योजना शाखा (आर्थिक प्रशासन प्रमुख सवाईन्जिनियर ईन्जिनियर प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत फाँटवाल)

साक्षीहरू :

सि.नं.	नाम	ठेगाना	दस्तखत	कैफियत/मोबाईल नम्बर
१				
२				
३				