प्राविधिक शिक्षा तथा व्यावसायिक तालीम परिषद

लुम्बिनी प्रदेश कार्यालय

बुटवल-१२, नयाँगाऊँ, रुपन्देही

कार्यक्रम संचालनको लागि अनुदान प्रस्तावना आवेदन फारम

२०७८/०७९

<u>अनुदान पेश गर्नेः</u>

विद्यालय/ शिक्षालयको नामः

ठेगानाः

प्राचार्य/ प्रमुखको नामः

फोन नं.:

ई–मेल ठेगानाः

१. विद्यालय/शिक्षालय सम्बन्धी संक्षिप्त जानकारीः

क.विद्यालय/शिक्षालयको नामः		
ख.ठेगाना	प्रदेशः	
	न.पा./गा.पा.:	
	वडा नं.:	टोलः
ग.प्राचार्यको नाम र सम्पर्क नं.:		
घ.विद्यालय व्यवस्थापन समितिको अध्यक्षको नाम र सम्पर्क नं.:		
ङ.प्राविधिक कार्यक्रम संचालन भएको वर्षः		
च.संचालित कार्यक्रम र तह		
छ. विद्यालय/शिक्षालयको पान नं. (लिएको भए)		
ज.२०७८ आषाढ सम्म बैंक मौज्दात (बैंक स्टेटमटन्ट अनुसार)	रु.	
झ.चालु आर्थिक वर्षको लागि	स्विकृत वजेटः रु.	
	आफ्नो आम्दानीःरु.	
	अनुदान स्वरुप प्राप्त हुनेः रु.	
ञ. विद्यालय/शिक्षालयको गत आ.व.को	कुल आम्दानीःरु.	
	कुल खर्चःरु.	
	कुल वचतःरु.	
ट.हाल सम्म परिषद कार्यालयवाट प्राप्त अनुदान	आ.व.:	प्राप्त रकम रु.:
	आ.व.:	प्राप्त रकम रु.:
	आ.व.:	प्राप्त रकम रु.:
ठ.परिषद कार्यालय वाहेक अन्यत्रवाट प्राप्त भएको अनुदानको विवरणः		
संघिय सरकारवाट	आ.व.:	प्राप्त रकम रु.:
प्रदेश सरकारवाट	आ.व.:	प्राप्त रकम रु.:
स्थानिय सरकारवाट	आ.व.:	प्राप्त रकम रु.:
गैर सरकारी सँघ संस्थावाट	आ.व.:	प्राप्त रकम रु.:
अन्यवाट	आ.व.:	प्राप्त रकम रु.:

२.भौतिक पूर्वाधारको विवरणः

क्र.सं.	विवरण	परिमाण/संख्या	ईकाई/नाप	कैफियत
१	जग्गाको उपलब्धता (क्षेत्रफल)			
२	शिक्षण भवन			
३	कक्षा कोठा (प्राविधिक शिक्षा कार्यक्रमको लागि)			
४	विज्ञान प्रयोगशाला			
५	कम्प्यूटर प्रयोगशाला			
६	कार्यशाला (विषय अनुसार)			
७	प्रयोगात्मक अभ्यासको लागि फिल्ड			
८	पुस्तकालय			
९	छात्रावास			
१०	क्यान्टिन			
११	ई-मेल/ ईन्टरनेटको व्यवस्था			
१२	खानेपानी			
१३	शौचालय			
१४	खेल मैदान			
१५	सभा हल			
१६	प्रयोगात्मक अभ्यासको लागि उद्योगसँग सहकार्य गर्न सक्ने अवस्था			
१७	प्रयोगात्मक अभ्यासको लागि सरकारी / गैर सरकारी कार्यालयसँग सहकार्य गर्न सक्ने अवस्था			

३.संचालित डिप्लोमा तहका कार्यक्रमको अवस्थाः

क्र.सं.	कार्यक्रम	कार्यक्रम संचालन शुरु भएको शैक्षिक शत्र	अध्ययनरत विद्यार्थी संख्या		उत्तीर्ण संख्या
१			पुरुषः	महिलाः	

२			पुरुषः	महिलाः	
३			पुरुषः	महिलाः	

४.संचालित प्रि-डिप्लोमा तहका कार्यक्रको विवरणः

क्र.सं.	कार्यक्रम	कार्यक्रम संचालन शुरु भएको शैक्षिक शत्र	अध्ययनरत विद्यार्थी संख्या		उत्तीर्ण संख्या
१			पुरुषः	महिलाः	
२			पुरुषः	महिलाः	
३			पुरुषः	महिलाः	

५.छोटो अवधिको तालीमको विवरणः

क्र.सं.	तालीमको नाम	तालीम संचालन भएको वर्ष	उत्पादित जनशक्ति	
१			पुरुषः	महिलाः
२			पुरुषः	महिलाः
३			पुरुषः	महिलाः
४			पुरुषः	महिलाः

६. रोजगारीको अवस्थाः

क्र.सं.	कार्यक्रम	रोजगारीको अवस्था (प्रतिशतमा)	कैफियत

७.कार्यरत जनशक्तिको विवरण (प्राविधिक कार्यक्रमसँग सम्बन्धित मात्र):

क्र.सं.	पद/जिम्मेवारी	नाम	योग्यता	सम्पर्क नं.
१	प्रधानाध्यापक/प्राचार्य			
२	कार्यक्रम संयोजक			
३	प्रशिक्षक			
४	प्रशिक्षक			

५	प्रशिक्षक			
६	प्रशिक्षक			
७	सहायक प्रशिक्षक			
८	सहायक प्रशिक्षक			
९	सहायक प्रशिक्षक			
१०	सहायक प्रशिक्षक			
११	स्टोर किपर			
१२	लेखापाल			
१३	प्रशासन			
१४	परीक्षा			
१५	कार्यालय सहयोगी			

८.चालु आ.व. मा गुणस्तरीय प्रशिक्षण प्रदान गर्न आवश्यक पर्ने थप मेशिन/औजार/उपकरण/शैक्षिक सामग्रीहरुको विवरण (आवश्यक भए पाना थप गर्न सकिने):

क्र.सं.	विवरण	संख्या	दर रु.	जम्मा रु.	कैफियत

९.चालु आ.व. मा गुणस्तरीय प्रशिक्षणको लागि प्रशिक्षक/ कर्मचारीको तलाव/पारिश्रमिककि लागि माँग गरिएका अनुदानको विवरणः

क्र. सं.	प्रशिक्षक/कर्मचारीको नाम	पद	कार्यत कार्यक्रम	मासिक तलव	वार्षिक तलव	पान नं.	बैंख खाता नं.	सम्पर्क नं.

१०. लेखा परीक्षण प्रतिवेदन

विद्यालय/शिक्षालयले आ.व.२०७७/०७८ मा यस प्रदेश कार्यालयसँग सम्झौता गरी संचालन गरेका छोटो अवधिको तालीम कार्यक्रम र शैक्षिक सामग्री / औजार/उपकरणको लागि पाएका अनुदान रकम समेत उल्लेख भएको लेखा परीक्षण प्रतिवेदन अनिवार्य संलग्न गर्नुपर्नेछ ।

माथि उल्लेखित सम्पूर्ण व्यहोरा सही / साँचो भएको व्यहोरा प्रमाणित गरिन्छ ।

दस्तखत	दस्तखत	कार्यालयको छाप
प्रधानाध्यापकको नामः	वि.व्य.स.को नामः	
मितिः	मितिः	

नोटः प्रस्तावना फारम साथ विद्यालय / शिक्षालयको पत्र, अनुदानको लागि सम्बन्धित स्थानिय तहको सिफारिस पत्र, कार्यक्रम संचालन गर्ने प्रतिवद्धता र अनुदान माँगको लागि विद्यालय / शिक्षालय व्यवस्थापन समितिको निर्णयको प्रतिलिपी र लेखा परीक्षण प्रतिवेदन अनिवार्य पेश गर्नुपर्नेछ ।प्रस्तावना फारमको प्रत्येक पानामा प्रमुखको हस्ताक्षर र संस्थाको छाप हुनुपर्नेछ ।