



गण्डकी प्रदेश सरकार

# सामाजिक विकास, युवा तथा खेलकुद मन्त्रालय



प.सं.

च.नः

दोस्रो पटक प्रकाशन मिति: २०८२/०८/२२

विषय: प्रस्ताव पेश गर्ने सम्बन्धी (दोस्रो) सूचना ।

सामाजिक विकास, युवा तथा खेलकुद मन्त्रालय, गण्डकी प्रदेश पोखराको आ.ब. २०८२/२०८३ को स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रम र यस मन्त्रालयको मिति २०८२/०५/०४ गते (माननीय मन्त्रीस्तर) को निर्णयानुसार स्वीकृत भएको स्वस्थ जीवनशैली अपनाउनका लागि योग तथा ध्यान कार्यक्रम तथा बजेट कार्यान्वयन मापदण्ड, २०८२ अनुसार तपसिल बमोजिमको कार्यक्रम कार्यान्वयन गर्नको लागि मिति २०८२/०९/०७ गते सम्म रीतपूर्वक यस मन्त्रालयमा तोकिएको ढाँचामा प्रस्ताव पेश गर्नुहुन यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ । थप जानकारीको लागि सामाजिक विकास युवा तथा खेलकुद मन्त्रालयको website: mosd.gandaki.gov.np मा हेर्नुहुन अनुरोध गरिन्छ ।

तपसिल

क्र.सं.	कार्यक्रम	प्रस्ताव पेश गर्न पाउने संस्था	निवदेनको ढाँचा/पेश गर्ने कागजात
१	स्वस्थ जीवनशैली अपनाउनका लागि योग तथा ध्यान कार्यक्रम	गण्डकी प्रदेश अन्तर्गतका पालिका (एक पालिकाले एक: भन्दा बढि स्थानमा प्रस्ताव गर्न सकिने छ ।)	अनुसूचि १-पालिकाहरुले पेश गर्ने, अनुसूचि १(क) संघ/संस्थाहरुले पेश गर्ने, अनुसारका कागजात र विवरण

नोट: Email:- ykm2081@gmail.com, ministrysocialdevprk@gmail.com मा पनि प्रस्ताव पठाउन सकिने छ । सम्पर्क ०६१-५९०२४२, ९८५६०३८८४१ र ९८५६०५२७०९

प्रकाश देवकोटा

उपसचिव  
उपसचिव



स्वस्थ जीवनशैली अपनाउनका लागि योग तथा ध्यान कार्यक्रम (पालिकाहरूको सहकार्यमा) का लागि पेश गर्ने प्रस्ताव निवेदनको ढाँचा

श्रीमान सचिवज्यू

सामाजिक विकास, युवा तथा खेलकुद मन्त्रालय  
गण्डकी प्रदेश, पोखरा ।

विषय: स्वस्थ जीवनशैली अपनाउनका लागि योग तथा ध्यान कार्यक्रमका लागि प्रस्ताव पेश गरीएको सम्बन्धमा ।

प्रस्तुत विषयमा तहाँ मन्त्रालयबाट मिति २०८२/ / मा प्रकाशित सुचनाअनुसार स्वस्थ जीवनशैली अपनाउनका लागि योग तथा ध्यान कार्यक्रमका लागि यस पालिकाको मिति २०८२/ / को सिफारीस पत्र र तपसिलको विवरण सहित यो प्रस्ताव पेश गरेका छौं ।

कार्यक्रमको माग गर्ने पालिकाको नाम:

कार्यक्रमको नाम: स्वस्थ जीवनशैली अपनाउनका लागि योग तथा ध्यान कार्यक्रम

कार्यक्रमको उद्देश्य:

कार्यक्रमको लागि विवरण

क) स्थान: (हल वा खुला ठाउँ)

ख) अनुमानित सहभागी संख्या:

ग) बसाई व्यवस्थापन: (भ्याट, कुसान आदि)

घ) कार्यक्रम संचालन गर्ने पालिकाको सिफारीस पत्र:

ङ) स्थानीय योग प्रशिक्षक भए नाम र फोन न:

च) कार्यक्रम संचालन गर्ने दिनमा समय वजे देखि ... बजे सम्म

निवेदन पेश गर्ने पालिकाको नाम:

सम्पर्क नं.

ठेगाना:

छाप

यस कार्यक्रमको लागि सम्पर्क शिक्षा (युवा तथा खेलकुद) शाखा प्रमुखको नाम र फोन न:-९८५६०५२७०९