



गण्डकी प्रदेश सरकार
ऊर्जा, जलस्रोत तथा खानेपानी मन्त्रालय
खानेपानी आयोजना माग फारम

श्रीमान् कार्यालय प्रमुखज्यू,

मिति: २०...../...../.....

खानेपानी आयोजना मागको लागि तपसिल बमोजिमको विवरण भरी निवेदन पेस गरेको छु/छौं।

निवेदन पेस गर्ने कार्यालयको नाम:.....

आयोजनाको नाम:

स्थान: जिल्ला:-.....स्थानीय तह:-.....वडा नं.:

टोल/वस्तीको नाम:-

माग भएको खानेपानी योजनाको किसिम (ग्राभिटी/पम्पिङ/मिश्रित)

निर्माण कार्यको किसिम (नयाँ योजना निर्माण/स्तरोन्नति/पुर्नस्थापना/मर्मत सम्भार)

हालको खानेपानी सुविधा सम्बन्धी विवरण, भइरहेको खानेपानी प्रणालीमा देखिएका प्रमुख समस्याहरू र योजना माग गर्नुको कारण बारेमा संक्षेपमा उल्लेख गर्ने:

प्रस्तावित योजना सम्बन्धी थप विवरण:-

- पानीको स्रोत वा मूल वर्षमा कति महिनासम्म पर्याप्त र भरपर्दो छ? महिना
- पानीको स्रोत स्वामित्वमा कुनै विवाद छ/छैन ? (विवाद भएकोमा सोको अवस्थाका बारेमा संक्षिप्त रूपमा खुलाउनुहोस?)
- खानेपानीको स्रोतको नाम र ठेगाना:
- खानेपानीको स्रोतको किसिम: (मुल/खोल्सा/खोला/भूमिगत स्रोत/खोलाबाट लिफ्ट).....
- प्रस्तावित क्षेत्रमा हाल उपलब्ध खानेपानी सुविधा कस्तो किसिमको छ ?
क) हालसम्म पानीको सुविधा नपुगेको ख) सार्वजनिक धारा पुगेको ग) निजी धारा जडान भएको
घ) अन्य केहि भए
- यस अघि यसै स्थानमा कुनै खानेपानी आयोजनामा कुनै सरकारी, स्थानीय तह वा दातृ निकायको कार्यक्रम संचालन भएको भए त्यसको विवरण:

क्र.सं.	कार्यक्रम/आयोजनाको नाम	सहयोग गर्ने निकाय वा दातृ संस्था	खर्च गरेको रकम रु. लाखमा	योजना		मुख्य मुख्य कामको विवरण
				शुरु भएको साल	सम्पन्न भएको साल	
१.						
२.						

७. उपभोक्ता समिति रहे/नरहेको ? रहेको भए समितिको नाम, दर्ता भएको सरकारी संस्था, दर्ता नं उल्लेख गर्ने ।

.....

८. खानेपानी आयोजनाबाट लाभान्वित हुने क्षेत्रका जात-जातिको घरधुरी विवरणः

क) कुल घरधुरी संख्या :

ख) कुल जनसंख्या:.....

जात-जाती	वाहुन	क्षेत्री	मगर	गुरुङ्ग	नेवार								जम्मा
घरधुरी													

११. अनुमानका आधारमा खानेपानी आयोजना सम्पन्न गर्नलाई कति जति बजेट लाग्न सक्छ?.....

१२. यसमा छुटेका अन्य कुनै खास विवरण केहि भएमा उल्लेख गर्ने

.....

यो योजना कार्यान्वयनका लागि माग गर्ने व्यक्ति वा उपभोक्ता समितिको विवरणः

संस्थाको नाम/ठेगाना/पद/हस्ताक्षर:.....

सम्पर्क व्यक्तिको १. नाम/ठेगाना :- फोन नं.

२. नाम/ठेगाना:- फोन नं.

योजना कार्यान्वयनका लागि सिफारिस गर्ने स्थानीय तहका जनप्रतिनिधि/पदाधिकारीको र फाराम रुजु गर्ने सम्बन्धीत कार्यालयको कर्मचारीको विवरणः

.....
 (सिफारिस गर्नेको हस्ताक्षर)

.....
 (रुजु गर्ने कर्मचारीको हस्ताक्षर)

संस्थाको नाम/छाप :.....

नाम :-.....

नाम/पद:-

पद :-.....

नोटः माथि उल्लेखित विवरणहरूको आधारमा माग भएको आयोजना प्रदेश सरकारबाट संचालित “आयोजना बैंक” मा प्रविष्ट हुने र आयोजनाको मूल्यांकन भई प्राप्त अंकको आधारमा आयोजना छनोट प्रक्रियामा सामेल हुने हुँदा सम्पूर्ण विवरणहरू तथ्यपरक, स्पष्ट बुझिने र पछिसम्म फरक नपर्ने गरी भरेर बुझाउनु पर्नेछ। माथिका विवरण भर्नामा निबेदकलाई सहयोग गर्न वा भरेको विवरण रुजु गर्न कार्यालयले फोकल पर्सन तोक्यो आवश्यक सहजीकरण गरिदिनुपर्ने छ ।