

महासंघको प्रयोजनको लागि मात्र

सदस्यता नं.: महासंघमा आवद्ध भएको मिति:
संस्थाको नाम: पत्राचार गर्ने ठेगाना:

(जिल्ला शाखामा या केन्द्रीय कार्यालयमा बुझाउने)

श्रीमान अध्यक्षजू,
गैर सरकारी संस्था महासंघ - नेपाल
केन्द्रीय कार्यालय
बुद्धनगर काठमाण्डौं

विषय : सदस्यता बारे ।

महोदय

गैर सरकारी संस्था महासंघ नेपालको विधान २०६३ र आचार संहिता पालना गर्ने प्रतिवद्धताका साथ त्यस महासंघकै सदस्यताको लागि तपसिलमा उल्लेखित आवश्यक कागजातहरु संलग्न गरी सदस्यता प्रदान गरिदिनुहुन यसै निवेदन साथ सादर अनुरोध गर्दछौं ।

सहयोगका लागि धन्यवाद !

भवदीय

.....

नाम:.....

पद:.....

मिति:.....

संस्थाको छाप

संलग्न कागजात

जिल्ला प्रशासन कार्यालयबाट स्वीकृत विधान र नविकरण भएको प्रमाण-पत्रको प्रतिलिपि

वर्तमान कार्यकारिणी सदस्यहरुको विवरण

संस्थाको परिचयात्मक विवरण उल्लेख भएको Brochure तथा अन्य कागजातहरु

संस्थाको अन्तिम लेखा परीक्षण र वार्षिक कार्य प्रगति प्रतिवेदन

विधानमा उल्लेख भए अनुरूपको प्रवेश शुल्क र वार्षिक सदस्यता बापतको शुल्कको ड्राफ्ट/चेक/जिल्ला शाखा/तदर्थ समितिको कार्यालयमा बुझाएको रसिदको प्रतिलिपि वा नेबिल बैंक केन्द्रीय कार्यालय कान्तिपथकै वचत हिसाव खाता नं. ०१ १० ०१ १५५१५०१ मा जम्मा गरेको भौचर

अन्तिम लेखा परीक्षण अनुसार संस्थाले गरेको आर्थिक कारोवारको जम्मा रकम रु.

गैर सरकारी संस्था महासंघ नेपाल
सदस्य संस्थाको परिचय

संस्थाको नाम :

पत्राचार गर्ने ठेगाना :अञ्चल,जिल्लान.पा./गा.वि.स.
.....वार्ड नं. गाउँ/टोलफोन नं.

सम्पर्क व्यक्तिको विवरण:

नाम :

पत्राचार ठेगाना :अञ्चल,जिल्ला,न.पा./गा.वि.स.
.....वार्ड नं. गाउँ/टोल फोन/मोबाइल

इमेल :

वेबसाइट :

संस्थाको सम्पर्क फोन:

स्थापना जिल्ला : मिति

संस्थाको लक्ष्य :

| | |
|---|-------|
| ✍ | |
| ✍ | |
| ✍ | |
| ✍ | |
| ✍ | |

संस्थाको प्रमुख उद्देश्यहरु:

| | |
|---|-------|
| ✍ | |
| ✍ | |
| ✍ | |
| ✍ | |
| ✍ | |

संस्थाको कार्यक्षेत्र

गा.वि.स.

जिल्ला

विकास क्षेत्र

हालसम्म सम्पन्न गरेका कार्यक्रमहरु

| | |
|---|-------|
| ✍ | |
| ✍ | |
| ✍ | |
| ✍ | |

संस्थाको वार्षिक बजेट

| आर्थिक वर्ष | कूल बजेट | स्थानीय | | बाह्य | |
|-------------|----------|--------------|------|--------------|------|
| | | संस्थाको नाम | बजेट | संस्थाको नाम | बजेट |
| ०६०/६१ | | | | | |
| ०६१/६२ | | | | | |
| ०६२/६३ | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

कूल सदस्य संख्या: महिला पुरुष दलित जनजाति

कार्यरत कर्मचारी: महिला पुरुष दलित जनजाति

संस्थाको भावी कार्यक्रम:

| | |
|---|-------|
| ✍ | |
| ✍ | |
| ✍ | |
| ✍ | |
| ✍ | |
| ✍ | |

संस्थाको कार्यक्रम सम्बन्धी विशिष्टता

| |
|-------|
| |
| |

दक्ष जनशक्ति

| |
|-------|
| |
| |

संस्थाले अन्य नेपाली गैससहरुलाई कुन कुन क्षेत्रमा सहायता पुऱ्याउन सक्छ ?

| | |
|---|-------|
| ✍ | |
| ✍ | |
| ✍ | |
| ✍ | |
| ✍ | |
| ✍ | |
| ✍ | |
| ✍ | |
| ✍ | |
| ✍ | |

संस्थालाई अन्य नेपाली एवं अन्तर्राष्ट्रिय गैससहरुबाट कुन कुन क्षेत्रमा सहयोगको अपेक्षा राखेको छ ? विषयगत क्षेत्र स्पष्ट खुलाउनुहोस् ।

वर्तमान कार्यकारिणी सदस्यहरुको विवरण

(यसै फाराम साथ कार्यकारिणी सदस्यहरुको परिचय निम्न अनुसारको ढाँचामा पठाइदिनुहुन समेत अनुरोध छ ।)

नाम:

पद:

ठेगाना: अञ्चल..... जिल्ला..... नपा/गाविस..... वार्ड टोल

संस्थामा संलग्न रहेको अवधि:

संस्थाको कुन कुन गतिविधिमा संलग्न:

शैक्षिक योग्यता:

उमेर:

विशेष दक्षता/सीप

(आवश्यक परेको बखत अन्य संस्थामा गएर सेवा पुऱ्याउन सक्ने)

कार्य अनुभव

संस्थाले वार्षिक लेखा परीक्षण गराउने गरेको छ/छैन ? गराएको भए यसभन्दा अघि कहिले लेखा परीक्षण गरेको थियो ? वार्षिक प्रतिवेदन संलग्न गर्नुहोला ।

संस्थाले वार्षिक प्रतिवेदन प्रकाशित गर्ने गरेको छ/छैन ? गरेको भए अन्तिम प्रतिवेदन कहिले प्रकाशित गरेको थियो ?

माथि दिइएका विवरणहरु ठीक साँचो हुन् । दिइएका विवरणहरु गलत सावित भएमा महासंघको नियमानुसार सहने बुझाउनेछौं ।

सम्बन्धित संस्थाको तर्फबाट

हस्ताक्षर:

आवेदकको नाम:

पद:

संस्थाको छाप:

सम्बन्धित जिल्ला शाखाको तर्फबाट

हस्ताक्षर:

नाम:

पद:

संस्थाको छाप: