

खर्च सार्वजनिक सूचना फाराम (क)

मिति:

श्री खुम्बु पासाङल्हामु गाउँपालिका, चौरीखर्क, सोलुखुम्बु ।

१. लाभग्राही समुदाय/सँस्थाको नाम:
१. आयोजनाको नाम:
२. आयोजनाको स्थल:
३. विनियोजित बजेट:
४. आयोजना स्वीकृत भएको आ.व:
५. आयोजना सम्झौता भएको मिति:
६. काम सम्पन्न गर्नुपर्ने मिति:
७. काम सम्पन्न भएको मिति:
८. लाभग्राही समुदाय को बैठकले खर्च स्वीकृत गरेको मिति:

खर्च विवरण

अनुदान तर्फ	श्रमदान तर्फ
क) निर्माण सामग्री	
आयात गर्नु पर्ने सामान	स्थानीय सामग्री
ख) कामदार विवरण	
अनुदान तर्फ	श्रमदान तर्फ
दक्ष कामदार दिन सँख्या:	दक्ष कामदार दिन सँख्या:

अर्ध दक्ष कामदार दिन सँख्या:	अर्ध दक्ष कामदार दिन सँख्या:
ज्यामी दिन	ज्यामी दिन:
ग) दुवानी विवरण	
अनुदान तर्फ	श्रमदान तर्फ
ट्रक/ट्रेक्टर भाडा:	ट्रक/ट्रेक्टर भाडा:
मानिस द्वारा दुवानी:	मानिस द्वारा दुवानी:
मेशिन तथा औजार	
अनुदान तर्फ	श्रमदान तर्फ

उल्लेख भए बमोजिम खर्च सार्वजनिक भएको ठीक साँचो हो ।

लाभग्राही समुदायका तर्फबाट

अध्यक्ष:

सचिव:

कोषाध्यक्ष:

अनुगमन तथा सहजीकरण

समितिका तर्फबाट

दस्तखत:

नाम:

पद:

जनप्रतिनिधिका तर्फबाट

दस्तखत:

नाम:

पद:

खर्च सार्वजनिक सूचना फाराम (ख)

आयोजनाको लागत रु:

प्राप्त अनुदान रकम रु चन्दा रकम रु:

जनसहभागिता रकम रु: जम्मा रकम रु:

हालसम्मको खर्च रु:

गाउँपालिका बाट प्राप्त रकम रु:

निर्माण सामग्री(सिमेन्ट, छड, काठ, ढुंगा वा फुवा, गिट्टी, उपकरण आदि) रु

ज्याला:

दक्ष रु	अदक्ष रु	जम्मा रु
---------------	----------------	----------------

मसलन्द सामान(कपि, कलम, मसी, कागज आदि) रु
दैनिक भ्रमण भत्ता(सम्झौतामा स्वीकृत भए) रु
प्राविधिक निरीक्षण बापत खर्च(सम्झौतामा स्वीकृत भए) रु

अन्य

जनसहभागिता बाट व्यहोरिएको खर्च रु:
श्रमको मूल्य बराबर रकम रु:
जिन्सी सामान मूल्य बराबर रकम रु:
कुल जम्मा रु

प्राविधिक प्रतिवेदन बमोजिम मूल्यांकन रकम रु:
लाभग्राही समुदायको निर्णय बमोजिम/ समीक्षाबाट खर्च देखिएको रु:

कार्यान्वयनमा देखिएका मुख्य समस्याहरु:

क)

ख)

ग)

समाधानका उपायहरू

क)

ख)

ग)

हाल माग गरेको किस्ता रकम रु:

मुख्य खर्च प्रयोजन

प्राप्त रकम आयोजना बाहेक अन्य कार्यमा खर्च गर्ने गराउने छैनौं ।

खर्च सार्वजनिक हुँदाको उपस्थिति

१. उपभोक्ता समिति/ समूहका पदाधिकारीहरु			२. स्थानीय सामाजिक संघ सँस्थातर्फ		
क्र.स	नाम र ठेगाना	दस्तखत	क्र.स	नाम र ठेगाना	दस्तखत
१			१		
२			२		
३			३		
४			४		
५			५		
६			६		
७			७		
८			८		
९			९		
१०			१०		
११			११		

୧୨			୧୨		
୧୩			୧୩		
୧୪			୧୪		
୧୫			୧୫		
୧୬			୧୬		
୧୭			୧୭		
୧୮			୧୮		
୧୯			୧୯		
୨୦			୨୦		
୨୧			୨୧		
୨୨			୨୨		
୨୩			୨୩		
୨୪			୨୪		

୨୫			୨୫		
୨୬			୨୬		
୨୭			୨୭		
୨୮			୨୮		
୨୯			୨୯		
୩୦			୩୦		
୩୧			୩୧		
୩୨			୩୨		
୩୩			୩୩		
୩୪			୩୪		
୩୫			୩୫		
୩୬			୩୬		

उपर्युक्त खर्च विवरण उपभोक्ता भेला तथा बैठकमा निर्णय गरी जानकारीका लागि तयार गरिएको व्यहोरा प्रमाणित गरिएको छ । साथै उपभोक्ता तथा स्थानीय सामाजिक संघ सँस्थाको रोहवरमा सम्पन्न आयोजनाको निर्माण कार्य सम्पन्न भएको र सो आयोजना बारे सार्वजनिक जानकारी सवै सरोकारवालाहरुलाई यस सूचना सार्वजनिक स्थलको सूचना पाटीमा टाँस गरिएको छ ।

रोहवर

लाभग्राही समुदायको सचिव

नाम:

.....

हस्ताक्षर

लाभग्राही समुदायको अध्यक्ष

नाम:

.....

हस्ताक्षर

वडा अध्यक्ष वा निजले तोकेको वडा

सदस्य

नाम:

.....

हस्ताक्षर

द्रष्टव्य: खर्च सार्वजनिक कार्यक्रममा उपस्थित सरोकारवालाको उपस्थिति अनिवार्य रुपमा संलग्न हुनु पर्नेछ ।

प्राविधिक / आगन्तुकको अभिलेख र सल्लाह/सुझाव

योजनासँग सम्बन्धित समुदाय, कर्मचारी तथा संघ संस्थाका प्रतिनिधिबाट समेत बेलाबेलामा योजनास्थलको निरीक्षण अनुगमन हुनेछ । त्यसको अनुगमनको विवरण सहित लाभग्राही समुदायलाई सल्लाह, सुझाव प्रदान गरिनेछ । उक्त विवरणमा विशेष गरी कामको गुणस्तर, नापी , नक्शा आदिका बारेमा उल्लेख गर्नुका साथै लाभग्राही समुदायलाई दिइनु पर्ने आवश्यक सुझावहरु समावेश हुनेछ । यसको अतिरिक्त रनिङ बिल प्राप्त भए पछि सम्बन्धित प्राविधिकले दिने निर्देशन पनि यसै नोटमा समावेश गर्नुपर्नेछ ।

१. नाम र पद:

मिति:

सुझाव/ प्रतिक्रिया

२. नाम र पद:

मिति:

सुझाव/ प्रतिक्रिया

१. नाम र पद:

मिति:

सुझाव/ प्रतिक्रिया

१. नाम र पद:

मिति:

सुझाव/ प्रतिक्रिया

अनुगमन तथा सहजीकरण समितिको बैठक

बैठक सँख्या

बैठक मिति:

अनुगमन तथा सहजीकरण समितिका सदस्यहरुको उपस्थिति

सि.नं	पदाधिकारीको नाम	लिङ्ग	पद	मोवाइल नं	हस्ताक्षर
१					
२					
३					
४					
५					

प्रस्ताव, छलफल र निर्णयहरु:

समितिको बैठकमा छलफल गरिएका प्रस्ताव/ विषय

१.

२.

३.

४.

५.

निर्णयहरु:

सूचना पाटीको नमूना

सूचना पाटीको नमुना आकार (३ फिट * ४ फिट)

खुम्बु पासाङल्हामु गाउँपालिका	
आयोजनाको नाम:	बजेट श्रोत:
वडा नं :	१. गाउँपालिका:
लाभग्राही समुदाय/सँस्थाको नाम:	२. जि.स.स:
	३. प्रदेश:
	४. अन्य:
ला.स को अध्यक्षको नाम:	क. जनश्रमदान:
आयोजना शुरु हुने मिति:	ख. जिन्सी सहयोग:
	ग. प्राविधिक सहयोग:
	घ. निजि सहयोग:
	ड. अन्य निकायको सहयोग(नाम उल्लेख गर्ने):
	५. कुल लागत:
आयोजना सम्पन्न हुने मिति:	आयोजना सम्पन्न भएको मिति: