



'थाहा नगर विकासको आधार, कृषि, पर्यटन र पूर्वाधार'

०५७-४०००५६  
०५७-४०००६६  
०५७-४०००८६

# थाहा नगरपालिका

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

इन्द्रायणी चौर, मकवानपुर

बागमती प्रदेश, नेपाल

पत्र संख्या: ०८७१०८१

चलानी नम्बर: १६४३

मिति २०८०/१०/०७

विपन्न विद्यार्थीका लागि वितरण गरिने छात्रवृत्ति सम्बन्धी सूचना ।

श्री सम्बन्धित विद्यालयहरु सवै;  
थाहा नगरपालिका, मकवानपुर ।

शैक्षिक सहयोग अक्षय कोष हेटौडा उपमहानगरपालिका-२, मकवानपुरको मिति: २०८०/१०/०२ गतेको प्राप्त पत्रानुसार अभिभावक विहिन विपन्न विद्यार्थीको लागि त्यस संस्थाद्वारा उपलब्ध गरिने छात्रवृत्तिको लागि आवेदन माग भई आएकोले सम्बन्धित विद्यार्थीहरुलाई यसैसाथ संलग्न संस्थाको पत्रको विस्तृत व्यहोरा अध्ययन गरी तोकिएको ढाँचामा आवेदनको लागि सहजीकरण गर्नुहुन अनुरोध छ ।

माधवविक्रम मल्ल  
प्रमुख, शिक्षा शाखा  
अधिकृत (आठौँस्तर)



# शैक्षिक सहयोग अक्षय कोष नेपाल

वि.सं. २०७२

हेटौंडा उपमहानगरपालिका-२, मकवानपुर

पत्र संख्या -  
स्थानीय नं. -



मिति: २०८०/१०/०२ गते

श्री, शिक्षा महाशाखा/ शाखाहरु

१० वटै स्थानीय तहहरु

मकवानपुर ।

**विषय:- विपन्न विद्यार्थीका लागि वितरण गरिने छात्रवृत्तिका लागि सहजीकरण गरिदिने बारे ।**

पस्तुत विषयमा अभिभावक विहिन विपन्न परिवारका जेहेन्दार बालबालिकाको शिक्षामा सहयोग उपलब्ध गराउने उद्देश्यले शैक्षिक सहयोग अक्षयकोष नेपाल, मकवानपुर नामक संस्था जिल्ला प्रशासन कार्यालय मकवानपुरमा मिति २०७६/०७/१६ गते दर्ता भई काम गरिरहेको व्यहोरा अनुरोध छ ।

यस संस्थाले विपन्न र अभिभावक विहिन बालबालिकाको शिक्षामा पहुँच बढाउन छात्रवृत्तिको व्यवस्था गर्ने योजना अनुसार संस्थाको विधानमा व्यवस्था भएबमोजिम साधरण, आजीवन, विशिष्ट र संस्थागत सदस्यबाट प्राप्त रकम अक्षयकोषमा राखी उक्त रकमको व्याजबाट त्यस्ता प्रकृतिका बालबालिकालाई प्रत्येक वर्ष छात्रवृत्ति प्रदान गर्दै आइरहेको छ । सोही योजनालाई सार्थक बनाउन प्रत्येक पालिकाबाट कक्षा ९-१२ मा अध्ययनरत कम्तीमा २ जना अभिभावक विहिन विपन्न विद्यार्थीलाई छात्रवृत्ति उपलब्ध गराउने कार्यक्रम भएकोले तहाँ मार्फत विद्यालयलाई तपसिल अनुसार सूचना गरी आवश्यक सहजीकरण हुन अनुरोध छ । आन्दन फाराम यसैसाथ softcopy पठाइएको छ ।

तपसिल

१. आवेदन दिने मिति २०८० माघ २ गतेदेखि २९ गतेसम्म रहेको छ ।
२. यसैसाथ संलग्न आवेदनमा विद्यालय र स्थानीय तहको सिफारिस अनिवार्य हुनुपर्ने छ ।
३. सम्बन्धित विद्यार्थीले संस्थाले स्वीकृत गरेको छात्रवृत्ति वितरण कार्यविधि २०७६ को परिच्छेद ५ अनुसारका कागजातहरु पेश गर्नुपर्नेछ र त्यसै परिच्छेदमा उल्लिखित आधारहरुमा छात्रवृत्तिका लागि विद्यार्थी छनौट गरिनेछ ।
४. आवेदकले आवेदन सहितका कागजातहरु निम्न मोवाइलमा सम्पर्क गरी ९८५५०६७७५९ र ९८५५०६७३२३ हेटौंडामा बुझाउन सक्नेछन् ।

*शैक्षिक सहयोग*  
*मकवानपुर*  
थाहा नगरपालिका  
नगरकार्यपालिकाको कार्यालय  
इन्द्रायणीचौर, मकवानपुर  
दर्ता नं. १६४४  
मिति: २०८०/१०/०२

*20/10/20*

रघुनाथ खुलास  
अध्यक्ष

यस कोषद्वारा प्रदान गरिने छात्रवृत्तिका लागि तपशिलमा उल्लेखित विवरण सहित निवेदन गर्दछु :-

१. व्यक्तिगत विवरण

नाम (देवनागरिमा):

Name ( in English)

बुवाको नाम :

आमाको नाम

बुवा आमाको सम्पर्क नम्बर :

स्थायी ठेगाना:

अस्थायी ठेगाना :

जन्म मिति : .....

हालको उमेर :

२. पारिवारिक विवरण ( जीवित मात्र )

परिवार संख्या जम्मा :

छोरा छोरी जम्मा :

हजर बुवा हजर आमा :

आमा :

छोरा संख्या :

संख्या

बुवा :

छोरी संख्या :

अन्य संख्या :

३. पारिवारिक अवस्था :

कृषि तर्फ जग्गा

वार्षिक उत्पादन :

पशुपालन :

विधा

मकै

फलफुल

कट्टा

धान

तरकारी

छ

छैन

धुन

धान

गहुँ

कोदो

अन्य

भए संख्या-

भए संख्या-

भए संख्या-

पेसा व्यवसाय रोजगारी

रोजगारीको किसिम :

व्यवसायको किसिम :

अन्य पेसाको किसिम :

वैदेशिक रोजगारी : (देश)

मासिक आमदानी :

मासिक आमदानी :

मासिक आमदानी :

मासिक आमदानी :

४. छात्रवृत्ति माग गर्नुको आधारहरु :

जेहेन्दार

अपाइ विकलाङ्ग

असमर्थ परिवारवाहित

अन्य कारण

गरिव विपन्न

पिछार्छाणको

दुन्द अन्य परिदन्

५. छात्रवृत्ति माग गरिएको तह/कक्षा (विद्यालय/कलेजले भर्ने )

श्री

विद्यालयको कक्षा/तह

देखि

सम्म साधरण

धार एवं प्राविधिक धारमा अध्ययनलाई निरन्तरता दिन यस विद्यालय/संस्थामा अध्ययनरत विद्यार्थी लाई  
शैक्षिक वर्षको लागि वा तहको लागि छात्रवृत्तिमा सिफारिस गर्दछु।

सम्बन्धित कक्षा शिक्षक :

नाम :

हस्ताक्षर :

मिति :

संस्थागत

छाप

प्रधानाध्यापक/क्याम्पस प्रमुख

नाम :

हस्ताक्षर :

मिति :

६. सिफारिस गर्ने निकाय :

यस स्थानीय तह भित्र रहेको श्री ..... विद्यालयको कक्षा/तहमा अध्ययन गर्ने छात्र/छात्रा श्री ..... लाई ..... कारणले अध्ययनलाई निरन्तरता दिन शैक्षिक वर्ष २०..... को लागि वा शैक्षिक तह पुरा गर्नका लागि छात्रवृत्तिका लागि सिफारिस गर्दछु ।

सम्बन्धित स्थानीय तहको

वडा अध्यक्ष नाम :

हस्ताक्षर :

मिति :

सम्बन्धित स्थानीय तहको उपप्रमुख/प्रमुख

नाम :

हस्ताक्षर :

मिति :

संस्थागत  
छाप

७. अन्तिम स्वीकृत गर्ने :

श्री ..... नगरपालिका/गाँउपालिकाको ..... श्री .....  
विद्यालयको कक्षा/तह ..... मा अध्ययन गर्ने छात्र/छात्र श्री ..... लाई  
..... कारणले यस कोषद्वारा प्रदान गरिने रु ..... अक्षरूपी .....  
छात्रवृत्ति रकम आज मिति ...../...../..... मा चेक मार्फत विद्यालयमा उपलब्ध गराउने निर्णय गरियो ।

..... निज विद्यार्थीको निरन्तर शिक्षाको कामना गर्दछु ।

सचिव

शैक्षिक सहयोग छात्रवृत्ति अक्षयकोष  
मकवानपुर

अध्यक्ष

शैक्षिक सहयोग छात्रवृत्ति कोष  
मकवानपुर