



नेपाल सरकार
शिक्षा, विज्ञान तथा प्रविधि मन्त्रालय
शिक्षा तथा मानव स्रोत विकास केन्द्र

समावेशी शिक्षा शाखा

सानोठिमी, भक्तपुर

प.सं २०८०/०८१
च.नं

फोन नं ०१-६६३१०७५

फ्याक्स ०१-६६३१९७२



मिति: २०८०/११/१६

विषय: अपाङ्गता क्षेत्रमा काम गर्ने सेवामूलक संस्था र सामुदायिक विद्यालयको साझेदारीमा कक्षा सञ्चालन अनुदान (तीव्र अवस्थामा रहेका अपाङ्गता जस्तै अटिजम, श्रवणदृष्टिविहीनता र बहुअपाङ्गता भएका बालबालिकाका लागि) कार्यक्रममा सहभागी हुन इच्छुक संस्था र सामुदायिक विद्यालय साझेदारी प्रस्ताव आह्वानसम्बन्धी सूचना ।

यस केन्द्रद्वारा आ. व. २०८०।८१ का लागि वार्षिक कार्यक्रममा अपाङ्गता क्षेत्रमा काम गर्ने सेवामूलक संस्था र सामुदायिक विद्यालयको साझेदारीमा कक्षा सञ्चालन अनुदान कार्यक्रम रहेकोले तपसिलबमोजिम योग्यता पुगेका संस्था र सामुदायिक विद्यालयबाट साझेदारीमा कक्षा सञ्चालनका लागि निम्न कागजात समावेश गरी यो सूचना प्रकाशित भएको मितिले १५ दिनको कार्यालय समयभित्र प्रस्ताव शिक्षा तथा मानव स्रोत विकास केन्द्र, सानोठिमी, भक्तपुरमा पेस गर्नहुन यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ। म्यादभित्र प्राप्त नभएका प्रस्ताव उपर कारवाही नहुने व्यहोरासमेत यसै सूचनाद्वारा जानकारी गराइन्छ ।

तपसिल

- सामुदायिक विद्यालय र संस्थाबिच कक्षा सञ्चालनका लागि समझदारी/सम्झौता भएको हुनुपर्नेछ।
- विद्यालयसँग साझेदारी गर्ने संस्था नियमानुसार दर्ता भएको र नवीकरण भएको हुनुपर्नेछ।
- प्रस्तावमा संस्थाबाट विद्यालयमा हुने सहयोगको विषय क्षेत्र, लाभान्वित हुने विद्यार्थी सङ्ख्या सहितको सहयोगको ढाँचा स्पष्ट उल्लेख भएको हुनु पर्ने छ।

विस्तृत विवरण, प्रस्तावको ढाँचा र संलग्न गर्नुपर्ने कागजाहरू शिक्षा तथा मानव स्रोत विकास केन्द्रको website www.cehrd.gov.np मा हेर्नुहोला। साथै इच्छुक विद्यालयले समावेशी शिक्षा शाखाको email-inclusivedoe@gmail.com मार्फत पनि आवेदन पेस गर्न सक्ने छ।

विमला मिश्र

शा.अ.



(कक्षा सञ्चालनका लागि अनुदान प्रस्तावना फारम, २०८०)

म / हामीसंस्था र..... विद्यालयका तर्फबाटअपाङ्गता क्षेत्रको कक्षा सञ्चालन गरिरहेकोले अपाङ्गता भएका बालबालिकाको शिक्षण सिकाइमा सुधार गर्न देहायको विवरण सहितको प्रस्तावना पेश गरेको छु / गरेका छौ ।

विद्यालयको नाम:

ठेगाना:

कक्षा सञ्चालन भै रहेको अपाङ्गताको क्षेत्र — अटिजम/ श्रवणदृष्टिविहीनता/ बहुअपाङ्गता भएका बालबालिकाका: संस्थागत साझेदारी गर्न चाहेको संस्थाको नाम र ठेगाना :

कक्षा सञ्चालनको विवरण:

१. जनशक्ति व्यवस्थापन

अपाङ्गताको किसिमअनुसारका शिक्षक/ कर्मचारीहरूको विवरण	शिक्षक/कर्मचारी(आया)हरूको नाम	तालिमको विवरण
अटिजमसँग सम्बन्धित		
श्रवणदृष्टि विहीनतासँग सम्बन्धित		
बहुअपाङ्गतासँग सम्बन्धित		

२ विद्यार्थी विवरण

कक्षा	अपाङ्गताको किसिम(अटिजम, श्रवणदृष्टिविहीनता र बहुअपाङ्गता)	विद्यार्थी सङ्ख्या	छात्रा	छात्र

३ भौतिक विवरण :

क्र.स.	विवरण	क्षेत्रफल/सङ्ख्या	कैफियत
१	अपाङ्गता मैत्री भवन, बाटो, खेल मैदान		
२	शौचालय		
३	चेन्जिड कक्ष		
४	सेन्सरी ल्याव		
५	थेरापी कक्ष		

(Signature)



४. कक्षा सञ्चालनका लागि प्रस्ताव गरिएका रकमको विवरणः

क्र.सं.	सामग्री/कार्यक्रम विवरण	अनुमानित लागत	कार्यान्वयन प्रकृया

५. प्रस्तावना साथ संलग्न गर्नुपर्ने कागजातः-

- संस्था दर्ता नवीकरण (चालु आ व २०८०/०८१ सम्मको) प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि - थान १
 - गत आर्थिक वर्षको संस्थाको लेखापरीक्षणको प्रतिलिपि - थान १
 - विद्यालय र संस्थाबीच कक्षा सञ्चालनका लागि भएको समझदारी/सम्झौताको प्रतिलिपि - थान १
 - सामुदायिक विद्यालयसँगको साझेदारीमा कक्षा सञ्चालन अनुदान प्रस्ताव पेस गर्ने निर्णयको प्रतिलिपि - थान १
 - शैक्षिक सूचना व्यवस्थापन प्रणाली (EMIS) मा विद्यार्थी विवरण प्रविष्टी गरेको प्रमाणित प्रतिलिपि ।
६. प्राप्त भएका प्रस्तावनाहरू पेस गर्ने अन्तिम दिनको भोलिपल्ट खोलिनेछ ।
७. प्रस्तावना पेस गर्ने अन्तिम दिन वा खोल्ने दिन विदा परेमा त्यसपछि सोको भोलिपल्ट कार्यालय खुल्ने दिनमा पेश गर्न र खोल्न सकिनेछ ।
८. म्याद नाघी आएका र रीत नपुगेका प्रस्तावनामाथि कुनै कारवाही गरिने छैन ।
९. प्रस्तावनामा संस्था र सामुदायिक विद्यालयको आधिकारिक व्यक्तिको दस्तखत र छाप हुनुपर्नेछ ।
१०. अनुदान प्राप्त गर्ने विद्यालयले संस्थाको साझेदारीमा प्रस्तावना बमोजिमको कार्य तोकिएको समयभित्र सम्पन्न गर्नुपर्नेछ ।
११. अनुदानको लागि विद्यालय छनौट सम्बन्धमा शिक्षा तथा मानव स्रोत विकास केन्द्रले गरेको निर्णय नै अन्तिम निर्णय हुनेछ ।

Signature