

चौतारा साँगाचोकगढी नगर कार्यपालिकाको कार्यालयमा योजना सम्झौता गर्न आउँदा भर्नुपर्ने चेक लिष्ट

| सि.नं. | विवरण | भएको | नभएको | कैफियत |
|---|---|---|-------|--------|
| १. | समितिको गठन निर्वाचित जनप्रतिनिधिको रोहवरमा उपभोक्ताहरुको नयाँ भेलाबाट भएको छ । | | | |
| २. | अध्यक्ष, सचिव र कोषाध्यक्ष मध्ये एक पदमा महिला प्रतिनिधित्व भएको र यी मध्ये खाता सञ्चालनमा महिलाको प्रतिनिधित्व छ । | | | |
| ३. | समितिका पदाधिकारी मध्ये ३३% महिला प्रतिनिधित्व छ । | | | |
| ४. | उपभोक्ता समितिको गठन वडा अध्यक्ष, वडा सदस्य, वडा सचिव | | | |
| ५. | समितिका पदाधिकारीहरु प्रचलित कानूनले तोकेबमोजिम अयोग्य छैनन् । | | | |
| ६. | समिति गठन गर्दा ५ सदस्यीय अनुगमन तथा सहजिकरण समिति गठन भएको छ । | | | |
| ७. | अनुगमन तथा सहजिकरण समितिका पदाधिकारीहरु मध्ये कम्तिमा २ जना महिला सहित ५ जना | | | |
| ८. | उपभोक्ता समिति गठनको निर्णय प्रतिलिपि पेश भएको छ । | | | |
| ९. | उपभोक्ता समितिका प्रत्येक सदस्यको नागरिकताको प्रतिलिपि पेश भएको छ । | | | |
| १०. | सम्बन्धित वडाको सिफारिस छ । | | | |
| ११. | प्राविधिकबाट तयार गरिएको लागत अनुमान पेश गरेको छ । | | | |
| १२. | काम गर्ने स्थानको फोटो | | | |
| १३. | यो समितिको नाममा कुनै योजना फरफारक हुन बाँकी छैन । | | | |
| १४. | एकै घर परिवारका १ भन्दा बढी पदाधिकारी समितिमा छैनन् । | | | |
| <p>माथि उल्लेखित विवरण ठीक छ, फरक परे कानून बमोजिम सहुंला, बुझाउला भनी सही गर्ने ।</p> <p><u>उपभोक्ता समितिको अध्यक्ष</u></p> <p>नाम:-</p> <p>सही:-</p> <p>मिति:- २०७४ / /</p> <p>अध्यक्ष मोबाईल नं.:</p> | | <p>माथि उल्लेखित विवरण ठीक भए नभएको चेकजाँच गर्ने, रीतपूर्वक भए चिन्ह लगाई पेश गर्ने र नभएको सो विवरणमा चिन्ह लगाई फिर्ता दिने ।</p> <p><u>फाँटवालाको</u></p> <p>नाम:</p> <p>सही:</p> <p>मिति :- २०७४ / /</p> | | |

* स्थानीय तहका बहालवाला पदाधिकारी, राजनीतिक दलको प्रतिनिधिको रूपमा स्थानीय तहको कुनै पनि पदमा आसिन व्यक्ति, बहालवाला सरकारी कर्मचारी, शिक्षक, निर्माण व्यवसायी, सरकारी पेशकी वा बेरूजु फछ्ख्यौट नगरेका व्यक्तिहरु, नैतिक पतन देखिने फौजदारी अभियोगमा सजाय पाई उक्त सजाय भुक्तान गरेको तीन वर्ष ननाघेको व्यक्ति, सार्वजनिक सम्पत्ति हिनामिना गरेका व्यक्तिहरु उपभोक्ता समितिका सदस्य हुन पाउने छैनन् ।

योजनाको पहिलो दोस्रो किस्ता (रनिङ्गबिल) भूक्तानी लिन आउँदा गर्नु पर्ने चेकलिष्ट:-

| सि.नं. | विवरण | भएको | नभएको | कैफियत |
|---|--|---|-------|--------|
| १. | प्राविधिक कर्मचारीबाट तयार गरिएको कार्य मूल्याङ्कन प्रतिवेदन पेश छ । | | | |
| २ | खर्च रकमको बिल भर्पाई पेश भएको छ । | | | |
| ३ | उपभोक्ता समितिको माग निवेदन पेश भएको छ । | | | |
| ४ | योजनामा भएको खर्च सार्वजनिक गरेको छ । | | | |
| ५. | भएको कामको फोटो संलग्न छ । | | | |
| ६. | मेशिनरी प्रयोग नभएको (श्रममूलक लागत अनुमान भएकोमा) छैन । | | | |
| ७ | अनुगमन समितिको निर्णय सहित भूक्तानी सिफारिस | | | |
| <p>माथि उल्लेखित विवरण ठिक छ, फरक परे कानून बमोजिम सहुंला, बुझाउँला भनी सही गर्ने ।</p> <p><u>उपभोक्ता समितिको अध्यक्ष</u></p> <p>नाम:-</p> <p>सही:-</p> <p>मिति:- २०७४ / /</p> <p>अध्यक्ष मोवाइल नं.</p> | | <p>माथि उल्लेखित विवरण ठिक भए नभएको चेकजाँच गर्ने, रीतपूर्वक भए चिन्ह लगाई पेश गर्ने र नभएको सो विवरणमा चिन्ह लगाई फिर्ता दिने ।</p> <p><u>फाँटवालाको</u></p> <p>नाम:</p> <p>सही:</p> <p>मिति :- २०७४ / /</p> | | |

योजनाको अन्तिम भूतानी लिन आउँदा भर्नुपर्ने चेक लिष्ट

| सि.नं. | विवरण | भएको | नभएको | कैफियत |
|---|---|---|-------|--------|
| १. | उपभोक्ता समितिको कार्य सम्पन्न भएको निर्णय प्रतिलिपि पेश भएको छ । | | | |
| २ | अनुगमन तथा सहजिकरण समितिको सिफारीसको निर्णय प्रतिलिपि पेश भएको छ । | | | |
| ३ | कार्य सम्पन्न भएको भन्ने वडा कार्यालयको सिफारीस (<u>सार्वजनिक परीक्षण भएको व्यहोरा समेत खुलेको</u>) छ । | | | |
| ४ | खर्चको बिल भर्पाई पेश भएको छ । | | | |
| ५. | प्राविधिक कर्मचारीबाट तयार पारिएको अन्तिम मूल्याङ्कन र कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन पेश भएको छ । | | | |
| ६. | म्याद थप्नु पर्ने मनासिव कारण सहितको निवेदन (<u>म्याद समाप्त भएको भए</u>) पेश भएको छ । | | | |
| ७ | सभासद वा प्रतिनिधिको सिफारिस (<u>निर्वाचन क्षेत्र विकास कार्यक्रमको हकमा</u>) पेश भएको छ । | | | |
| ८. | मेशनरी प्रयोग भएको (<u>श्रममूलक लागत अनुमान भएकोमा</u>) छैन । | | | |
| ९. | योजनामा भएको खर्च सार्वजनिक परीक्षण गरेको छ । (<u>न.पा./गा.पा. को वडा अध्यक्ष, सदस्य, सचिवको रोहबरमा</u>) | | | |
| १०. | योजनाका उपभोक्ताहरु बीच खर्च र प्रगतिको समीक्षा गरेको छ । | | | |
| ११. | सम्पन्न भएको कामको फोटो संलग्न छ । | | | |
| १२ | अध्यक्ष, कोषाध्यक्ष र सचिवको दस्तखत सहितको भूतानीका लागि मात्र निवेदन पेश भएका छ । | | | |
| <p>माथि उल्लेखित विवरण ठीक छ, फरक परे कानून बमोजिम सहुंला, बुझाउँला भनी सही गर्ने ।</p> <p><u>उपभोक्ता समितिको अध्यक्षको</u></p> <p>नाम:-</p> <p>सही:-</p> <p>मिति:- २०७४ / /</p> <p>अध्यक्ष मोबाईल नं.</p> | | <p>माथि उल्लेखित विवरण ठीक भए नभएको चेकजाँच गर्ने, रीतपूर्वक भए चिन्ह लगाई पेश गर्ने र नभएको सो विवरणमा चिन्ह लगाई फिर्ता दिने ।</p> <p><u>फाँटवालाको</u></p> <p>नाम:</p> <p>सही:</p> <p>मिति :- २०७४ / /</p> | | |