



भेरीगंगा नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
सुर्खेत
कर्णाली प्रदेश, नेपाल

योजनाको सुपरीवेक्षण तथा अनुगमन प्रतिवेदन फारम

१. लक्षित बर्गको विस्तृत विवरण:

- १.१) योजनाको नाम:
१.२) ठेगाना :
१.३) कूल लागत अनुमान :
 क) सम्बन्धित स्थानिय तहको रकम रु.:
 ख) लक्षितको तर्फबाट -कम्तीमा २० प्रतिशत) रकम रु.:
१.४) सम्झौता भएको मिति:
१.५) कार्यादेश दिएको मिति:
१.५) कार्यक्रम सम्पन्न गर्नुपर्ने मिति:
१.६) कार्यक्रम सम्पन्न भएको मिति:
१.७) आयोजनाको सुपरिवेक्षण तथा अनुगमन गरिएको मिति :

२. आयोजनाको अनुगमन गर्नुपर्ने पक्षहरु:

तोकिएको उद्देश्यमा लगानी भए नभएको

४.१ लक्षित वर्ग कार्यक्रम: <input type="checkbox"/> भएको <input type="checkbox"/> नभएको	४.२ पुर्वाधार विकास कार्यक्रम: <input type="checkbox"/> भएको <input type="checkbox"/> नभएको
४.३ आयआर्जन कार्यक्रम: <input type="checkbox"/> भएको <input type="checkbox"/> नभएको	४.४ सिपमुलक कार्यक्रम: <input type="checkbox"/> भएको <input type="checkbox"/> नभएको
४.५ अन्य कार्यक्रम: <input type="checkbox"/> भएको <input type="checkbox"/> नभएको	४.५

३) आयोजना वा कार्यक्रममा भएको खर्चको विवरण तथा सोको विवरण रपाई, से तपूर्वक राखेको नराखेको

४) आयोजना वा कार्यक्रमको स्वीकृत सम्झौता रकम बराबर काम भए नभएको (नभएको भए कारणहरु)

४.१)

४.२)

(ख) पक्ष:

- १) कार्यतालिका बमोजिमको समयमा कार्य सम्पन्न भएको नभएको
२) सुपरीवेक्षण भएको नभएको
३) लक्षित समुहको सहभागिता भएको नभएको

क्र.सं.	विवरण	सहभागिता	
		उपभोक्ता समितिमा	योजना कार्यान्वयनमा
१	दलित	(..... %)	(..... %)
२	जनजाति	(..... %)	(..... %)
३	महिला	(..... %)	(..... %)
४	लोपोन्मुख	(..... %)	(..... %)
५	बालबालिका	(..... %)	(..... %)
६	अपांगता भएका	(..... %)	(..... %)
७	जेष्ठ.....	(..... %)	(..... %)

४) योजनाको प्रगतिको अवस्था:

क्र. सं.	विवरण	सम्झौताको परिमाण	कार्य सम्पन्न प्रतिवेदनको परिमाण	सम्झौता बमोजिमको काम		
				पुरा भएको	पुरा नभएको	सन्तोषजनक
१.						
२.						
३.						
४.						
५.						

५) योजनाबाट लाभान्वित संख्या :

विवरण	दलित	जनजाति	महिला	लोपोन्मुख	बालबालिका	अपांगता	जेष्ठ
लाभान्वित घरधुरी							
लाभान्वित जनसंख्या							

(क) उपभोक्ता समिति तर्फको पक्ष:

१) उपभोक्ता समितिको गठन/पुनर्गठन चरणको सहभागिता:

क) गठन/पुनर्गठन मिति: (ख) उपस्थिति संख्या जना

२) उपभोक्ता समितिको सदस्य संख्या :

क) महिला:

ख) पुरुष:

ग) दलित:

घ) आदिवासी जनजाति : ङ) अन्य:

३) उपभोक्ता समितिको निर्णय पुस्तिका चुस्त र दुरुस्त अवस्थामा: भएको नभएको

४) उपभोक्ता समितिको बैठक बस्ने: गरेको नगरेको

बस्ने गरेको भए : (क) पाक्षिक (ख) मासिक (ग).....पटक

५) उपभोक्ता समितिको अध्यक्ष, सचिव र कोषाध्यक्षको नाम र सम्पर्क फोन नमबर:

अध्यक्ष: नाम फोन नं.

सचिव: नाम फोन नं.

कोषाध्यक्ष: नाम फोन नं.

६) सार्वजनिक रूपमा खर्च सार्वजनिक जस्ता पारदर्शिता सम्बन्धी काम: गरेको नगरेको

गरेको भए : (क) एक पटक (ख) वडा समितिबाट (ग)पटक

८) आयोजना वा कार्यक्रमसँग सम्बन्धित फोटाहरु पेश: भएको नभएको

४. आयोजनाको दिगो व्यवस्थापन सम्बन्धमा भएको प्रयास:

क) प्रस्तावना बमोजिमको काम भएको नभएको

ख) कार्यक्रममा प्रतिनिधीको अनुगम भएको नभएको

ग) प्रभावकारी कामको व्यवस्था : भएको नभएको

घ) अन्य केही भए उल्लेख गर्ने:

५. आयोजनाबाट लक्षित बर्गलाई पारेका प्रभाव उल्लेख गर्ने:

६. आयोजना / कार्यक्रमप्रति आम उपभोक्ताको धारणा:

७. आयोजना वा कार्यक्रममा दोहोरो (Duplication) भए वा नभएको (भएको भए कोसँग र कति परिमाण लेख्ने)

८. आयोजना र बजेटबाट प्राप्त उपलब्धी बारे लेख्ने:

९. अन्य कुनै विशेष खुलाउनु पर्ने विषयहरू भए उल्लेख गर्ने:

१०. कार्यक्रमको फरफारक गर्न मनासिव भए वा नभएको छोटो राय/ टिप्पणी सुपरिवेक्षण तथा अनुगमन समितिले दिने :

११. अनुगमन गर्ने पदाधिकारीहरू

क्र.सं.	नाम	पद	दस्तखत
१)			
२)			
३)			
४)			
५)			
६)			

१२. कार्यक्रमको भुक्तानी दिदा उचित छ वा छैन (विल, भपाई बैधानिक छन वा छैनन (वडा अध्यक्ष ज्यूबाट राय दिने)

सिफारिस गर्नेको :

दस्तखत :
नाम :
पद :
मिति :

प्रमाणित गर्नेको:

दस्तखत :
नाम :
पद :
मिति :