

आवेदन ढाँचा
(संस्थाको लेटरप्याडमा लेखिएको आवेदन)

मिति: २०७८/...../.....

श्री राष्ट्रिय बाल अधिकार परिषद्,
श्रीमहल, पुल्चोक, ललितपुर ।

विषय:- अपाङ्गता भएका बालबालिकाको सम्भावित उपचार तथा पुनःस्थापना सेवा प्रवाहका लागि सूचीकरण गरिदिने बारे ।

उपर्युक्त सम्बन्धमा त्यस परिषद्को मिति २०७८/०४/१५ गतेको गोरखापत्र दैनिकमा प्रकाशित सूचना नं. -५ बमोजिम अपाङ्गता भएका बालबालिकालाई सम्भावित उपचार तथा पुनःस्थापना सहायता उपलब्ध गराउन यो संस्था इच्छुक भएको हुँदा देहाय बमोजिमका कागजातको प्रतिलिपि संलग्न राखी अपाङ्गता भएका बालबालिका संरक्षण सहकार्य गर्न सूचीकरणकाका लागि यो निवेदन पेश गरिएको व्यहोरा अनुरोध छ ।

निवेदकको

संस्थाको अध्यक्ष/प्रमुखको दस्तखतः

संस्थाको अध्यक्ष/प्रमुखको नाम र पदः

संलग्न कागजात:-

१. संस्था दर्ता तथा नवीकरण सम्बन्धी प्रमाण-पत्र
२. स्थायी लेखा नं. दर्ता प्रमाणपत्र र कर चुक्ता प्रमाण-पत्र
३. आयकर छुट पाउने संस्था दर्ता प्रमाण-पत्र
४. वार्षिक लेखा परीक्षण प्रतिवेदन (पछिल्लो आर्थिक वर्षको)
५. संस्थागत विवरण

संस्थागत विवरण (ढाँचा)

१. संस्थाको परिचय

१.१ संस्थाको नाम:

१.२ संस्थाको ठेगाना, सम्पर्क र आधिकारिक इमेल ठेगाना:

१.३ संस्था प्रमुखको नाम, सम्पर्क नं. र इमेल ठेगाना:

- १.४ संस्थाको उद्देश्य (संस्थाको विधानमा उल्लिखित भए बमोजिम)
- १.५ संस्थाको कार्यक्षेत्र:
- १.६ जिल्ला प्रशासन/कम्पनी/गुठी दर्ता नं. र दर्ता भएको जिल्ला र अन्तिम नवीकरण मिति:
- १.७ समाज कल्याण परिषद् आवद्धता नं. र अन्तिम नवीकरण मिति:
- १.८ स्थायी लेखा नं.:
२. अपाङ्गता भएका बालबालिकाको उपचार तथा पुनःस्थापना सम्बन्धी सेवाहरू र सो को लागत सम्बन्धी विवरण:

क्र.स.	अपाङ्गताको प्रकार	उपलब्ध गराउन सक्ने उपचारको किसिम	उपचारको सम्भावित लागत	कैफियत
१	शारीरिक अपाङ्गता			
२	दृष्टी सम्बन्धी अपाङ्गता			
३	सुनुवाइ सम्बन्धी अपाङ्गता			
४	श्रवण दृष्टी विहीन अपाङ्गता			
५	स्वर बोलाई सम्बन्धी अपाङ्गता			
६	मानसिक वा मनो समाजिक अपाङ्गता			
७	बौद्धिक अपाङ्गता			
८	अनुवंशीय रक्तश्राव सम्बन्धी अपाङ्गता			
९	अटिज्म सम्बन्धी अपाङ्गता			
१०	बहु-अपाङ्गता			

तयार गर्नेको
दस्तखतः
पदः
नामः
मिति: २०७८/...../....

स्वीकृत गर्नेको
दस्तखतः
पदः
नामः
मिति: २०७८/...../....

संस्थाको छापः