ललितपुर महानगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
सहकारी व्यवस्थापन शाखा,
बागमती प्रदेश, ललितपुर

ललितपुर महानगरपालिका कार्यक्षेत्र भएका सहकारी संस्थाहरुलाई जरुरी सूचना ।

सूचना प्रकाशित मितिः वि.सं.२०८२।०५।११ ने.सं.११४५ ञलाथ्व चतुर्थी

१. ललितपुर महानगरपालिकाको सहकारी ऐन, २०७५ को दफा ५३ (१) वमोजिम संस्थाहरुले अनिवार्य रुपमा २०८२ आश्विन मसान्त भित्र लेखा परिक्षण सम्पन्न गर्नु हुन ।

२. लेखा परीक्षक नियुक्ति गरी यस महानगरपालिकामा जानकारी पठाउनु हुन ।

३. ललितपुर महानगरपालिकाको सहकारी ऐन, २०७५ को दफा २९ को उपदफा २ वमोजिम संस्थाको वार्षिक साधारण सभा २०८२ पौष महिना भित्र अनिवार्य रुपमा सम्पन्न गरी साधारण सभा सम्पन्न भएको मितिले १५ दिन भित्र ऐनको दफा ५१ वमोजिम वार्षिक प्रतिवेदन यस महानगरपालिकामा पेश गर्नु हुन ।

४. तोकिएको अवधि भित्र प्रतिवेदन पेश नभएमा ललितपुर महानगरपालिकाको आर्थिक ऐन २०८२।८३ को अनुसूचि ११ वमोजिमको जरिवाना लाग्ने छ ।

५. साधारण सभाको प्रतिवेदन पेश गर्दा चेक लिष्ट वमोजिम छ छैन हेरी पेश गर्नु होला । चेक लिष्ट यस महानगरपालिकाको वेभसाइट lmc.gov.np मा हेर्न सक्नु हुनेछ ।

६. सहकारी विभाग, राष्ट्रिय सहकारी नियमन प्राधिकरण र नेपाल राष्ट्र बैंकवाट विभिन्न मितिमा जारी गरिएको मापदण्ड तथा निर्देशन कार्यान्वयन गर्नु हुन समेत सूचित गरिन्छ ।

७. सहकारी संस्थाहरुले चेकलिष्ट अनुसारको प्रतिवेदनहरुको Hardcopy र यस महानगरपालिकाको वेभसाइटमा राखिएको link मा गई संस्थाको समष्टिगत विवरण Upload गरी पठाउनु हुन ।

https://forms.gle/eLFVDBS6XnoUjc7a7

ललितपुर महानगरपालिका
सहकारी व्यवस्थापन शाखा
आ.ब. ०८१/८२ को वार्षिक प्रतिवेदन बुझाउने चेकलिष्ट

संस्थाको नाम : .... दर्ता नं : .... क्रम संख्या : ....

१. साधारण सभा पौष भित्र सम्पन्न भएको	हो	होइन
२. साधारण सभाको प्रतिवेदन माघ १५ भित्र बुझाइएको	हो	होइन
३. तोकिएको अवधि पछि प्रतिवेदन बुझाएको भए विलम्ब शुल्क बुझाएको	छ	छैन
४. साधारण सभामा ५१% सदस्य उपस्थिति रहेको	छ	छैन
५. संचालकको तर्फवाट प्रतिवेदन पारित भएको	छ	छैन
६. संचालकको तर्फवाट पारित भएको प्रतिवेदन संलग्न (प्रगति विवरण, भावी कार्यक्रम, अनुमानित बजेट)	छ	छैन
७. लेखा समितिको प्रतिवेदन पारित भएको	छ	छैन
८. पारित भएको लेखा समितिको प्रतिवेदन संलग्न	छ	छैन
९. आगामी आ.ब.को लागि लेखा परिक्षक नियुक्ति गरेको	छ	छैन
१०. लेखा परिक्षकको पारिश्रमिक तोकिएको	छ	छैन
११. निर्णय पुस्तिका प्रमाणित गर्न साधारण सदस्यहरु मनोनयन गरेको	छ	छैन
१२. लेखा परिक्षण प्रतिवेदन पारित भएको	छ	छैन
१३. लेखा परिक्षण प्रतिवेदन संलग्न	छ	छैन
१४. साधारण सभाको निर्णय तोकिएको सदस्य र संचालकहरुले प्रमाणित गरेको	छ	छैन
१५. अघिल्लो सभाले नियुक्ति गरेको लेखा परिक्षकद्धारा लेखा परिक्षण भएको	हो	होइन
१६. कोष विभाजन विनियम अनुसार भएको	छ	छैन
१७. शेयर लाभांश नियमानुसार वितरण भएको	छ	छैन
१८. निर्वाचन समिति बनाएर संचालकको निर्वाचन गरको	हो	होइन
१९. निर्वाचित संचालकहरु र लेखा समितिका पदाधिकारीहरुको		
(क) तीन पुस्ते विवरण	छ	छैन
(ख) नागरिकताको फोटोकपी	छ	छैन
(ग) फोटो (फोटोमा पर्ने गरी दस्तखत समेत)	छ	छैन
(घ) सम्पर्क नं.	छ	छैन
२०. साधारण सभाको प्रतिवेदन साथ निम्न कागजात संलग्न छ छैन हेर्ने		
(क) २०८१/८२ सम्मको व्यवसाय नविकरण	छ	छैन
(ख) आ.ब. ०८१/८२ को कर चुक्ता प्रमाण पत्र	छ	छैन
(ग) अथवा म्याद थपको पत्र	छ	छैन
२१. विनियम संशोधनको निर्णय गरेको छ भने तीन महलमा स्पष्ट निर्णय भएको	छ	छैन
२२. विनियम संशोधन स्वीकृतको लागि छुट्टै निवेदन साथ तीन महले २ प्रति	छ	छैन
२३. साधारण सभाको प्रतिवेदन पेश गरेको भनी संस्थाको निवेदन	छ	छैन
२४. तोकिएको फर्मेट पुरा भरेको	छ	छैन

आ.व. २०८२ /८३ को बार्षिक प्रतिवेदन साथ पेश गर्नुपर्ने सारांश विवरण (Summary details to be submitted with the annual report for the F.Y. 2082/83)

* Indicates required question

1. Email *

2. सहकारी संस्थाको नाम: *
Name of the Cooperative:

3. संस्थाको ठेगाना: *
Address:

4. संस्थाको कार्य क्षेत्र: *
Working Area:

5. दर्ता नं: *
Registration Number:

6. व्यवसाय दर्ता नं: *
Business Registration Number:

7. प्यान नं: *
PAN Number:

8. प्रकृति: *
Nature:

Dropdown

Mark only one oval.

- बचत (Saving)
- बहुउद्देश्यीय (Multipurpose)
- उपभोक्ता (Consumer)
- अन्य (Others)

9. व्यवस्थापकको नामः *
Administrator's Name:

10. मोबाइल नं: *
Contact Number:

सदस्य संख्या विवरण (Membership Details:)

11. **शेयर सदस्य संख्याः** *
Share Members:
महिला (Female)

12. **शेयर सदस्य संख्याः** *
Share Members:
पुरुष (Male)

13. **बचतकर्ता संख्याः** *
Depositors:
महिला (Female)

14. **बचतकर्ता संख्याः** *
Depositors:
पुरुष (Male)

15. **ऋणी संख्याः** *
Borrowers:
महिला (Female)

16. **ऋणी संख्याः** *
Borrowers:
पुरुष (Male)

17. **कर्मचारी संख्याः** *
Employees:
महिला (Female)

18. **कर्मचारी संख्याः** *
Employees:
पुरुष (Male)

19. **संचालक संख्याः** *
Board of Directors:
महिला (Female)

20. **संचालक संख्याः** *
Board of Directors
पुरुष (Male)

21. **लेखा समिति संख्याः** *
Audit Committee Members:
महिला (Female)

22. **लेखा समिति संख्याः** *
Audit Committee Members:
पुरुष (Male)

वित्तीय विवरण (Financial Information)

23. शेयर पूँजीः *
Share Capital:

24. जगेडा कोषः *
Reserve Fund:

25. अन्य कोषः *
Other Funds:

26. ऋण जोखीम कोष: *
Loan Protection Fund:

27. ऋण लगानी: *
Loan Investment:

28. ऋणी संख्या: *
Borrower Number:

29. बाह्य ऋणः *
External Loans:

30. वासलातको अंक: *
Balance Sheet:

कर विवरण (Tax Information)

31. **संघीय सरकार:** *
Federal Government:
आयकर (Income Tax)

32. सा.सू.कर (VAT) *

33. व्याजकर (Interest Tax) *

34. अन्य कर (Other)

35. **स्थानीय सरकार** *
Local Government
व्यवसाय दर्ता / नवीकरण (Business Registration/Renewal)

36. सेवा कर (Service Tax) *

37. बहाल कर (Rental Tax) *

38. अन्य (Other)

39. **तरलता (Liquidity)** *
नगद (Cash)

40. बचत संघ (Savings Association)

41. जिल्ला संघ (District Union)

42. सहकारी / बैंक (Cooperative / Bank) *

File Upload

43. **निवेदन:** *
Letter:

Files submitted:

44. **साधारण सभाको माइन्यूट:** *
Minutes of the General Meeting:
(उपस्थित देखी निर्णयसम्म)

Files submitted:

45. **लेखा परीक्षण प्रतिवेदन:** *
Audit Report:

Files submitted:

46. **प्रतिवेदनहरू:** *
Reports:
(अध्यक्ष, लेखासमिति, अन्य)

Files submitted:

47. **संचालक तथा लेखा समिति:** *
Board of Directors and Audit Committee:
(नाम, पद र मोबाइल नं अनिवार्य रुपमा हुनुपर्नेछ।)

Files submitted:

48. **अन्य:** *
Others:
(करचुक्ता, व्यवसाय नविकरण, लेखापरिक्षकको प्रमाण पत्र नविकरणसहितको)

Files submitted:

संस्थामा प्रयोग गरेको सफ्टवेयरबारे विवरण (Details about the software used in an organization)

49. सफ्टवेयर कम्पनीको नाम: *
Names of software company:

50. सम्पर्क नम्बर: *
Contact Number:

____

प्रतिवेदन पेश गर्नेको विवरण (Details of the Person Submitting the Report)

51. नाम: *
Name:

____

52. पद: *
Position:

____

53. मोबाइल नं: *
Contact Number:

____

54. **घोषणा**: *
Declaration:

Check all that apply.

☐ माथी उल्लेख गरेको विवरण सत्य र सही छ भनी घोषणा गर्दछु। (I hereby declare that the information provided is true and correct.)

This content is neither created nor endorsed by Google.

Google Forms