ललितपुर महानगरपालिका

यल महानगरपालिका

Lalitpur Metropolitan City

Pulchowk, Lalitpur, Bagmati Province, Nepal

लघु, घरेलु तथा साना उद्योग शाखा

प.सं.:- ०८२/८३   मिति: वि.सं.२०८३/१/४

च.नं.....१८०   ने.सं. ११४६ चौलागा अमाई

विषय:- **सूचना टांस गरि दिने सम्वन्धमा ।**

श्री वडा कार्यालय सवै,
ललितपुर महानगरपालिका ।

ललितपुर महानगरपालिकाले औद्योगिक व्यवसाय विकास प्रतिष्ठान, त्रिपुरेश्वरसंगको सहकार्य तथा साझेदारीमा संचालन हुने उद्यमशिलता विकास तालिम सम्वन्धी प्रकाशित सूचना एक प्रति यसैसाथ संलग्न छ । सो सूचना तहां वडा कार्यालयको सूचना पाटीमा टाँस गरि दिनु हुन अनुरोध छ ।

साथै तालिममा सहभागी हुन चाहने वडावासीहरुलाई यसैसाथ संलग्न दरखास्त फाराम उपलब्ध गराई सहभागीताको लागि सिफारीस सहित यस शाखामा पठाई दिनु हुन अनुरोध छ ।

कुनै जानकारी आवश्यक भएमा चन्द्रलाल डंगोल ९८४१८६४९५०, सरीता अधिकारी ९८४१९२४४५५

(चन्द्रलाल डंगोल)
शाखा प्रमुख

Tel: 977-01-5440906, Fax : 977-1-5553966, Email: info@lmc.gov.np, Website: www.lmc.gov.np

ललितपुर महानगरपालिका
यल महानगरपालिका
Lalitpur Metropolitan City
Pulchowk, Lalitpur, Bagmati Province, Nepal
लघु, घरेलु तथा साना उद्योग शाखा

प.सं.:- ०८२/८३
च.नं.....

मितिः वि.सं.२०८३/१/४
ने.सं. ११४६ चौलागा अमाई

विषयः- **उद्यम विकास तालिम सम्वन्धी सूचना ।**

सूचना प्रकाशित मितिः वि.सं.२०८३।१।४ ने.सं.११४६ चौलागा अमाई

आफ्नो व्यक्तिगत क्षमताको मुल्यांकन, उपयुक्त व्यवसायको छनौट र व्यवसायिक योजना तयार गरी व्यवसाय शुरु गर्न वा स्वरोजगार वन्न यस ललितपुर महानगरपालिकाले औद्योगिक व्यवसाय विकास प्रतिष्ठान, त्रिपुरेश्वरसंगको सहकार्य तथा साझेदारीमा संचालन हुने तपसिलका तालिमहरुमा इच्छुक उद्यम व्यवसाय सम्वन्धी नविनतम सोच र क्षमता भएका महानगरवासीहरुले यो सूचना प्रकाशित भएको मितिले ७ दिन भित्र आ-आफ्नो वडा कार्यालयको सिफारीस सहित तोकिए वमोजिमको ढाँचामा दरखास्त दिनु हुन यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ ।

सि.नं.	तालिमका विषय	अवधि	आवश्यक सहभागी	शैक्षिक योग्यता
१	उद्यमशिलता विकास तालिम	७ दिन	४० जना	SLC वा सो सरह
२	उद्यमशिलता विकास प्रशिक्षक प्रशिक्षण तालिम	१२ दिन	४० जना	स्नातक वा सो सरह उत्तिर्ण
३	स्टार्ट अप तालिम	१० दिन	४० जना	+2 वा सो सरह उत्तिर्ण

१. दरखास्त फाराम सबै वडा कार्यालयहरु, यस शाखा र महानगरपालिकाको वेभसाइट lmc.gov.np वाट डाउनलोड गरी लिन सकिने छ ।

२.भौतिक रुपमा दरखास्त वुझाउन नसकेमा आवश्यक सवै कागजात Scan गरी metrosahakarilalitpur@gmail.com मा Email गरी पठाउन सकिने छ ।

३. दरखास्त दिने अन्तीम मिति : २०८३ वैशाख १४ भित्र

४. सम्पर्क मिति : २०८२ वैशाख १५ (सम्पर्क गर्न आउदा दरखास्त साथ पेश गरेको सवै कागजातको सक्कल प्रति ल्याउनु होला)

५. तालिम संचालन हुने मिति : सम्पर्क मितिको दिन जानकारी दिइने छ ।

६. तालिम संचालन हुने स्थान : औद्योगिक व्यवसाय विकास प्रतिष्ठान, त्रिपुरेश्वर ।

७. संलग्न गर्नु पर्ने कागजात :

- नागरिकताको फोटोकपी र फोटो २ प्रति
- शैक्षिक योग्यताको प्रमाण पत्रको फोटोकपी
- ललितपुर महानगरपालिकामा स्थायी वसोवासको प्रमाण
- आफुले लिएको व्यवसायिक सीप तालिमको प्रमाण पत्रको फोटोकपी
- व्यवसाय गरी रहेको भए PAN वा व्यवसाय दर्ता प्रमाण पत्रको फोटोकपी
- आफ्नो वडा कार्यालयको सिफारीस पत्र

....
चन्द्रलाल डंगोल
शाखा प्रमुख

८. थप जानकारी आवश्यक भए चन्द्रलाल डंगोल ९८४१८६४९५०, सरीता अधिकारी ९८४१९२४४५५

अनुसूचि १

(दफा ५ को उपदफा (२) संग सम्वन्धित

दरखास्त फाराम

श्रीमान् वडाअध्यक्ष ज्यू,
..... नं. वडा कार्यालय,
ललितपुर महानगरपालिका ।

विषय : **उद्यम विकास तालिममा सहभागी हुन सिफारीस पाउँ भन्ने वारे ।**

ललितपुर महानगरपालिकाद्धारा मिति २०८३।१।४ मा प्रकाशित सूचना अनुसार उद्यम विकास तालिम लिन इच्छुक भएकोले सहभागिताका लागि सिफारीस गरी दिनु हुन तोकिएका आवश्यक कागजातहरु संलग्न गरी यो दरखास्त पेश गरेको छु ।

१. निवेदकको नाम, थर

२. बुबा, आमाको नाम, थर

३. पति/पत्नीको नाम, थर

४. शैक्षिक योग्यता

५. ठेगाना

६. लिङ्ग

७. जन्म मिति

८. वैवाहिक स्थिति

९. सम्पर्क नं.

१०. पेशा

११. परिवार संख्या

१२. पारिवारीक पेशा

१३. यस भन्दा अगाडी कुनै तालिम लिएको छ/छैन ? यदि छ भने

तालिमको नाम	अवधि	तालिम दिने संस्थाको नाम ठेगाना

१४. कुनै व्यवसाय संञ्चालन गरेको वा कार्य गरेको/नगरेको ?
गरेको भए व्यवसायको नाम र ठेगाना : ....

१५. आफु सहभागी हुन चाहेको कार्यक्रम (कुनै एकमा ✓ लगाउनु होला)

- उद्यमशीलता विकास तालिम
- उद्यमशीलता विकास प्रशिक्षक प्रशिक्षण तालिम
- स्टार्ट अप तालिम

१६. बुंदा नं. १५ वमोजिमको कार्यक्रममा सहभागी भएपछिको प्रतिवद्धता
म यस कार्यक्रममा पुर्ण रुपमा सक्रिय सहभागी भई सिक्ने छु। तालिम पश्चात व्यवसाय गर्ने / स्वरोजगार वन्ने प्रयत्न गर्नेछु।

निवेदकको सही : ....

मिति :

सम्पर्क नं..

१७. कार्यक्रममा सहभागी भए पछि सहयोग गर्ने अभिभावकको प्रतिवद्धता :

मेरो ....श्री .... ले लिएको उद्यमशिलता विकास पश्चात व्यवसाय प्रवर्द्धनमा सहयोग गर्ने छु

अभिभावकको सहि : ....   सम्पर्क नं.

अभिभावकको नामथर : ....

<u>संलग्न कागजात</u>

- नागरिकताको फोटोकपी र फोटो २ प्रति
- शैक्षिक योग्यताको प्रमाण पत्रको फोटोकपी
- ललितपुर महानगरपालिकामा स्थायी वसोवासको प्रमाण
- आफुले लिएको व्यवसायिक सीप तालिमको प्रमाण पत्रको फोटोकपी
- व्यवसाय गरी रहेको भए PAN वा व्यवसाय दर्ता प्रमाण पत्रको फोटोकपी
- आफ्नो वडा कार्यालयको सिफारीस पत्र