

व्यवसाय व्यवस्थापनसम्बन्धी सहयोगका लागि आवेदन फारम
(विद्यमान उद्यमी/ व्यवसायीका लागि)

१. सञ्चालक (उद्यमी/ व्यवसायी) को व्यक्तिगत विवरण

नाम: _____ मोबाईल नम्बर: _____

नागरिकता नं.: _____ (नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि संलग्न गर्नुहोस्)

स्थायी ठेगाना: प्रदेश: _____ जिल्ला: _____

गाउँपालिका / नगरपालिका: _____ वडा नं.: _____

लिंग: महिला पुरुष उमेर: _____ वर्ष

जातीय समूह: दलित/ चेपाङ/ मुस्लिम जनजाति/ थारु/ मधेसी/ नेवार/ थकाली

ब्राह्मण/ क्षेत्री/ ठकुरी (पहाड/तराई)

शिक्षा स्तर: छैन साधारण पढ्न र लेख्न सक्ने कक्षा ८ वा सोभन्दा माथि पूरा गरेको

माथि हो भने, कृपया स्तर उल्लेख गर्नुहोस्: _____

अपाङ्गता: छ छैन अपाङ्गता भएमा: "ग" वर्ग "घ" वर्ग

२. उद्यम/व्यवसाय सम्बन्धी विवरण

तपाईं हाल कुन उद्यम/व्यवसायमा संलग्न हुनुहुन्छ? _____

तपाईंको उद्यम/व्यवसायले प्रदान गर्ने उत्पादन/सेवाहरू के-के हुन् उल्लेख गर्नुहोस्

उद्यम/व्यवसाय सञ्चालन भएको अवधि: एक वर्ष भन्दा कम एक देखि पाँच वर्ष पाँच वर्ष भन्दा बढी

तपाईंको उद्यम/व्यवसाय दर्ता भएको छ? छ छैन

भएमा: दर्ता भएको नाम: _____

स्वामित्वको प्रकार: एकल संयुक्त सहकारी अन्य _____

व्यवसाय दर्तावालाको नाम: _____

दर्ता गरेको निकाय: _____

दर्ता नं.: _____

दर्ता गरेको वर्ष: _____

दर्ता नभएमा: अनौपचारिक नाम/प्रकार: _____

सिफारिस गर्ने निकाय: _____

३. जग्गा तथा प्रसारण लाइन सम्बन्धी

के तपाईंको जमिन विद्युत् प्रसारण लाइनको 'राइट अफ वे'¹ बाट प्रभावित भएको छ? छ छैन भएमा:

जग्गाधनीको नाम: _____ जग्गाधनी सँगको सम्बन्ध: _____

४. व्यवसाय विस्तार/ व्यवस्थापनको योजना

तपाईं आफ्नो व्यवसाय विस्तार/ व्यवस्थापन गर्ने क्षेत्र उल्लेख गर्नुहोस्: _____

आफ्नो व्यवसाय विस्तार/ व्यवस्थापनको योजना स्पष्ट रूपमा लेख्नुहोस्:

तपाईंका ग्राहकहरू को हुन्? _____

अनुमानित ग्राहक संख्या: _____ (मासिक / वार्षिक)

विस्तार/ व्यवस्थापनको योजनाले ग्राहकहरूको कुन आवश्यकतालाई सम्बोधन गर्छ?

¹ राइट अफ वे – विद्युत् प्रसारण लाइनको केन्द्रबाट दायाँ र बायाँ २३ मिटरसम्म

ग्राहकहरूले यसको लागि किन पैसा तिर्नेछन्?

के तपाईंको व्यवसाय विस्तार/ व्यवस्थापनको योजनामा विद्युतको महत्त्वपूर्ण भूमिका हुनेछ? हुन्छ आवश्यक छैन
भएमा, कसरी र कुन प्रयोजनका लागि?

अनुमानित विद्युत् प्रयोग (घण्टा प्रति दिन): _____

५. सीप तथा अनुभव सम्बन्धी

व्यवसाय विस्तार/ व्यवस्थापन सम्बन्धित सीप वा अनुभव: _____

व्यवसाय विस्तार/ व्यवस्थापन सम्बन्धित विगतको अनुभव (वर्ष/महिना): _____

व्यवसाय विस्तार/ व्यवस्थापन सम्बन्धित तालिम प्राप्त गर्नुभएको छ? छ छैन

भएमा उल्लेख गर्नुहोस्: _____

जोखिम लिने क्षमता: उच्च मध्यम कम

आफ्नो व्यवसाय वा व्यक्तिगत जीवनमा जोखिम लिएको कुनै अनुभव छोटकरीमा लेख्नुहोस्:

६. वित्तीय सहयोग सम्बन्धी

व्यवसाय विस्तार/ व्यवस्थापनको लागि अनुमानित लागत: _____

आफ्नै योगदान (रकम वा %): _____

आवश्यक सहयोग (ऋण, अनुदान): _____

पहिले खोजिएका स्रोतहरू: _____

७. परिवार तथा समुदायको सहयोग सम्बन्धी

तपाईंलाई कसले सहयोग गर्नुहुन्छ? परिवार साथी सहकारी स्थानीय सरकार

सहयोगको प्रकार: आर्थिक श्रम सल्लाह अन्य: _____

८. प्रेरणा

तपाईं किन यो कार्यक्रममा सहभागी हुन चाहनुहुन्छ?

तपाईंलाई छनोट गर्नुपर्ने कारणहरू कृपया उल्लेख गर्नुहोस्:

९. कार्यालय प्रयोजनका लागि

फारम बुझाएको स्थान: _____

आवेदन नं.: _____

मिति: _____