

नेचासल्यान गाँउपालिका,गाँउकार्यपालिकाको कार्यालय

नेचावेतधारी,सोलुखुम्बु

गाउँपालिकास्तरीय योजना अनुगमनको लागि तयार गरिएको अनुगमन प्रतिवेदनफाराम

योजनाको अनुगमन प्रतिवेदन

प्रतिवेदन पेश गरेको निकाय नेचासल्यान गाँउपालिका,नेचावेतधारी अनुगमन गरेको मिति :

आयोजनाको नाम	
आयोजनाको ठेगाना	
आयोजनाको लागत अनुमान (इस्टिमेट अनुसार)	१.कुल लागत रु २.गाँउपालिकाले व्यहोर्ने रु ३.उपभोक्ता समितिले व्यहोर्ने रु..... ४.अन्य निकाएले व्यहोर्ने रु
आयोजनाको	१.सम्झौता मिति : २.प्रारम्भ मिति: ३.सम्पन्न हुने मिति:

१.योजनामा प्राप्त बजेट तोकिएको उद्देश्यमा लगानि: भएको () नभएको ()

२.सार्वजनिक परिक्षण,पारदर्शिता : भएको () नभएको ()

कार्यक्रम वा आयोजना प्रति उपभोक्ताको धारणा:

३.अनुगमन स्थल: नेचासल्यान गाँउपालिका

४.योजना सूचनापाटी : राखेको () नराखेको भए कारण:

५.कार्यक्रम वा आयोजनामा देखिएका त्रुटि तथा कमजोर पक्ष तथा सबल पक्ष:

➤

➤

➤

➤

६.समस्या भएको भए समस्या समाधानको लागि अनुगमनको क्रममा दिएको सुझाव र समाधानको लागि गरिएको कार्य:

➤

➤

➤

➤

७.कार्यक्रम वा आयोजना सम्पन्न: भएको ()नभएको ()आंशिक रुपमा () प्रारम्भ नभएको()

८.सार्वजनिक सुनुवाई भएको मिति:

९.कार्यसम्पन्न भएको मिति:

१०.उपभोक्ता समितिको बैठक बसेको संख्या:

११.कार्यक्रम वा आयोजना कार्यान्वयन गर्न भएको समस्या तथा बाधा:

क.

ख.

ग.

१२.कार्यक्रम वा आयोजनाको उपलब्धि स्तर: अति राम्रो () राम्रो () सन्तोषजनक ()

१३.अनुगमन समितिको राय:

क.

संयोजकको हस्ताक्षर

ख.हाल कार्यसम्पन्न नभएकोले कार्यसम्पन्न भएपछि मात्र भुक्तानि गर्नुपर्ने देखिन्छ।

संयोजकको हस्ताक्षर

गाउँपालिकास्तरीय अनुगमन तथा फरफारक समिति

सि.नं.	नामथर	पद	दस्तखत	कैफियत
१	विना राई	संयोजक(उपाध्यक्ष)		कम्तिमा ३ जना पदाधिकारी को उपस्थिति अनिवार्य हुनुपर्ने।
३		सदस्य (वडा अध्यक्ष सम्बन्धित वडा)		
४	ज्ञानु दाहाल	सदस्य(का.पा.सदस्य)		
५		सदस्य(प्राविधिक शाखा प्रमुख/ प्रतिनिधि)		
६		सदस्य-सचिव(योजना शाखा प्रमुख/ प्रतिनिधि)		

अन्य शाखा का प्राविधिकहरु/ प्रतिनिधिहरु

१.

२.

३.

१४.पेश गरेको मिति:

नोट: अनुगमन समितिमा पदाधिकारीबाट यो फाराममा सबै व्यहोरा पूरा रुपमा भरेको हुनुपर्दछ। यो फाराममा उल्लेख भएका विवरण र उपभोक्ता समितिले पेश गरेका सम्पूर्ण विवरणहरु फरक परेमा भुक्तानि दिन सकिने छैन ।

