



स्थानीय सरकार

घोराही उप-महानगरपालिका

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

सामाजिक विकास महाशाखा  
घोराही, दाङ, लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल

फोन-फ्याक्स :

०८२-५६०१६२

५६०२४३

५६१२६८

५६०७००

वाट्सन नम्बर : ०८२-५६०४४५

www.ghorahimun.gov.np

प.सं: २०८१/०८२ (शिक्षा)

मिति: २०८२/०२/०९

च.न: ५९२

श्री सम्पूर्ण संस्थागत विद्यालयहरू (निजी तथा सार्वजनिक शैक्षिक गुठीअन्तर्गत सञ्चालित विद्यालयहरू समेत)  
घोराही उप-महानगरपालिका, दाङ

विषय: छात्रवृत्ति सम्बन्धमा ।

प्रस्तुत विषयमा घोराही उप-महानगरपालिकाको संस्थागत विद्यालय छात्रवृत्ति वितरण कार्यविधि २०८० अनुसार प्रत्येक संस्थागत विद्यालय, निजी तथा सार्वजनिक शैक्षिक गुठीअन्तर्गत सञ्चालित विद्यालयहरूले चालु शैक्षिक सत्रमा भर्ना भएका कक्षागत, विद्यार्थी संख्याको आधारमा अनिवार्य तथा निःशुल्क शिक्षासम्बन्धी ऐन २०७५ को दफा २७ को उपदफा ३ बमोजिम निःशुल्क शिक्षा प्रदान गर्ने प्रयोजनका लागि विद्यालयमा छात्रवृत्ति वितरण समिति गठन गरी नर्सरीदेखि दश कक्षासम्म विद्यालयमा भर्ना भई अध्ययनरत सम्पूर्ण विद्यार्थीहरूलाई जानकारी हुने गरी जेठको पहिलो हप्ताभित्र कम्तीमा सात दिनको सार्वजनिक सूचना प्रकाशित गरेर छात्रवृत्तिका लागि आवेदन लिने र आवेदन दिएका विद्यार्थीहरूबीच खुल्ला र आरक्षित समूहमा महाशाखाको समन्वयमा परीक्षा समिति गठन गरेर नियमानुसार प्रतिस्पर्धा गराई योग्यताक्रमका आधारमा छात्रवृत्तिका लागि छनौट भएका विद्यार्थीहरूको विवरण जेठ मसान्तभित्र सामाजिक विकास महाशाखामा बुझाउनुपर्ने व्यवस्था भएको बेहोरा अवगत गराउँदै देहायबमोजिम गर्न गराउनु हुन जानकारी गराइन्छ ।

१. विद्यालय व्यवस्थापन समिति अध्यक्षको संयोजकत्वमा बडा अध्यक्ष वा नजले तोकिएको बडा सदस्य, महाशाखाको प्रतिनिधि, शिक्षक अभिभावक संघको अध्यक्ष र प्रधानाध्यापक सदस्य रहने गरी विद्यालय छात्रवृत्ति वितरण समिति गठन गरेर देहायको प्रतिशतअनुसार छात्रवृत्ति कोटा निर्धारण गरी सात दिनको सार्वजनिक सूचनासहित महाशाखामा जानकारी गराउने ।

क) ५०० जनासम्म विद्यार्थी भएमा जम्मा विद्यार्थी संख्याको कम्तीमा दश प्रतिशतले हुन आउने सङ्ख्या

ख) ५०० जनाभन्दा बढी ८०० जनासम्म विद्यार्थी भएमा जम्मा विद्यार्थी संख्याको कम्तीमा बाह्र प्रतिशतले हुन आउने सङ्ख्या

ग) ८०० जनाभन्दा बढी विद्यार्थी भएमा जम्मा विद्यार्थी संख्याको कम्तीमा पन्ध्र प्रतिशतले हुन आउने सङ्ख्या

२. निर्धारित छात्रवृत्ति कोटामध्ये पच्चीस प्रतिशत कोटा खुल्ला प्रतिस्पर्धाका लागि छुटपाई बाँकी पैतालिस प्रतिशत कोटालाई शतप्रतिशत मानी देहायका समूहहरूबीच मात्र प्रतिस्पर्धा हुने गरी सिट आरक्षण गर्ने ।

क) महिला ३३ प्रतिशत

ख) आदिवासी/जनजाति १५ प्रतिशत

ग) मधेसी १२ प्रतिशत

घ) खस आर्य १७ प्रतिशत

ङ) दलित ९ प्रतिशत

च) थारु ४ प्रतिशत

छ) मुस्लिम २ प्रतिशत

ज) अपाङ्ग २ प्रतिशत

झ) शहिद/ जनआन्दोलनका घाइते/वेपत्ता पारिएका नागरिकका परिवार/द्वन्द्वपीडित नागरिकको परिवार २ प्रतिशत

ञ) असहाय/अभिभावक नभएका ४ प्रतिशत

घनश्याम बोली  
महाशाखा प्रमुख



स्थानीय सरकार

घोराही उप-महानगरपालिका

# नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

घोराही, दाङ, लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल

३. निःशुल्क शिक्षा छात्रवृत्ति प्रयोजनका लागि आवेदन लिँदा र परीक्षाबापत कुनै शुल्क नलिने ।

फोन-फ्याक्स :  
०८२-५६०१६२  
५६०२४३  
५६१२६८  
५६०७००

बारुण यन्त्र : ०८२-५६०४६६  
www.ghorahimun.gov.np

४. नियमानुसार परीक्षा समिति गठन गरी प्रतिस्पर्धाबाट चालु शैक्षिक सत्रमा छात्रवृत्तिका लागि छनौट भएका नर्सरीदेखि दश कक्षासम्म विद्यार्थीको विवरण देहायको ढाँचामा तयार गरी सोको सफट कपि र प्रमाणित हार्डकपि जेठ मसान्तभित्र महाशाखामा बुझाउने।

छात्रवृत्ति प्रदान गरेको समष्टिगत विवरण पेस गर्ने ढाँचा

विद्यालयको नाम ठेगाना:

सञ्चालित कक्षा:

इमिस कोड:

| क्र.सं. | कक्षा | भर्ना भएका विद्यार्थी संख्या | छात्रवृत्तिका लागि छुट्याइएको जम्मा कोटा | खुला कोटा | समावेशी कोटा |                    |           |             |         |            |            |           |                               |                        | जम्मा समावेशी कोटा |
|---------|-------|------------------------------|------------------------------------------|-----------|--------------|--------------------|-----------|-------------|---------|------------|------------|-----------|-------------------------------|------------------------|--------------------|
|         |       |                              |                                          |           | महिला ३३%    | अदिवासी/जनजाति १५% | मधेसी १२% | खस आर्य १७% | दलित ९% | ब्राह्म ४% | मुस्लिम २% | अपाङ्ग २% | राष्ट्रिय/जनआन्दोलनका दाखे २% | असहाय/अभिभावक नभएका ४% |                    |
|         |       |                              |                                          |           |              |                    |           |             |         |            |            |           |                               |                        |                    |

छात्रवृत्ति प्रदान गरेको कक्षागत विवरण पेस गर्ने ढाँचा

विद्यालयको नाम ठेगाना:

सम्बन्धित कक्षामा भर्ना भएका विद्यार्थी संख्या:

छात्रवृत्ति प्राप्त गरेका विद्यार्थी संख्या:

| क्र.सं. | विद्यार्थीको नाम | ठेगाना | कक्षा | अभिभावकको नाम | मोबाइल नं. | छात्रवृत्तिको किसिम(खुला/समावेशी, समावेशीको हकमा समूहसमेत खुलाउने) |
|---------|------------------|--------|-------|---------------|------------|--------------------------------------------------------------------|
| १       |                  |        |       |               |            |                                                                    |
| २       |                  |        |       |               |            |                                                                    |

नोट: माथि उल्लिखित व्यवस्थाको पालना नगर्ने विद्यालयहरूलाई मिति २०८२।०३।०१ गतेदेखि यस कार्यालयबाट कुनै पनि सुविधा र सिफारिस प्रदान नगरिने बेहोरा समेत जानकारी गराइन्छ ।

घनश्याम वली  
महाशाखा प्रमुख