



घोराही उप-महानगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
घोराही, दाढ़, सामोजिक विकास महाशाखा, नेपाल

फोन-फैक्स : ०१२-५६०७९६२
५६०२४३
५६१२६८
५६०७०००
बालु बन्द्र : ०१२-५६०८४४
www.ghorahimun.gov.np

प.स: २०८०/०८१ (शिक्षा)

लुम्बिनी प्रदेश
दाढ़, नेपाल

च.न: ५००

मिति: २०८१।०९।२३

श्री सम्पूर्ण संस्थागत विद्यालय, निजी तथा सार्वजनिक शैक्षिक गुठीअन्तर्गत सञ्चालित विद्यालयहरू घोराही उप-महानगरपालिका, दाढ़

विषय: विवरण पेस गर्ने 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 छात्रवृत्ति कोटा यकिन गरी सो को विवरण र शैक्षिक सत्र २०८० मा कक्षा ११ मा भर्ना भएका विद्यार्थीहरूमध्ये नियमानुसार छात्रवृत्तिका लागि छनौट भएका विद्यार्थीहरूको विवरणसमेत शैक्षिक सत्र सुरु भएको एक महिनाभित्र महाशाखामा बुझाउनुपर्ने व्यवस्था भएको तथा संस्थागत विद्यालयहरूले प्रस्तावित कक्षागत शुल्क विवरण सम्बन्धित स्थानीय तहमा पेस गरी स्वीकृत गराएर मात्र लागु गर्नुपर्ने कानुनी व्यवस्था भएकोले यस उप-महानगरपालिकाअन्तर्गत कम्पनि, निजी गुठी र सार्वजनिक शैक्षिक गुठीअन्तर्गत सञ्चालित सम्पूर्ण विद्यालयहरूले देहायको ढाँचामा विवरण तयार गरी २०८१ वैशाख मसान्तभित्र यस कार्यालयमा पेस गर्नुहुन अनुरोध छ ।

कक्षा १-१० को छात्रवृत्ति प्रयोजनका लागि विवरण पेस गर्ने ढाँचा

विद्यालयको नाम ठेगाना:

सञ्चालित कक्षा:

बिनोद गौतम

उप-सचिव

अधिकृत स्तर नवौ

इमिस कोड:

क्र सं	कक्षा	भर्ना भएका विद्यार्थी संख्या	छात्रवृत्तिका लागि छुट्टियाइएको जम्मा कोटा	खुला कोटा	समावेशी कोटा								जम्मा समावेशी कोटा	
					महिला %	मध्यमी %	छम्बा आर्थ %	संचार %	आर्थ %	भूमि विकास %	अपाङ्ग %	परिवार/द्वितीयहाउस %	प्राप्ति/जनजाती %	
१					५५%	१२%	१७%	९%	४%	२%	२%	२%	२%	५५%



घोराही उप-महानगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
घोराही, दाढ़, लम्खेश्वर प्रदेश, नेपाल

फोन-फैक्स :
०१२३-५६०७६८
५६०२४४
५६१२६८
५६०७००
बाल्य अन्तर्गत : ०१२३-५६०४८८
www.ghorahimun.gov.np

कक्षा ११ र १२ मा छात्रवृत्ति प्रदान गरेको विवरण पेस गर्ने ढाँचापात्र

विद्यालयको नाम ठेगाना:

सञ्चालित कक्षा:

इमिस कोड:

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						

शुल्क विवरण पेस गर्ने ढाँचा

विद्यालयको नाम ठेगाना:

सञ्चालित कक्षा:

इमिस कोड:

क्र सं	कक्षा	मासिक पढाइ शुल्क	भर्ना शुल्क	वार्षिक शुल्क	परीक्षा शुल्क	कम्प्युटर शुल्क	स्थानान्तरण प्रमाणपत्र शुल्क	विशेष प्रशिक्षण शुल्क	आवास शुल्क	परिवहन शुल्क	भोजन शुल्क

सम्पूर्ण विवरणको प्रधानाध्यापकद्वारा प्रमाणित हार्डकपि र नेपाली युनिकोडमा तयार गरिएको सफ्टकपि विद्यालयको पत्रसहित पेस गर्नुपर्नेछ । शुल्क सम्बन्धमा अभिभावक भेला र विद्यालय व्यवस्थापन समितिबाट गरिएको निर्णयको प्रमाणित प्रतिलिपिसमेत पेस गर्नुपर्नेछ ।

बिनोद गौतम
उप-सचिव
अधिकृत स्तर नवौ