

चेक लिस्ट

गैरसरकारी संस्थाहरू (Non-Government Organizations-NGOs) र समुदायमा आधारित संस्थाहरू (Community Based Organization- CBO)क्षेत्र

क्र.स.	आवश्यक कागजातहरू	
१	सीसीएमको प्रतिनिधित्वबारे आफ्नो बुझाई तथा यस निर्वाचन क्षेत्रमा आफ्नो संलग्नता खुलाई एक पृष्ठको लेख	<input type="checkbox"/>
२.१	यदि औपचारिक भएमा	
२.१.१	एचआईभी, क्षयरोग र मलेरिया मध्ये कम्तिमा एउटा रोगको कार्यक्रममा संलग्न विद्यमान समुदायमा आधारित संस्था, गैर सरकारी संस्था, सञ्जाल वा छाता समूहबाट हालसालै लिएको सिफारिस पत्र	<input type="checkbox"/>
२.१.२	संस्था कम्तिमा दुई वर्ष अघि कानूनी रूपले जिल्ला प्रशासन कार्यालयमा दर्ता भएको वा समाज कल्याण परिषदमा आवद्धता भएको प्रमाणपत्र	<input type="checkbox"/>
२.१.३	संस्था कम्तिमा दुई वर्ष सम्वन्धित क्षेत्रमा काम गरेको प्रमाणित कागजात	<input type="checkbox"/>
२.१.४	EOI पेश गर्ने अन्तिम मिति अगावै संस्था नवीकरण गरेको प्रमाणपत्र	<input type="checkbox"/>
२.१.५	उक्त संस्था कम्तिमा दुई वर्ष सम्म एचआईभी, क्षयरोग र मलेरिया मध्ये कम्तिमा एउटा रोगको कार्यक्रममा संलग्न भएको प्रमाणित कागजात	<input type="checkbox"/>
२.१.६	उक्त संस्थाको वैधानिक उद्देश्य र कार्यक्रमहरू उल्लेखित बिधान	<input type="checkbox"/>
२.१.७	कम्तिमा त्यस संस्थाको उच्च व्यवस्थापन तहमा काम गरेको वा नेतृत्वदायी पद सम्हालेको प्रमाणित कागजात	<input type="checkbox"/>
२.२	यदि अनौपचारिक भएमा	
२.२.१	राष्ट्रिय एड्स तथा यौन रोग नियन्त्रण केन्द्र/ राष्ट्रिय क्षयरोग नियन्त्रण केन्द्र / इपिडेमियोलोजी तथा रोग नियन्त्रण महाशाखा/ प्रादेशिक स्वास्थ्य निर्देशानलय/ प्रादेशिक सामाजिक विकास मन्त्रालय/ प्रादेशिक स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय /जिल्ला स्थित स्वास्थ्य कार्यालय/ स्थानीय सरकारबाट हालसालै लिएको सिफारिस पत्र ।	<input type="checkbox"/>
२.२.२	एचआईभी, क्षयरोग र मलेरिया मध्ये कुनै एक रोग विरुद्धको कार्यक्रममा कम्तिमा दुई वर्ष काम गरेको प्रमाणित अभिलेख (track record)	<input type="checkbox"/>
२.२.३	अनौपचारिक समूहले हस्ताक्षर गरेको अभिलेख (निर्णयको प्रति)	<input type="checkbox"/>
३	कुनै पनि गैर कानूनी कार्यमा संलग्न नरहेको वा निलम्बनमा नपरेको स्व-घोषणा पत्र	<input type="checkbox"/>

माथी उल्लेखित कागजातहरू मेरो आवेदनसँग संलग्न छन् ।

निवेदकको पुरा नाम :

निवेदकको ठेगाना :

निवेदकको सहि :

मिति :

चेक लिस्ट

एचआईभी संक्रमित र प्रभावित भएका व्यक्तिहरु

क्र.स.	आवश्यक कागजातहरु	
१	गत एक वर्ष भित्र निरन्तररूपमा ARV लिइरहेको प्रमाण सहितको हालको ART कार्ड को प्रतिलिपि	<input type="checkbox"/>
२	सीसीएमको प्रतिनिधित्वबारे आफ्नो बुझाई तथा यस निर्वाचन क्षेत्रमा आफ्नो संलग्नता खुलाई एक पृष्ठको लेख	<input type="checkbox"/>
३	सञ्जाल/अनौपचारिक समूहमा सक्रिय सहभागिता तथा सञ्चार च्यानलमा पहुँच भएको खुलाई उक्त सञ्जाल/अनौपचारिक समूहले हस्ताक्षर गरेको अभिलेख (निर्णयको प्रति)	<input type="checkbox"/>
४	कुनै पनि गैर कानुनी कार्यमा संलग्न नरहेको वा निलम्बनमा नपरेको स्व-घोषणा पत्र	<input type="checkbox"/>

माथी उल्लेखित कागजातहरु मेरो आवेदनसँग संलग्न छन् ।

निवेदकको पुरा नाम :

निवेदकको ठेगाना :

निवेदकको सहि :

मिति :

चेक लिस्ट

क्षयरोग संक्रमित र प्रभावित भएका व्यक्तिहरु

क्र.स.	आवश्यक कागजातहरु	
१.१	क्षयरोगबाट संक्रमित भएको र गत पाँच वर्षभित्र क्षयरोगको उपचार पूरा गरेको कागजातको प्रतिलिपि वा	<input type="checkbox"/>
१.२	औपचारिक/अनौपचारिक रूपमा क्षयरोग सर्भाइभल (survival) समूहसँग आफ्नो सम्बद्धता जनाउने स्वघोषणा पत्र	<input type="checkbox"/>
२	सीसीएमको प्रतिनिधित्वबारे आफ्नो बुभाई तथा यस निर्वाचन क्षेत्रमा आफ्नो संलग्नता खुलाई एक पृष्ठको लेख	<input type="checkbox"/>
३	सञ्जाल/अनौपचारिक समूहमा सक्रिय सहभागिता तथा सञ्चार च्यानलमा पहुँच भएको खुलाई उक्त सञ्जाल/अनौपचारिक समूहले हस्ताक्षर गरेको अभिलेख (निर्णयको प्रति)	<input type="checkbox"/>
४	कुनै पनि गैर कानुनी कार्यमा संलग्न नरहेको वा निलम्बनमा नपरेको स्व-घोषणा पत्र	<input type="checkbox"/>

माथी उल्लेखित कागजातहरु मेरो आवेदनसँग संलग्न छन् ।

निवेदकको पुरा नाम :

निवेदकको ठेगाना :

निवेदकको सहि :

मिति :

चेक लिस्ट

मलेरिया संक्रमित र प्रभावित भएका व्यक्तिहरु

क्र.स.	आवश्यक कागजातहरु	
१.१	गत एक वर्षभित्र मलेरिया संक्रमित भइ उपचार गरेको कागजातको प्रतिलिपि वा	<input type="checkbox"/>
१.२	Malaria micro-stratification survey 2020/21 द्वारा प्रमाणित गरिएका मध्यम/उच्च जोखिम क्षेत्रहरूमा बसोबास गरेको नागरिकता प्रमाण पत्र सहितको स्व-घोषणा पत्र	<input type="checkbox"/>
२	सीसीएमको प्रतिनिधित्वबारे आफ्नो बुभाई तथा यस निर्वाचन क्षेत्रमा आफ्नो संलग्नता खुलाई एक पृष्ठको लेख	<input type="checkbox"/>
३	सञ्जाल/अनौपचारिक समूहमा सक्रिय सहभागिता तथा सञ्चार च्यानलमा पहुँच भएको खुलाई उक्त सञ्जाल/अनौपचारिक समूहले हस्ताक्षर गरेको अभिलेख (निर्णयको प्रति)	<input type="checkbox"/>
४	कुनै पनि गैर कानुनी कार्यमा संलग्न नरहेको वा निलम्बनमा नपरेको स्व-घोषणा पत्र	<input type="checkbox"/>

माथी उल्लेखित कागजातहरु मेरो आवेदनसँग संलग्न छन् ।

निवेदकको पुरा नाम :

निवेदकको ठेगाना :

निवेदकको सहि :

मिति :

चेक लिस्ट

सुईद्वारा लागू पदार्थ प्रयोग गर्नेहरूको क्षेत्र (People Who Inject Drugs Constituency)

क्र.स.	आवश्यक कागजातहरू	
१	सुईद्वारा लागू पदार्थ प्रयोग गर्नेहरूलाई प्रतिनिधित्व गर्न योग्य रहेको स्वघोषणा पत्र	<input type="checkbox"/>
२	सीसीएमको प्रतिनिधित्वबारे आफ्नो बुभाई तथा यस निर्वाचन क्षेत्रमा आफ्नो संलग्नता खुलाई एक पृष्ठको लेख	<input type="checkbox"/>
३	कम्तिमा दुई वर्षसम्म सुईद्वारा लागू पदार्थ प्रयोग गर्नेहरूलाई लक्षित एचआईभी कार्यक्रममा संलग्न भएको प्रमाणित अभिलेख (track record)	<input type="checkbox"/>
४	सञ्जाल/समूहमा सक्रिय सहभागिता तथा सञ्चार च्यानलमा पहुँच भएको खुलाई उक्त सञ्जाल/समूहले हस्ताक्षर गरेको अभिलेख (निर्णयको प्रति)	<input type="checkbox"/>
५	कुनै पनि गैर कानुनी कार्यमा संलग्न नरहेको वा निलम्बनमा नपरेको स्व-घोषणा पत्र	<input type="checkbox"/>

माथी उल्लेखित कागजातहरू मेरो आवेदनसँग संलग्न छन् ।

निवेदकको पुरा नाम :

निवेदकको ठेगाना :

निवेदकको सहि :

मिति :

चेक लिस्ट

जेलमा रहेका कैदिहरुको क्षेत्र (Prisoner Inmates Constituency)

क्र.स.	आवश्यक कागजातहरु	
१	सीसीएमको प्रतिनिधित्वबारे आफ्नो बुझाई तथा यस निर्वाचन क्षेत्रमा आफ्नो संलग्नता खुलाई एक पृष्ठको लेख	<input type="checkbox"/>
२	कारगार व्यवस्थापन विभागबाट हालसालैको सिफारिस पत्र	<input type="checkbox"/>
३	जेलमा रहेका कैदिहरुलाई लक्षित एचआईभी कार्यक्रममा संलग्न सञ्जाल/गैर सरकारी संस्था/समुदायमा आधारित संस्थाबाट हालसालै लिएको सिफारिस पत्र	<input type="checkbox"/>
४	संस्था कम्तिमा दुई वर्ष अघि कानूनी रूपले जिल्ला प्रशासन कार्यालयमा दर्ता भएको वा समाज कल्याण परिषदमा आवद्धता भएको प्रमाणपत्र	<input type="checkbox"/>
५	संस्था कम्तिमा दुई वर्ष सम्वन्धित क्षेत्रमा काम गरेको प्रमाणित कागजात	<input type="checkbox"/>
६	EOI पेश गर्ने अन्तिम मिति अगावै संस्था नवीकरण गरेको प्रमाणपत्र	<input type="checkbox"/>
७	उक्त संस्था कम्तिमा दुई वर्ष सम्म जेलमा रहेका कैदिहरुलाई लक्षित एचआईभी कार्यक्रममा संलग्न भएको प्रमाणित कागजात	<input type="checkbox"/>
८	उक्त संस्थाको वैधानिक उद्देश्य र कार्यक्रमहरु उल्लेखित बिधान	<input type="checkbox"/>
९	सञ्जाल/समूहमा सक्रिय सहभागिता तथा सञ्चार च्यानलमा पहुँच भएको खुलाई उक्त सञ्जाल/समूहले हस्ताक्षर गरेको अभिलेख (निर्णयको प्रति)	<input type="checkbox"/>
१०	कुनै पनि गैर कानुनी कार्यमा संलग्न नरहेको वा निलम्बनमा नपरेको स्व-घोषणा पत्र	<input type="checkbox"/>

माथी उल्लेखित कागजातहरु मेरो आवेदनसँग संलग्न छन् ।

निवेदकको पुरा नाम :

निवेदकको ठेगाना :

निवेदकको सहि :

मिति :

चेक लिस्ट

यौनकर्मिहरुको क्षेत्र (Sexworker Constituency)

क्र.स.	आवश्यक कागजातहरु	
१	यौनकर्मिहरुलाई प्रतिनिधित्व गर्न योग्य रहेको स्व-घोषणा पत्र	<input type="checkbox"/>
२	सीसीएममा प्रतिनिधित्वबारे आफ्नो बुभाई तथा यस निर्वाचन क्षेत्रमा आफ्नो संलग्नता खुलाई एक पृष्ठको लेख	<input type="checkbox"/>
३	कम्तिमा दुई वर्षसम्म यौनकर्मिहरुलाई लक्षित एचआईभी कार्यक्रममा संलग्न भएको प्रमाणित अभिलेख (track record)	<input type="checkbox"/>
४	सञ्जाल/समूहमा सक्रिय सहभागिता तथा सञ्चार च्यानलमा पहुँच भएको खुलाई उक्त सञ्जाल/समूहले हस्ताक्षर गरेको अभिलेख (निर्णयको प्रति)	<input type="checkbox"/>
५	कुनै पनि गैर कानुनी कार्यमा संलग्न नरहेको वा निलम्बनमा नपरेको स्व-घोषणा पत्र	<input type="checkbox"/>

माथी उल्लेखित कागजातहरु मेरो आवेदनसँग संलग्न छन् ।

निवेदकको पुरा नाम :

निवेदकको ठेगाना :

निवेदकको सहि :

मिति :

चेक लिस्ट

पुरुष समलिगीं/तेस्रोलिगींहरुको क्षेत्र (MSM/TG Constituency)

क्र.स.	आवश्यक कागजातहरु	
१	पुरुष समलिगीं/तेस्रोलिगींहरुलाई प्रतिनिधित्व गर्न योग्य रहेको स्व-घोषणा पत्र	<input type="checkbox"/>
२	सीसीएममा प्रतिनिधित्वबारे आफ्नो बुभाई तथा यस निर्वाचन क्षेत्रमा आफ्नो संलग्नता खुलाई एक पृष्ठको लेख	<input type="checkbox"/>
३	कम्तिमा दुई वर्षसम्म पुरुष समलिगीं/तेस्रोलिगींहरुलाई लक्षित एचआईभी कार्यक्रममा संलग्न भएको प्रमाणित अभिलेख (track record)	<input type="checkbox"/>
४	सञ्जाल/समूहमा सक्रिय सहभागिता तथा सञ्चार च्यानलमा पहुँच भएको खुलाई उक्त सञ्जाल/समूहले हस्ताक्षर गरेको अभिलेख (निर्णयको प्रति)	<input type="checkbox"/>
५	कुनै पनि गैर कानुनी कार्यमा संलग्न नरहेको वा निलम्बनमा नपरेको स्व-घोषणा पत्र	<input type="checkbox"/>

माथी उल्लेखित कागजातहरु मेरो आवेदनसँग संलग्न छन् ।

निवेदकको पुरा नाम :

निवेदकको ठेगाना :

निवेदकको सहि :

मिति :

चेक लिस्ट

प्रवासी श्रमिकहरुको क्षेत्र (Migrants Constituency)

क्र.स.	आवश्यक कागजातहरु	
१	सीसीएमको प्रतिनिधित्वबारे आफ्नो बुझाई तथा यस निर्वाचन क्षेत्रमा आफ्नो संलग्नता खुलाई एक पृष्ठको लेख	<input type="checkbox"/>
२	प्रवासी श्रमिकहरुलाई लक्षित एचआईभी कार्यक्रममा संलग्न सञ्जाल/गैर सरकारी संस्था/समुदायमा आधारित संस्थाबाट हालसालै लिएको सिफारिस पत्र	<input type="checkbox"/>
३	संस्था कम्तिमा दुई वर्ष अघि कानूनी रूपले जिल्ला प्रशासन कार्यालयमा दर्ता भएको वा समाज कल्याण परिषदमा आवद्धता भएको प्रमाणपत्र	<input type="checkbox"/>
४	संस्था कम्तिमा दुई वर्ष सम्बन्धित क्षेत्रमा काम गरेको प्रमाणित कागजात	<input type="checkbox"/>
५	EOI पेश गर्ने अन्तिम मिति अगावै संस्था नवीकरण गरेको प्रमाणपत्र	<input type="checkbox"/>
६	उक्त संस्था कम्तिमा दुई वर्ष सम्म प्रवासी श्रमिकहरुलाई लक्षित एचआईभी कार्यक्रममा संलग्न भएको प्रमाणित कागजात	<input type="checkbox"/>
७	उक्त संस्थाको वैधानिक उद्देश्य र कार्यक्रमहरु उल्लेखित बिधान	<input type="checkbox"/>
८	सञ्जाल/समूहमा सक्रिय सहभागिता तथा सञ्चार च्यानलमा पहुँच भएको खुलाई उक्त सञ्जाल/समूहले हस्ताक्षर गरेको अभिलेख (निर्णयको प्रति)	<input type="checkbox"/>
९	कुनै पनि गैर कानूनी कार्यमा संलग्न नरहेको वा निलम्बनमा नपरेको स्व-घोषणा पत्र	<input type="checkbox"/>

माथी उल्लेखित कागजातहरु मेरो आवेदनसँग संलग्न छन् ।

निवेदकको पुरा नाम :

निवेदकको ठेगाना :

निवेदकको सहि :

मिति :

चेक लिस्ट

निजी क्षेत्र (Private Sector Constituency)

क्र.स.	आवश्यक कागजातहरू	
१	सीसीएमको प्रतिनिधित्वबारे आफ्नो बुझाई तथा यस निर्वाचन क्षेत्रमा आफ्नो संलग्नता खुलाई एक पृष्ठको लेख	<input type="checkbox"/>
२	निजी क्षेत्र वा नाफामुलक संस्थाबाट हालसालै लिएको सिफारिस पत्र	<input type="checkbox"/>
३	संस्था कम्तिमा दुई वर्ष अघि कानूनी रूपले दर्ता भएको प्रमाणपत्र	<input type="checkbox"/>
४	समाज कल्याण परिषदसँग आबद्ध नभएका प्रमाणित कागजात	<input type="checkbox"/>
५	संस्थाले कम्तिमा दुई वर्ष सम्म स्वास्थ्य सम्बन्धी क्षेत्रमा काम गरेको प्रमाणित कागजात	<input type="checkbox"/>
६	कम्तिमा त्यस संस्थाको उच्च व्यवस्थापन तहमा काम गरेको वा नेतृत्वदायी पद सम्हालेको प्रमाणित कागजात	<input type="checkbox"/>
७	कुनै पनि गैर कानूनी कार्यमा संलग्न नरहेको वा निलम्बनमा नपरेको स्व-घोषणा पत्र	<input type="checkbox"/>

माथी उल्लेखित कागजातहरू मेरो आवेदनसँग संलग्न छन् ।

निवेदकको पुरा नाम :

निवेदकको ठेगाना :

निवेदकको सहि :

मिति :

चेक लिस्ट

शैक्षिक संस्थाहरुको क्षेत्र (Academia Constituency)

क्र.स.	आवश्यक कागजातहरु	
१	सीसीएमको प्रतिनिधित्वबारे आफ्नो बुझाई तथा यस निर्वाचन क्षेत्रमा आफ्नो संलग्नता खुलाई एक पृष्ठको लेख	<input type="checkbox"/>
२	स्वास्थ्य सम्बन्धी शैक्षिक संस्थाबाट हालसालै लिएको सिफारिस पत्र	<input type="checkbox"/>
३	संस्था कम्तिमा दुई वर्ष अघि कानूनी रूपले दर्ता भएको प्रमाणपत्र	<input type="checkbox"/>
४	EOI पेश गर्ने अन्तिम मिति अगावै संस्था नवीकरण गरेको प्रमाणपत्र	<input type="checkbox"/>
५	कम्तिमा त्यस संस्थाको उच्च व्यवस्थापन तहमा काम गरेको वा नेतृत्वदायी पद सम्हालेको प्रमाणित कागजात	<input type="checkbox"/>
६	कुनै पनि गैर कानूनी कार्यमा संलग्न नरहेको वा निलम्बनमा नपरेको स्व-घोषणा पत्र	<input type="checkbox"/>

माथी उल्लेखित कागजातहरु मेरो आवेदनसँग संलग्न छन् ।

निवेदकको पुरा नाम :

निवेदकको ठेगाना :

निवेदकको सहि :

मिति :

चेक लिस्ट

अनुसन्धान (Research Constituency)

क्र.स.	आवश्यक कागजातहरु	
१	सीसीएमको प्रतिनिधित्वबारे आफ्नो बुझाई तथा यस निर्वाचन क्षेत्रमा आफ्नो संलग्नता खुलाई एक पृष्ठको लेख	<input type="checkbox"/>
२	स्वास्थ्य सम्बन्धी अनुसन्धान संस्थाबाट हालसालै लिएको सिफारिस पत्र	<input type="checkbox"/>
३	संस्था कम्तिमा दुई वर्ष अघि कानूनी रूपले दर्ता भएको प्रमाणपत्र	<input type="checkbox"/>
४	EOI पेश गर्ने अन्तिम मिति अगावै संस्था नवीकरण गरेको प्रमाणपत्र	<input type="checkbox"/>
५	कम्तिमा त्यस संस्थाको उच्च व्यवस्थापन तहमा काम गरेको वा नेतृत्वदायी पद सम्हालेको प्रमाणित कागजात	<input type="checkbox"/>
६	कुनै पनि गैर कानूनी कार्यमा संलग्न नरहेको वा निलम्बनमा नपरेको स्व-घोषणा पत्र	<input type="checkbox"/>

माथी उल्लेखित कागजातहरु मेरो आवेदनसँग संलग्न छन् ।

निवेदकको पुरा नाम :

निवेदकको ठेगाना :

निवेदकको सहि :

मिति :