**चेक लिस्ट**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **क्र.स.** | **आवश्यक कागजातहरु** |  |
| १ | सीसीएमको प्रतिनिधित्वबारे आफ्नो बुझाई तथा यस निर्वाचन क्षेत्रमा आफ्नो संलग्नता खुलाई एक पृष्ठको लेख |  |
| 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 |  |
| २.१.२ | संस्था कम्तिमा दुई वर्ष अघि कानूनी रुपले जिल्ला प्रशासन कार्यालयमा दर्ता भएको वा समाज कल्याण परिषदमा आवद्धता भएको प्रमाणपत्र |  |
| २.१.३ | संस्था कम्तिमा दुई वर्ष सम्वन्धित क्षेत्रमा काम गरेको प्रमाणित कागजात |  |
| २.१.४ | EoI पेश गर्ने अन्तिम मिति अगावै संस्था नवीकरण गरेको प्रमाणपत्र |  |
| २.१.५ | उक्त संस्था कम्तिमा दुई वर्ष सम्म एचआईभी, क्षयरोग र मलेरिया मध्ये कम्तिमा एउटा रोगको कार्यक्रममा संलग्न भएको प्रमाणित कागजात |  |
| २.१.६ | उक्त संस्थाको वैधानिक उद्देश्य र कार्यक्रमहरु उल्लेखित बिधान |  |
| २.१.७ | कम्तिमा त्यस संस्थाको उच्च व्यवस्थापन तहमा काम गरेको वा नेतृत्वदायी पद सम्हालेको प्रमाणित कागजात |  |
| 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 । |  |
| २.२.२ | एचआईभी, क्षयरोग र मलेरिया मध्ये कुनै एक रोग विरुद्धको कार्यक्रममा कम्तिमा दुई वर्ष काम गरेको प्रमाणित अभिलेख (track record) |  |
| २.२.३ | अनौपचारिक समूहले हस्ताक्षर गरेको अभिलेख (निर्णयको प्रति) |  |
| ३ | कुनै पनि गैर कानुनी कार्यमा संलग्न नरहेको वा निलम्बनमा नपरेको स्व-घोषणा पत्र |  |

माथी उल्लेखित कागजातहरु 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 निरन्तररुपमा ARV लिइरहेको प्रमाण सहितको हालको ART कार्ड को प्रतिलिपि |  |
| २ | सीसीएमको प्रतिनिधित्वबारे आफ्नो बुझाई तथा यस निर्वाचन क्षेत्रमा आफ्नो संलग्नता खुलाई एक पृष्ठको लेख |  |
| ३ | सञ्जाल/अनौपचारिक समूहमा सक्रिय सहभागिता तथा सञ्चार च्यानलमा पहुँच भएको खुलाई उक्त्त सञ्जाल/अनौपचारिक समूहले हस्ताक्षर गरेको अभिलेख (निर्णयको प्रति) |  |
| ४ | कुनै पनि गैर कानुनी कार्यमा संलग्न नरहेको वा निलम्बनमा नपरेको स्व-घोषणा पत्र |  |

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** |  |
| १.२ | औपचारिक/अनौपचारिक रुपमा क्षयरोग सर्भाइभल (survival) समूहसँग आफ्नो सम्बद्धता जनाउने स्वघोषणा पत्र |  |
| २ | सीसीएमको प्रतिनिधित्वबारे आफ्नो बुभाई तथा यस निर्वाचन क्षेत्रमा आफ्नो संलग्नता खुलाई एक पृष्ठको लेख |  |
| ३ | सञ्जाल/अनौपचारिक समूहमा सक्रिय सहभागिता तथा सञ्चार च्यानलमा पहुँच भएको खुलाई उक्त्त सञ्जाल/अनौपचारिक समूहले हस्ताक्षर गरेको अभिलेख (निर्णयको प्रति) |  |
| ४ | कुनै पनि गैर कानुनी कार्यमा संलग्न नरहेको वा निलम्बनमा नपरेको स्व-घोषणा पत्र |  |

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** |  |
| १.२ | Malaria micro-stratification survey 2020/21 द्वारा प्रमाणित गरिएका मध्यम/उच्च जोखिम क्षेत्रहरूमा बसोबास गरेको नागरिकता प्रमाण पत्र सहितको स्व-घोषणा पत्र |  |
| २ | सीसीएमको प्रतिनिधित्वबारे आफ्नो बुभाई तथा यस निर्वाचन क्षेत्रमा आफ्नो संलग्नता खुलाई एक पृष्ठको लेख |  |
| ३ | सञ्जाल/अनौपचारिक समूहमा सक्रिय सहभागिता तथा सञ्चार च्यानलमा पहुँच भएको खुलाई उक्त्त सञ्जाल/अनौपचारिक समूहले हस्ताक्षर गरेको अभिलेख (निर्णयको प्रति) |  |
| ४ | कुनै पनि गैर कानुनी कार्यमा संलग्न नरहेको वा निलम्बनमा नपरेको स्व-घोषणा पत्र |  |

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

माथी उल्लेखित कागजातहरु 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 |  |
| २ | कारगार व्यवस्थापन विभागबाट हालसालैको सिफारिस पत्र |  |
| ३ | जेलमा रहेका कैदिहरुलाई लक्षित एचआईभी कार्यक्रममा संलग्न सञ्जाल/गैर सरकारी संस्था/ समुदायमा आधारित संस्थाबाट हालसालै लिएको सिफारिस पत्र |  |
| ४ | संस्था कम्तिमा दुई वर्ष अघि कानूनी रुपले जिल्ला प्रशासन कार्यालयमा दर्ता भएको वा समाज कल्याण परिषदमा आवद्धता भएको प्रमाणपत्र |  |
| ५ | संस्था कम्तिमा दुई वर्ष सम्वन्धित क्षेत्रमा काम गरेको प्रमाणित कागजात |  |
| ६ | EoI पेश गर्ने अन्तिम मिति अगावै संस्था नवीकरण गरेको प्रमाणपत्र |  |
| ७ | उक्त संस्था कम्तिमा दुई वर्ष सम्म जेलमा रहेका कैदिहरुलाई लक्षित एचआईभी कार्यक्रममा संलग्न भएको प्रमाणित कागजात |  |
| ८ | उक्त संस्थाको वैधानिक उद्देश्य र कार्यक्रमहरु उल्लेखित बिधान |  |
| ९ | सञ्जाल/समूहमा सक्रिय सहभागिता तथा सञ्चार च्यानलमा पहुँच भएको खुलाई उक्त्त सञ्जाल/समूहले हस्ताक्षर गरेको अभिलेख (निर्णयको प्रति) |  |
| १० | कुनै पनि गैर कानुनी कार्यमा संलग्न नरहेको वा निलम्बनमा नपरेको स्व-घोषणा पत्र |  |

माथी उल्लेखित कागजातहरु मेरो आवेदनसँग संलग्न छन् ।

निवेदकको पुरा नाम :

निवेदकको ठेगाना :

निवेदकको सहि :

मिति :

**चेक लिस्ट**

### यौनकर्मीहरुको क्षेत्र **(Sexworker Constituency**)

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

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 |  |
| २ | सीसीएममा प्रतिनिधित्वबारे आफ्नो बुभाई तथा यस निर्वाचन क्षेत्रमा आफ्नो संलग्नता खुलाई एक पृष्ठको लेख |  |
| ३ | कम्तिमा दुई वर्षसम्म पुरुष समलिगीं/तेस्रोलिगींहरुलाई लक्षित एचआईभी कार्यक्रममा संलग्न भएको प्रमाणित अभिलेख (track record) |  |
| ४ | सञ्जाल/समूहमा सक्रिय सहभागिता तथा सञ्चार च्यानलमा पहुँच भएको खुलाई उक्त्त सञ्जाल/समूहले हस्ताक्षर गरेको अभिलेख (निर्णयको प्रति) |  |
| ५ | कुनै पनि गैर कानुनी कार्यमा संलग्न नरहेको वा निलम्बनमा नपरेको स्व-घोषणा पत्र |  |

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 |  |
| २ | प्रवासी श्रमिकहरुलाई लक्षित एचआईभी कार्यक्रममा संलग्न सञ्जाल/गैर सरकारी संस्था/ समुदायमा आधारित संस्थाबाट हालसालै लिएको सिफारिस पत्र |  |
| ३ | संस्था कम्तिमा दुई वर्ष अघि कानूनी रुपले जिल्ला प्रशासन कार्यालयमा दर्ता भएको वा समाज कल्याण परिषदमा आवद्धता भएको प्रमाणपत्र |  |
| ४ | संस्था कम्तिमा दुई वर्ष सम्वन्धित क्षेत्रमा काम गरेको प्रमाणित कागजात |  |
| ५ | EoI पेश गर्ने अन्तिम मिति अगावै संस्था नवीकरण गरेको प्रमाणपत्र |  |
| ६ | उक्त संस्था कम्तिमा दुई वर्ष सम्म प्रवासी श्रमिकहरुलाई लक्षित एचआईभी कार्यक्रममा संलग्न भएको प्रमाणित कागजात |  |
| ७ | उक्त संस्थाको वैधानिक उद्देश्य र कार्यक्रमहरु उल्लेखित बिधान |  |
| ८ | सञ्जाल/समूहमा सक्रिय सहभागिता तथा सञ्चार च्यानलमा पहुँच भएको खुलाई उक्त्त सञ्जाल/समूहले हस्ताक्षर गरेको अभिलेख (निर्णयको प्रति) |  |
| ९ | कुनै पनि गैर कानुनी कार्यमा संलग्न नरहेको वा निलम्बनमा नपरेको स्व-घोषणा पत्र |  |

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 कागजातहरु** |  |
| १ | सीसीएमको प्रतिनिधित्वबारे आफ्नो बुझाई तथा यस निर्वाचन क्षेत्रमा आफ्नो संलग्नता खुलाई एक पृष्ठको लेख |  |
| २ | निजी क्षेत्र वा नाफामुलक संस्थाबाट हालसालै लिएको सिफारिस पत्र |  |
| ३ | संस्था कम्तिमा दुई वर्ष अघि कानूनी रुपले दर्ता भएको प्रमाणपत्र |  |
| ४ | समाज कल्याण परिषद्सँग आबद्ध **नभएका** प्रमाणित कागजात |  |
| ५ | संस्थाले कम्तिमा दुई वर्ष सम्म स्वास्थ्य सम्बन्धी क्षेत्रमा काम गरेको प्रमाणित कागजात |  |
| ६ | कम्तिमा त्यस संस्थाको उच्च व्यवस्थापन तहमा काम गरेको वा नेतृत्वदायी पद सम्हालेको प्रमाणित कागजात |  |
| ७ | कुनै पनि गैर कानुनी कार्यमा संलग्न नरहेको वा निलम्बनमा नपरेको स्व-घोषणा पत्र |  |

माथी उल्लेखित कागजातहरु 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 |  |
| २ | स्वास्थ्य सम्बन्धी शैक्षिक संस्थाबाट हालसालै लिएको सिफारिस पत्र |  |
| ३ | संस्था कम्तिमा दुई वर्ष अघि कानूनी रुपले दर्ता भएको प्रमाणपत्र |  |
| ४ | EoI पेश गर्ने अन्तिम मिति अगावै संस्था नवीकरण गरेको प्रमाणपत्र |  |
| ५ | कम्तिमा त्यस संस्थाको उच्च व्यवस्थापन तहमा काम गरेको वा नेतृत्वदायी पद सम्हालेको प्रमाणित कागजात |  |
| ६ | कुनै पनि गैर कानुनी कार्यमा संलग्न नरहेको वा निलम्बनमा नपरेको स्व-घोषणा पत्र |  |

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 |  |
| २ | स्वास्थ्य सम्बन्धी अनुसन्धान संस्थाबाट हालसालै लिएको सिफारिस पत्र |  |
| ३ | संस्था कम्तिमा दुई वर्ष अघि कानूनी रुपले दर्ता भएको प्रमाणपत्र |  |
| ४ | EoI पेश गर्ने अन्तिम मिति अगावै संस्था नवीकरण गरेको प्रमाणपत्र |  |
| ५ | कम्तिमा त्यस संस्थाको उच्च व्यवस्थापन तहमा काम गरेको वा नेतृत्वदायी पद सम्हालेको प्रमाणित कागजात |  |
| ६ | कुनै पनि गैर कानुनी कार्यमा संलग्न नरहेको वा निलम्बनमा नपरेको स्व-घोषणा पत्र |  |

माथी उल्लेखित कागजातहरु मेरो आवेदनसँग संलग्न छन् ।

निवेदकको पुरा नाम :

निवेदकको ठेगाना :

निवेदकको सहि :

मिति :