



निजि संस्थाहरुलाई प्रतिनिधित्व गर्न योग्य रहेको स्वघोषणा पत्रको टेम्प्लेट

जानकारी

एक नाफामुलक संस्थाबाट १ मुख्य वा वैकल्पिक सदस्यको आवेदन मात्र मान्य हुने छ । निजी स्वास्थ्य संस्थाहरुले क्षयरोग (टीबी), एचआईभी, वा मलेरियासँग सम्बन्धित सेवा वा सामग्री उत्पादन गरिरहेको प्रमाण पेश गर्नुपर्छ (उदाहरणका लागि एचआईभी डायग्नोस्टिक सेन्टर, एआरटी सेन्टर, टीबी डायग्नोस्टिक सेन्टर, वा डट्स सेन्टर सञ्चालन गरिरहेको) वा औषधि वा अन्य स्वास्थ्य सामग्री उत्पादनमा संलग्न रहेको देखाउनु पर्छ) । एक व्यक्तिले केवल एकजना उम्मेदवारको लागि प्रस्ताव वा समर्थन गर्न सक्नेछ। आवेदकहरुले अरू कसैलाई प्रस्ताव वा समर्थन गर्न पाउने छैनन्। मुख्य सदस्य वा वैकल्पिक सदस्य मध्ये १ जना अनिवार्य महिला हुने छ । तोकिएको समय भित्र प्राप्त आवेदन मात्र मान्य हुने छ ।

निवेदन पेश गर्दा यदि मुख्य सदस्यको लागि हो भने इमेलमा निम्नानुसार लेख्नुपर्ने छ : PS_MM_Name

निवेदन पेश गर्दा यदि वैकल्पिक सदस्यको लागि हो भने इमेलमा निम्नानुसार लेख्नुपर्ने छ : PS_AM_Name

स्वघोषणा

- म(पुरा नाम), प्रदेश (प्रदेशको नाम).....गाउँपालिका/नगरपालिका (पालिकाको नाम) वडा नम्बर..... मा स्थायी ठेगाना भई हाल प्रदेश (प्रदेशको नाम).....गाउँ/नगर/महानगर पालिका (पालिकाको नाम) वडा नम्बर..... मा बस्ने निजि क्षेत्रलाई प्रतिनिधित्व गर्न योग्य रहेको स्वघोषणा गर्दछु ।
- म विगत वर्ष देखीनाफामुलक संस्थामापदमा रही समुदायलाई लक्षित टीबी वा एचआईभी वा मलेरिया वा अन्य स्वास्थ्य सेवा वा सामग्री (औषधि लगायत) उत्पादनमा संलग्न छु । म यस संस्थामापदमा रही कार्य गरिरहेको प्रमाण समेत पेश गरेको छु (संस्थाको लेटरप्याडमा पद र कार्यरत रहेको विवरण सहितको चिठ्ठी) ।
- मेरो सञ्चाल/समूहमा सक्रिय सहभागिता तथा सञ्चार च्यानलमा पहुँच भएको पनि जानकारी गराउँदछु । म मेरो आफ्नै निम्न उल्लेखित इमेल ठेगानामा सूचनाहरुको आदानप्रदान गर्न सक्षम रहेको स्वघोषणा गर्दछु ।
इमेल ठेगाना :
- म र म आवद्ध संस्था हाल सम्म कुनै पनि गैर कानुनी कार्यमा संलग्न नभएको र निलम्बन नपरेको जानकारी गराउँदछु । म र म आवद्ध संस्थाग्लोबल फण्डबाट संचालित परियोजनाबाट कुनै तलब भत्ता लिने गरि ग्रान्ट साइकल ६ र ७ (C19RM सहित) मा कार्यरत नरहेको स्वघोषणा समेत गर्दछु ।
- यदि म निर्वाचित भएमा मैले आफू र आफ्नो संस्थाको मात्र नभई समग्र मुख्य समूहहरुको प्रतिनिधित्व गर्नेछु । साथै आफ्ना स्वार्थ बाँझिएको विषय (Conflict of Interest) खुलाई सिसिएम नेपाल तथा ग्लोबल फण्डको आचार संहिता (Code of Conduct) पालना गर्नेछु ।

निवेदकको पुरा नाम :

निवेदकको ठेगाना :

सम्पर्क नम्बर :

निवेदकको सहि :

मिति: