



गैरसरकारी संस्थाहरु र समुदायमा आधारित संस्थाहरु को क्षेत्रलाई प्रतिनिधित्व गर्न योग्य रहेको स्वघोषणा पत्रको टेम्प्लेट

जानकारी

एक संस्थाबाट १ मुख्य वा वैकल्पिक सदस्यको आवेदन मात्र मान्य हुने छ । यस क्षेत्रको मुख्य सदस्यका दुईवटा सिट मध्ये १ जना मुख्य सदस्य अनिवार्य महिला हुने छ । उम्मेदवारको संस्था र प्रस्तावक / समर्थक संस्था भिन्न हुनुपर्नेछ । प्रस्ताव र समर्थन एक संस्थाले केवल एकजना उम्मेदवारको लागि मात्र गर्न सक्नेछ । आवेदक संस्था वा व्यक्तिले अरू कसैलाई प्रस्ताव वा समर्थन गर्न पाउने छैन । स्वास्थ्य क्षेत्रमा कार्यरत कुनै पनि संस्थाले यस क्षेत्रको सिटमा आवेदन गर्न सक्नेछ । 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 विषय निम्नानुसार लेख्नुपर्ने छ : NGO_MM_Name

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

स्वघोषणा

१. म(पुरा नाम), प्रदेश (प्रदेशको नाम).....गाउँपालिका/ नगरपालिका (पालिकाको नाम) वडा नम्बर..... मा स्थायी ठेगाना भई हाल प्रदेश (प्रदेशको नाम).....गाउँपालिका/ नगरपालिका (पालिकाको नाम) वडा नम्बर..... मा बस्ने यस क्षेत्रलाई प्रतिनिधित्व गर्न योग्य रहेको स्वघोषणा गर्दछु ।
२. म विगत वर्ष देखीसंस्थामापद मा रही स्वास्थ्य कार्यक्रममा संलग्न छु । म यस संस्थामापदमा रही कार्य गरिरहेको प्रमाण समेत पेश गरेको छु (संस्थाको लेटरप्याडमा पद र कार्यरत रहेको विवरण सहितको चिठी) ।
३. मेरो सञ्जाल/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 :
४. म र म आवद्ध संस्था हाल सम्म कुनै पनि गैर कानुनी कार्यमा संलग्न नभएको र निलम्बन नपरेको जानकारी गराउँदछु । म र म आवद्ध संस्था ग्लोबल फण्डबाट संचालित परियोजनाबाट कुनै तलब भत्ता लिने गरि ग्रान्ट साइकल ६ र ७ (C19RM सहित) मा कार्यरत नरहेको स्वघोषणा समेत गर्दछु ।
५. यदि म निर्वाचित भएमा मैले आफू र आफ्नो संस्थाको मात्र नभई समग्र मुख्य समूहहरुको प्रतिनिधित्व गर्नेछु । साथै आफ्ना स्वार्थ बाँझिएको विषय (Conflict of Interest) खुलाइ सिसिएम नेपाल तथा ग्लोबल फण्डको आचार संहिता (Code of Conduct) पालना गर्नेछु ।

निवेदकको पुरा नाम :

निवेदकको ठेगाना :

सम्पर्क नम्बर :

निवेदकको सहि :

मिति: