

## व्यवसाय व्यवस्थापनसम्बन्धी सहयोगका लागि आवेदन फारम

(विद्यमान उद्यमी/ व्यवसायीका लागि)

### १. सञ्चालक (उद्यमी/ व्यवसायी) को व्यक्तिगत विवरण

नाम: \_\_\_\_\_ मोबाईल नम्बर: \_\_\_\_\_

नागरिकता नं.: \_\_\_\_\_ (नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि संलग्न गर्नुहोस्)

स्थायी ठेगाना: प्रदेश: \_\_\_\_\_ जिल्ला: \_\_\_\_\_

गाउँपालिका / नगरपालिका: \_\_\_\_\_ वडा नं.: \_\_\_\_\_

लिंग:  महिला  पुरुष उमेर: \_\_\_\_\_ वर्ष

जातीय समूह:  दलित/ चेपाङ/ मुस्लिम  जनजाति/ थारु/ मधेसी/ नेवार/ थकाली  ब्राह्मण/ क्षेत्री/ ठकुरी  
(पहाड/तराई)

शिक्षा स्तर:  छैन  साधारण पढ्न र लेख्न सक्ने  कक्षा ८ वा सोभन्दा माथि पूरा गरेको  
माथि हो भने, कृपया स्तर उल्लेख गर्नुहोस्: \_\_\_\_\_

अपाङ्गता:  छ  छैन अपाङ्गता भएमा:  'ग' वर्ग  'घ' वर्ग

### २. उद्यम/व्यवसाय सम्बन्धी विवरण

तपाईं हाल कुन उद्यम/व्यवसायमा संलग्न हुनुहुन्छ? \_\_\_\_\_

तपाईंको उद्यम/व्यवसायले प्रदान गर्ने उत्पादन/सेवाहरू के-के हुन् उल्लेख गर्नुहोस्

उद्यम/व्यवसाय सञ्चालन भएको अवधि:  एक वर्ष भन्दा कम  एक देखि पाँच वर्ष  पाँच वर्ष भन्दा बढी

तपाईंको उद्यम/व्यवसाय दर्ता भएको छ?  छ  छैन

भएमा: दर्ता भएको नाम: \_\_\_\_\_

स्वामित्वको प्रकार:  एकल  संयुक्त  सहकारी  अन्य \_\_\_\_\_

व्यवसाय दर्तावालाको नाम: \_\_\_\_\_

दर्ता गरेको निकाय: \_\_\_\_\_

दर्ता नं.: \_\_\_\_\_ दर्ता गरेको वर्ष: \_\_\_\_\_

दर्ता नभएमा: अनौपचारिक नाम/प्रकार: \_\_\_\_\_

सिफारिस गर्ने निकाय: \_\_\_\_\_

### ३. जग्गा तथा प्रसारण लाइन सम्बन्धी

के तपाईंको जमिन विद्युत् प्रसारण लाइनको 'राइट अफ वे'  बाट प्रभावित भएको छ?

छ  छैन भएमा:

जग्गाधनीको नाम: \_\_\_\_\_ जग्गाधनी सँगको सम्बन्ध: \_\_\_\_\_

**४. व्यवसाय विस्तार/ व्यवस्थापनको योजना**

तपाईं आफ्नो व्यवसाय विस्तार/ व्यवस्थापन गर्ने क्षेत्र उल्लेख गर्नुहोस्: \_\_\_\_\_

आफ्नो व्यवसाय विस्तार/ व्यवस्थापनको योजना स्पष्ट रूपमा लेख्नुहोस्:

तपाईंका ग्राहकहरू को हुन्? \_\_\_\_\_

अनुमानित ग्राहक संख्या: \_\_\_\_\_ (मासिक / वार्षिक)

विस्तार/ व्यवस्थापनको योजनाले ग्राहकहरूको कुन आवश्यकतालाई सम्बोधन गर्छ?

ग्राहकहरूले यसको लागि किन पैसा तिर्नेछन्?

के तपाईंको व्यवसाय विस्तार/ व्यवस्थापनको योजनामा विद्युतको महत्वपूर्ण भूमिका हुनेछ?  हुन्छ  आवश्यक छैन

भएमा, कसरी र कुन प्रयोजनका लागि?

अनुमानित विद्युत् प्रयोग (घण्टा प्रति दिन): \_\_\_\_\_

#### ५. सीप तथा अनुभव सम्बन्धी

व्यवसाय विस्तार/ व्यवस्थापन सम्बन्धित सीप वा अनुभव: \_\_\_\_\_

व्यवसाय विस्तार/ व्यवस्थापन सम्बन्धित विगतको अनुभव (वर्ष/महिना): \_\_\_\_\_

व्यवसाय विस्तार/ व्यवस्थापन सम्बन्धित तालिम प्राप्त गर्नुभएको छ?  छ  छैन

भएमा उल्लेख गर्नुहोस्: \_\_\_\_\_

जोखिम लिने क्षमता:  उच्च  मध्यम  कम

आफ्नो व्यवसाय वा व्यक्तिगत जीवनमा जोखिम लिएको कुनै अनुभव छोटकरीमा लेख्नुहोस्:

#### ६. वित्तीय सहयोग सम्बन्धी

व्यवसाय विस्तार/ व्यवस्थापनको लागि अनुमानित लागत: \_\_\_\_\_

आफ्नै योगदान (रकम वा %): \_\_\_\_\_

आवश्यक सहयोग (ऋण, अनुदान): \_\_\_\_\_

पहिले खोजिएका स्रोतहरू: \_\_\_\_\_

#### ७. परिवार तथा समुदायको सहयोग सम्बन्धी

तपाईंलाई कसले सहयोग गर्नुहुन्छ?  परिवार  साथी  सहकारी  स्थानीय सरकार

सहयोगको प्रकार:  आर्थिक  श्रम  सल्लाह  अन्य: \_\_\_\_\_

## ८. प्रेरणा

तपाईं किन यो कार्यक्रममा सहभागी हुन चाहनुहुन्छ?

तपाईंलाई छनोट गर्नुपर्ने कारणहरू कृपया उल्लेख गर्नुहोस्:

## ९. कार्यालय प्रयोजनका लागि

फारम बुझाएको स्थान: \_\_\_\_\_

आवेदन नं.: \_\_\_\_\_ मिति: \_\_\_\_\_

---

[\[1\]](#) राइट अफ वे – विद्युत् प्रसारण लाइनको केन्द्रबाट दायाँ र बायाँ २३ मिटरसम्म