



# हरिपुरवा नगरपालिका

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

हरिपुरवा, सर्लाही

मधेश प्रदेश, नेपाल

## जाँच पास तथा फरफारक समितिको प्रतिवेदन

श्री हरिपुरवा नगरपालिका

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

हरिपुरवा, सर्लाही।

### विषय:- योजना/कार्यक्रम जाँच पास तथा फरफारक सम्बन्धमा।

उपर्युक्त सम्बन्धमा यस नगरपालिकाको वडा नं.....मा यस नगरपालिकाको आ.व.२०८१/०८२ को लागि नगर सभाबाट स्वीकृत भएका तपशिलका योजना/कार्यक्रमहरूको कार्यसम्पन्न गरि योजना/कार्यक्रम जाँच पास फरफारकको लागि अनुरोध भई आएको हुँदा देहाय बमोजिमका योजना/कार्यक्रमहरू गठित न.पा.स्तरिय योजना/कार्यक्रम जाँच पास तथा फरफारक समितिबाट मिति २०८१/० /..... गते गरेको जाँच पास मार्फत योजना/कार्यक्रमको फरफारक भएकोले भुक्तानीको लागि व्यहोरा सिफारिस गरिन्छ।

### तपशिल:-

क्र.सं.	योजनाको नाम	विनियोजित रकम	कैफियत
१.		रु.	

### जाँच पास तथा फरफारक समितिका पदाधिकारीहरू:-

क्र.सं.	पदाधिकारीको नाम,थर	पद	हस्ताक्षर
१.	श्री विनोद कुमार साह तेली	संयोजक (नगर प्रमुख)	
२.	श्री सुरेन्द्र महतो कोईरी	सदस्य(९नं.वडा अध्यक्ष)	
३.	श्री विजय भुषण प्रसाद साह	सदस्य(५नं.वडा अध्यक्ष)	
४.	श्री शम्भु साह सोनार	सदस्य(कार्यपालिका सदस्य)	
५.	श्री गीता देवी बैठा	सदस्य(कार्यपालिका सदस्य)	

### प्रस्ताव तथा निर्णय:-

१.जाँच पास तथा फरफारक गरि भुक्तानीको लागि स्वीकृति सम्बन्धमा।

निर्णय:- प्रस्ताव नं.१ माथि छलफल गर्दा आ.व.२०८१/०८२ को यस हरिपुरवा नगरपालिकाको नगर सभाबाट स्वीकृत रकम

रु.....(अक्षरूपी रु.....मात्र/-) कार्य हरिपुरवा न.पा. वडा नं.....मा  
..... योजना/कार्यक्रमको

काम प्राविधिक निर्देशन/कार्यक्रमको प्रस्तावना(ल.ई.)बमोजिम सम्पन्न भएको तथा सो योजना/कार्यक्रमको जाँच पास तथा फरफारक गर्दा बिल,भरपाई तथा अन्य आवश्यक कागजात भुक्तानी योग्य देखिएकोले प्राविधिक मूल्यांकन/कार्यक्रम सम्पन्न प्रतिवेदन तथा बिल,भरपाई बमोजिम भुक्तानी दिँदा फरक नपर्ने भएकोले सर्वसहमतबाट निर्णय गरी भुक्तानीको लागि पठाईएको छ।

# हरिपूर्वा नगरपालिका

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय  
हरिपूर्वा, सर्लाही  
मधेश प्रदेश, नेपाल

मिति:-२०८१/० /.....

## न.पा.स्तरिय अनुगमन प्रतिवेदन

श्री हरिपूर्वा नगरपालिका  
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय  
हरिपूर्वा, सर्लाही।

**विषय:-योजना अनुगमन गरिएको सम्बन्धमा।**

उपर्युक्त सम्बन्धमा यस नगरपालिकाको वडा नं.....मा यस नगरपालिकाको आ.व.२०८१/०८२को लागि नगर सभाबाट स्वीकृत भएका तपशिलका योजना/कार्यक्रम कार्यसम्पन्न गरि योजना अनुगमनको लागि अनुरोध भई आएको हुँदा देहाय बमोजिमका योजनाहरु गठित न.पा. स्तरिय योजना अनुगमन तथा सुपरिवेक्षण समितिबाट मिति २०८१/० /..... गते गरेको अनुगमन तथा सुपरिवेक्षणबाट उक्त योजना/कार्यक्रमको कार्य.....मार्फत सम्पन्न भएकोले भुक्तानीको लागि व्यहोरा सिफारिस गरिन्छ।

### तपशिल:-

क्र.सं.	योजनाको नाम	विनियोजित रकम	कैफियत
१.		रु.	

### योजना अनुगमन तथा सुपरिवेक्षण समितिका पदाधिकारीहरु:-

क्र.सं.	पदाधिकारीको नाम,थर	पद	हस्ताक्षर
१.	श्री सुमित्रा देवी ग्वारिन	संयोजक(नगर उप-प्रमुख)	
२.	श्री	सदस्य(.....नं. वडा अध्यक्ष)	
३.	श्री गीता बैठा	सदस्य(कार्यपालिका सदस्य)	
४.	श्री राजिव ठाकुर	सदस्य(कार्यपालिका सदस्य)	
५.	श्री दिलिप कुमार यादव	सदस्य(प्राविधिक शाखा प्रमुख)	
६.	श्री	सदस्य(सब-ईन्जिनियर)	
७.	श्री	सदस्य(अ.सब-ई.)	

स्थानिय तहको वार्षिक योजना तथा बजेट तर्जुमा दिग्दर्शन, २०७४ को दफा ६२ बमोजिम न.पा.स्तरीय अनुगमन समितिको आज मिति २०८१/० /.....गतेका दिन कार्यालयमा देहाय बमोजिम न.पा.स्तरीय अनुगमन समितिको बैठक बसी तपशिलका निर्णय पारित गरियो।

**उपस्थिति:-**

क्र.सं.	पदाधिकारीको नाम,थर	पद	हस्ताक्षर
१.	श्री सुमित्रा देवी ग्वारिन	संयोजक(नगर उप-प्रमुख)	
२.	श्री	सदस्य(.....नं. वडा अध्यक्ष)	
३.	श्री गीता बैठा	सदस्य(कार्यपालिका सदस्य)	
४.	श्री राजिव ठाकुर	सदस्य(कार्यपालिका सदस्य)	
५.	श्री दिलिप कुमार यादव	सदस्य(प्राविधिक शाखा प्रमुख)	
६.	श्री	सदस्य(सब-ईन्जिनियर)	
७.	श्री	सदस्य(अ.सब-ई.)	

**आमन्त्रित:-**

क्र.सं.	पदाधिकारीको नाम,थर	पद	हस्ताक्षर
१.	श्री		
२.	श्री		
३.	श्री		

**प्रस्ताव तथा निर्णय:-**

१. अनुगमन तथा भुक्तानीको लागि स्वीकृति सम्बन्धमा।

निर्णय:- प्रस्ताव नं.१ माथि छलफल गर्दा आ.व.२०८१/०८२ को यस हरिपुरवा नगरपालिकाको नगर सभाबाट स्वीकृत रकम रु.....(अक्षरूपी रु.....मात्र/-) कार्य हरिपुरवा न.पा. वडा नं.....मा ..... योजना/कार्यक्रमको काम प्राविधिक निर्देशन/ कार्यक्रम प्रस्तावना(ल.ई.)बमोजिम सम्पन्न भएको तथा सो योजना/कार्यक्रमको अनुगमन गर्दा काम भुक्तानी योग्य देखिएकोले प्राविधिक मूल्यांकन/कार्यक्रम सम्पन्न प्रतिवेदन तथा बिल,भरपाई बमोजिम भुक्तानी दिँदा फरक नपर्ने भएकोले सर्वसहमतिबाट निर्णय गरी भुक्तानीको लागि पठाईएको छ।