

(च) पोषण समूह व्यावस्थापन, सुपरिवेक्षण, अनुगमन तथा मुल्याङ्कन प्रणालीलाई विकास गर्ने ।

४. निर्देशिकाको प्रयोग गर्नु पर्ने अवस्था : यस निर्देशिकाको प्रयोग देहायका अवस्थामा गर्नुपर्ने छ ।

- (क) पोषण क्षेत्रमा संलग्न निकायहरुको कामकार्यवाहीलाई प्रक्रियागत रुपमा प्रभावकारी एवं समन्वयात्मक तवरले गरी सुशासन लागु गर्नु पर्ने अवस्थामा,
- (ख) सरकारी तथा गैर-सरकारी निकायहरुबाट पोषण तथा स्वास्थ्य सम्बन्धी कार्यक्रम गर्नको लागी समूह गठन तथा व्यावस्थापन गर्नु पर्ने अवस्थामा ,
- (ग) प्रत्यक्ष रुपमापोषण लक्षित वर्गमा पर्ने महिलाहरु आवद्ध समूहहरुको समन्वय,व्यावस्थापन र नियमन गर्नुपर्ने अवस्थामा,
- (घ) समूहको योजना तर्जुमा गर्नु पर्ने अवस्थामा,
- (ङ) समूहको हितकोष संचालन तथा परिचालन गर्नु पर्ने अवस्थामा,
- (च) समूहमा लेखा व्यवस्थापन गर्नु पर्ने अवस्थामा,
- (छ) समूहमा मतभेद व्यवस्थापन गर्नुपर्ने अवस्थामा,
- (ज) विभिन्न सरोकारवाला पक्षहरुको भूमिका र जिम्मेवारी तोक्नुपर्ने अवस्थामा

परिच्छेद-२

पोषण समूह गठनका आधारहरु, सदस्यहरुको छनौट र समूहको बर्गीकरण

५. गठनका आधार : स्थानीय निकायको आर्थिक विकास शाखा अन्तर्गत स्वास्थ्य शाखाले

पोषण समूह गठन गर्दा देहायका कुराहरुलाई ध्यान दिनु पर्नेछ ।

- (क) पोषण लक्षित वर्गमा पर्ने महिलाहरुको आवश्यकता र स्थानविशेषको पोषण व्यवहार परिवर्तनको सम्भाव्यता,
- (ख) सेवा पुऱ्याउनु पर्ने घरधुरी संख्या र महिलाको संख्या,
- (ग) महिलाको आर्थिक, सामाजिक स्थिति र श्रोतसाधनको अवस्था,
- (घ) पोषण समूहमा विभिन्न वर्गका महिलाहरुको प्रतिनिधित्वको सुनिश्चितता,
- (ङ) समूहमा आवद्ध गराउन वास्तविक महिलाहरुको सुनिश्चितता, र छनौट ।

६. सदस्यहरुको छनौट गर्दा ध्यान दिनुपर्ने :

(१) पोषण समूहका लागि सदस्यहरुको छनौट गर्दा देहायका कुराहरुमा ध्यान दिनु पर्दछ ।

- (क) साभा कार्य उद्देश्य लिएका,
- (ख) सामाजिक एवं आर्थिक स्तर एकरूपता भएका,
- (ग) सकभर साक्षर एवं शैक्षिकस्तरमा समानता भएका,
- (घ) समूहगत कार्यमा समय दिन सक्ने ।
- (ङ) एउटै समुदाय वा स्थानमा बसोबास गर्ने ।
- (च) पोषणको लक्षित वर्गको रुपमा रहेको ।

(२) एकाघरको एक जना सदस्य एउटा समूहमा सदस्यता लिन सक्नेछन रनपुगभएको अवस्थामा एक भन्दा बढी एक परिवार बाट थप गरी सदस्यता पुरा गर्न सकिने छ ,

(३) कुनै एक समूहमा आवद्ध भई सकेको सदस्य अर्को त्यस्तै प्रकृतिको समूहमा आवद्ध हुन सक्नेछैन ।

७. समूहको वर्गीकरण :समूहका सदस्यहरुको लैंगिक सहभागीता, समूहले निश्चित गरेको क्षेत्रगत आधार साथै विभिन्न कार्यक्रमको आधारमा पोषण समूहलाई देहाय समूहहरुमा वर्गीकरण गर्न सकिनेछ ।

(१) क्षेत्रगत तथा कार्यक्रमको आधारमा

यन्त्रिका

पोषण आमा समूह
 परिच्छेद -३
 कुलो देवी
 ३१/१०
 ५०५५/५०५५

समूह गठन प्रक्रिया, कार्य समिती संरचना र पदाधिकारी जिम्मेवारी

द. समूह गठन प्रक्रिया : पोषण समूह गठन तथा व्यवस्थापना गर्दा देहाय बमोजिम अवलम्बन गनुपर्ने छ।

पोषण समूह गठन तथा परिचालन प्रक्रिया:

आयोजना क्षेत्रमा बसोबास गरी रहेका कृषि, पशुपालन, स्वास्थ्य तथा पोषणका क्षेत्रमा संलग्न खाद्य तथा पोषण सुरक्षा सुधार आयोजनाले सूचिकृत गरेका लाभग्राही, किशोरी, १००० दिने अवधी भित्रका आमाहरु र प्रजनन उमेरका महिलाहरुलाई समूहमा आवद्ध गरी परिचालन गर्नका लागि निम्न प्रक्रियाहरु अवलम्बन गरिने छ।

क) प्रारम्भिक समूह भेलाको तयारी

- आयोजनाले सूचिकृत गरेका लाभग्राहि अन्तर्गतका हजार दिने अवधी भित्रका आमाहरु र अन्य १००० दिनका महिलाहरु र प्रजनन उमेरका महिलाहरुलाई भेला गरी अभिमुखिकरण कार्यक्रम गर्ने।
- सरोकारवाला निकायहरु तथा संस्थाहरुले आवश्यकतानुसार आमन्त्रण गर्ने।
- भेलामा छलफल एजेण्डा, मिति, समय र स्थान तय गर्ने।
- भेला सञ्चालनका लागि सहभागी मध्ये एकजनाले नेतृत्व गर्ने।

ख) आम भेला तथा छलफल संचालन

- भेलामा समूह गठनको उद्देश्य र आवश्यकता बारे प्रष्ट गर्ने।
- भेलाका एजेण्डाहरुमा क्रमशः छलफल गर्दै बुदाहरु टिपोट गरी निर्णय पुस्तिका तयार गर्ने।
- समूहमा सदस्य बन्ने व्यक्तिहरुको छनौट गरी नामावली तयार गर्ने।

ग) तदर्थ समिति गठन एवं बैठक सञ्चालन

- ३ देखी ५ सदस्य तदर्थ समिति गठन गर्ने।
- तदर्थ समितीमा निर्वाचित जनप्रतिनिधि, गन्यमान्य, पोषण तथा स्वास्थ्य र कृषि क्षेत्रको विषयमा जानकार व्यक्ति, समूह गठन प्रक्रियामा जानकार व्यक्तिहरु राख्ने।
- तदर्थ समितिको बैठक सञ्चालन गरेर कार्यसमिती चयन गर्ने

घ) प्रारम्भिक साधारण सभाको सञ्चालन र जिम्मेवारी

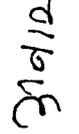
कुलो देवी
 ३१/१०
 ५०५५/५०५५



 Sumit: 

 कृष्णा देवी 

 Anny: 

 01/01/17 

 01/01/17 

- आवश्यकतानुसार ७ सदस्यीय कार्य समितिको गठन गर्ने समूहको वार्षिक कार्ययोजना तथा कार्यक्रम तयार गरी अनुमोदन गर्ने ।
- बैंक खाता सञ्चालन सम्बन्धी निर्णय गर्ने ।
- समूह दर्ता सम्बन्धी निर्णय गर्ने ।
- PAN नं लिने सम्बन्धी निर्णय गर्ने ।
- आवश्यकता अनुसार अन्य महत्वपूर्ण विषयमा निर्णय गर्ने ।

९. कार्य समितिको गठन :

(१) पोषण समितीको कार्यसमितीमा एक ७ सदस्यीय देहाय बमोजिमको कार्य समिती रहने छ ।

| | |
|----------------|-------|
| (क) अध्यक्ष | १ जना |
| (ख) उपाध्यक्ष | १ जना |
| (ग) सचिव | १ जना |
| (घ) कोषाध्यक्ष | १ जना |
| (ङ) सदस्य | ३ जना |

(२) उप समितीको गठन गर्न सकिने :

- (क) समूहले निश्चित व्यक्तिलाई संयोजक तोकेर ऋण उप समिती, आर्थिक उप समिती, प्राविधिक उप समिती लगायत आवश्यकता अनुसारका अन्य उप समितीहरु गठन गरी जिम्मेवारी प्रदान गर्न सक्नेछ ।
- (ख) कोषाध्यक्षको संयोजकत्वमा ऋण उप समिती गठन गर्नुपर्ने छ ।

१०. पदाधिकारीको काम, कर्तव्य र अधिकार : पोषण समूहको कार्य समितीका पदाधिकारीहरुको काम, कर्तव्य र अधिकार समूहको विधान बमोजिम हुनेछ ।

परिच्छेद-४
समूह विधान

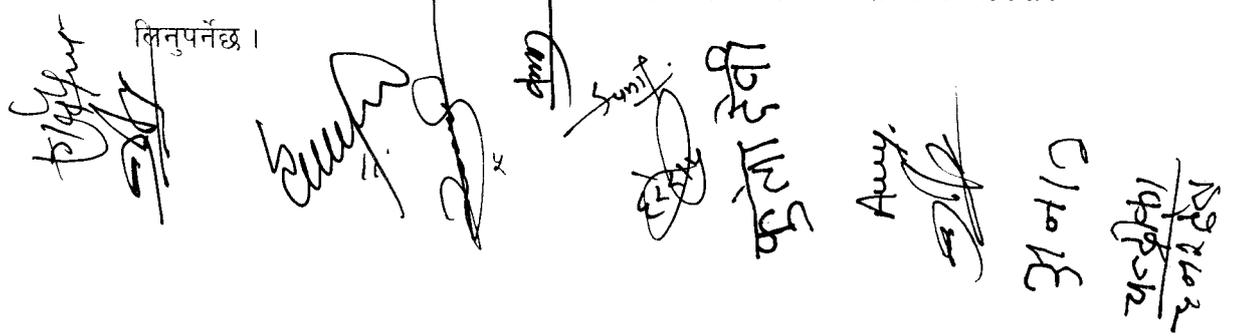
११. समूह विधान :

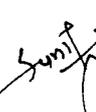
- (१) पोषण समूहको एक विधान हुनेछ ।
- (२) समूहका विधान नेपालको पोषण नितीसंग मेल खाने, नेपालको संविधान र प्रचलित नेपालको कानूनसंग नबाभिकने हुनुपर्दछ ।
- (३) पोषण समूहले उक्त विधानलाई साधारण सभाबाट बहुमतले पारित गराई सम्बन्धित निकायमा दर्ता गराउनु पर्नेछ ।

परिच्छेद-५
पोषण समूह दर्ता , पुनर्गठन तथा नविकरण

१२. पोषण समूह दर्ता :

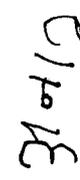
(१) पोषण समूह गाउँपालिकाको स्वास्थ्य शाखामा दर्ता गर्नुपर्नेछ । साथै अनिवार्य रूपमा आन्तरिक राजश्व कार्यालयमा समेत दर्ता गरी स्थायी लेखा नम्बर (PAN) लिनुपर्नेछ ।



 Sumit: 

 कृष्णा देवी 

 Anny: 

 01/01/17 

 यस्कीका/ 

- (२) पोषण समूहले समूहको दर्ता गर्नको लागि समूहको विधान र अनुसूची-२ बमोजिमको ढाँचामा समूह विवरण (पदाधिकारी सहित सबै सदस्यहरूको विवरण) र समूह दर्ताको निवेदन सम्बन्धित स्वास्थ्य शाखामा पेश गर्नु पर्नेछ ।
- (३) समूह दर्ता गर्नको लागि कम्तीमा पोषण समूहको कार्यसमितीमा रहेको ७ सदस्यीय को नागरिकता अनिवार्य पेश गर्नु पर्नेछ र अन्य सबै सदस्यहरू स्थानिय नागरिक हुनु पर्छ ।
- (४) सम्बन्धित इकाई / शाखाले पोषण समूह दर्ताको लागि रु २००/- राजश्व शुल्क लिनुपर्नेछ ।
- (५) समूह दर्ताको निवेदन अनुसूची-२ अनुसार प्राप्त भएमा अनुसूची २ मा समूह विवरणको आवश्यक जाँचबुझ गरी सम्बन्धित स्वास्थ्य शाखाले अनुसूची ३ बमोजिमको ढाँचा मा पोषण समूह दर्ता प्रमाण-पत्र दिनेछ ।
- (६) यसरी दर्ता गरिएको पोषण समूहको अवधि एक वर्ष रहनेछ ।
- (७) समूहमा सदस्य रहेको सदस्यहरूको विवरण हेरफेर भएमा समूहले पुनः तयार गरि नियमित रूपले सच्याउनु पर्नेछ ।

१३. पोषण समूह पुनर्गठन :

- (१) विधानमा उल्लेख भए बमोजिम पोषण समूहले आफ्नो आवश्यकताको आधारमा समूह पुनर्गठन गर्न सक्नेछ ।
- (२) पोषण समूहको साधारण सभा वर्षको एकपटक भाद्र मसान्त भित्र गरिसक्नु पर्नेछ ।
- (३) पोषण समूहले आफ्नो समूहको साधारण सभा पुनर्गठन गरी सम्बन्धित शाखालाई जानकारी दिनु पर्नेछ ।

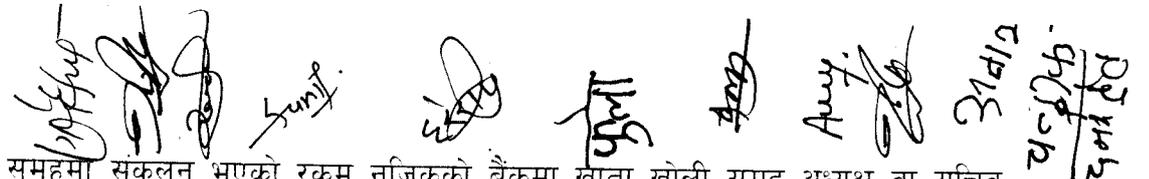
१४. पोषण समूह नविकरण :

- (१) पोषण समूहले आफ्नो समूह दर्ता प्रमाण पत्र प्रत्येक आर्थिक वर्षमा अवधि पूरा भईसकेपछि नविकरण गर्नु पर्नेछ ।
- (२) पोषण समूह नविकरणको लागि समूहले प्राप्त गरेको पोषण समूह दर्ता प्रमाण पत्र सहितको निवेदन सम्बन्धित शाखामा म्याद सकिएको ३५ दिन भित्र पेश गरि नविकरण गर्नु पर्नेछ ।
- (३) नविकरणको लागि रु १००/- राजश्व शुल्क लिई नविकरण गर्न सकिनेछ ।
- (४) म्याद सकिएको ३६ औं दिन देखि एक वर्ष सम्म थप १०% राजश्व शुल्क लिइ नविकरण गर्न सकिनेछ ।
- (५) एक वर्षसम्म पनि नविकरण नगरेको खण्डमा प्रति वर्ष रु २००/- को दरले नविकरण शुल्क थप हुँदै जानेछ ।

परिच्छेद-६

समूह श्रोत/ हितकोष संकलन तथा परिचाल

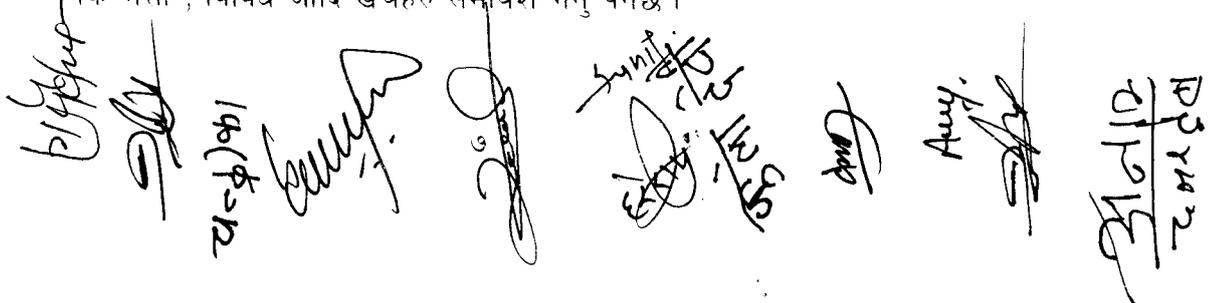
१५. श्रोत/ हितकोष परिचालन :

- 
- (१) समूहमा संकलन भएको रकम नजिकको बैंकमा खाता खोली समूह अध्यक्ष वा सचिव र कोषाध्यक्ष समेतको २ सदस्सीय संयुक्त दस्तखतबाट सो खाताको संचालन गर्नु पर्नेछ ।
 - (२) समुहले गरेको कुल लगानीमध्ये कमतीमा ५० प्रतिशत लगानी स्वास्थ्य तथा पोषणको क्षेत्रमा गर्नुपर्नेछ ।
 - (३) ऋण प्रवाह गर्दा लाग्ने ब्याज दर साधारण सभाले निर्धारण गर्नेछ । प्रचलित कानुन भन्दा बढी लिन नपाइने ।
 - (४) पोषण समूहले उक्त समूहको सदस्य नरहेको व्यक्तिलाई लगानी गर्न पाउने छैन ।
 - (५) पोषण समूहको सदस्यबाट अनुसूची-९ बमोजिम ऋण माग भएमा अनुसूची- १० बमोजिम तमशुक बनाई समुहले ऋण उपलब्ध गराउन सक्नेछ ।
 - (६) पोषण समूहले अनुसूची-१२ बमोजिम मासिक हितकोष संकलन, विवरण , अनुसूची-१३ बमोजिम समूहको लगानी विवरण र अनुसूची-१४ बमोजिम समूहको ऋण असुली विवरण अध्यावधिक गर्नुपर्नेछ ।

परिच्छेद-७

समूहमा लेखा व्यवस्थापन

१६. समूहमा लेखा व्यवस्थापन : समूह संचालनको निम्ति आर्थिक तथा व्यवसायिक कारोबारमा चारवटा खाताहरु (सम्पति खाता, सामान बिक्री तथा आम्दानी खाता , सामान खरिद तथा खर्च खाता र दायित्व खाता) राखेर सरल तरिकाले लेखा व्यवस्थापन गर्नु पर्नेछ ।
- (क) सम्पति (नगद तथा जिन्सी) खाता : सम्पति खातामा पोषण समूहहरुको स्वामित्वमा रहेको धनमाल , जायजेथा , सम्पति लगायत लगानी रकम , नगद , तथा बैंक मौज्दात , लगानी , ऋण दिएको रकम , अरुबाट पाउनु पर्ने हिसाब , मेशिन , फर्निचर , घर जग्गा , सवारी साधन आदि समावेश गर्नु पर्नेछ र समूहको सम्पति बृद्धि हुँदा डेबिट घटदा क्रेडिटमा समावेश गर्नु पर्नेछ ।
 - (ख) सामान बिक्री तथा आम्दानी खाता : यस खातामा पोषण समूहहरुको सरसामान बिक्रीबाट र सेवा बाट प्राप्त रकम लगायत लगानी तथा ऋणबाट प्राप्त ब्याज आम्दानी , ब्याज छुट सुविधा , संघ संस्थाबाट प्राप्त अनुदान , सदस्यता वा प्रवेश शुल्क , स्थिर सम्पति भाडामा दिए बापत प्राप्त रकम , हर्जना बापत प्राप्त रकम आदि आम्दानी समावेश गर्नु पर्नेछ ।
 - (ग) सामान खरिद तथा खर्च खाता : यस खातामा पोषण समूहहरुले खरिद गर्ने सरसामान र सो को हुवानीमा लाग्ने ज्याला तथा खर्च लगायत कार्यालय संचालन खर्चहरु तलब, भत्ता , मर्मत , घर भाडा धारापानी , बिजुली, ब्याज खर्च , हासकट्टी रकम, बैंक भत्ता , विविध आदि खर्चहरु समावेश गर्नु पर्नेछ ।



सदस्य र पदाकारीहरुलाई सम्बन्धित निकायहरूसँग समन्वय र सहकार्य गरी समयसापेक्ष र व्यवहारिक तालिमको लागि पहल गर्नुपर्नेछ ।

(ख) सहकार्य गर्न नसकेको अवस्थामा पोषण समूहले स्वयंम आफै व्यवस्थापन गर्नुपर्नेछ ।

(७) सुपरिवेक्षण, अनुगमन र मूल्यांकन : प्रत्येक वर्ष समूहले सञ्चालन गरेको विभिन्न क्रियाकलापहरुको अनुगमन, सुपरिवेक्षण र मूल्यांकन गर्न एउटा तीन सदस्यीय उप समिति बनाउन सक्नेछ ।

परिच्छेद- ९

समूहमा मतभेद व्यवस्थापन

१८. मतभेद व्यवस्थापनको प्रक्रिया :

(१) समूह परिचालनको सम्बन्धमा उज्विएका हरेक मतभेदहरुको निरुपण सम्बन्धित वडा स्तरमा रहेको स्वास्थ्य चौकीको कर्मचारीले गर्नेछन ।

(२) वडा स्तरमा गरेको निरुपणसँग असहमत हुने पक्षले सम्बन्धित स्थानीय तहको आर्थिक विकास शाखा, स्वास्थ्य शाखामा पुनरावेदन गर्न सक्नेछ ।

(३) उक्त शाखा इकाईले गरेको निरुपणसँग असहमत हुने पक्षले सम्बन्धित स्थानियतहको उपाध्यक्षको संयोजकत्वमा देहाय बमोजिम गठित ३ सदस्यीय मतभेद व्यवस्थापन समिती समक्ष पुनरावेदन गर्न सक्नेछ ।

(क) उपाध्यक्ष -संयोजक

(ख) प्रतिनिधि स्वास्थ्य शाखा- सदस्य

(ग) आर्थिक विकास शाखा प्रमुख प्रविधिक -सदस्यसचिव

(४) पोषण समूहमा भएको मतभेदको निरुपण प्रचलित कानून बमोजिम हुनेछ ।

परिच्छेद-१०

पोषण समूहमा योजना तर्जुमा र श्रोत साधनको विकास

१९. योजना तर्जुमा प्रक्रिया :

(१)पोषण समूहले पोषण कार्यक्रमको योजना तर्जुमा प्रक्रियालाई देहायका आधारमा आयोजना निर्माण गरी योजना तर्जुमा गर्नु पर्नेछ ।

(क) आयोजनाको नाम ,

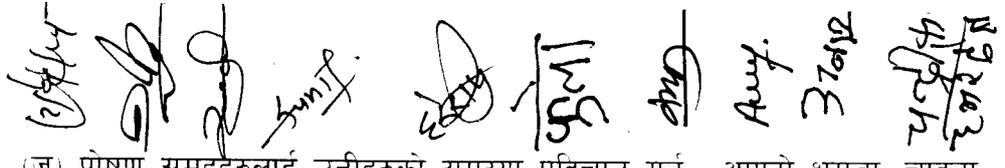
(ख) पृष्ठभूमि : आयोजनाको आधारभुत तथ्यांक , संभावना , अवसर र चुनौति

(ग) आयोजनाको उदेश्य ,

(घ) आयोजनाको प्रतिफल ,

(ङ) आयोजना सञ्चालन गरिने क्षेत्र

सदस्य र पदाकारीहरुलाई सम्बन्धित निकायहरूसँग समन्वय र सहकार्य गरी समयसापेक्ष र व्यवहारिक तालिमको लागि पहल गर्नुपर्नेछ ।



- (ज) पोषण समूहहरूलाई उनीहरूको समस्या पहिचान गर्न , आफ्नो क्षमता , चाहना र श्रोत अनुसार तिनको समाधान गर्न सघाउँदा पथप्रदर्शक , तालिमकर्ता, गति प्रदान गर्ने , समन्वयकर्ता तथा कार्यक्रम कार्यान्वयनको रूपमा काम गर्ने ।
- (झ) समूहको कृयाकलाप र प्रगति अध्यावधिक अभिलेख एउटा फारम मा उल्लेख गरी राख्नु पर्ने,
- (ञ) समूहमा महिलाहरूको समस्या पहिचान , प्राथमिकिकरण एवं समस्या समाधानका लागि सहयोग गर्नुपर्ने,
- (ट) गतिशील समूहहरूलाई आफ्ना मौसमी एवं वार्षिक कार्यक्रम कार्यान्वयन तालिका बनाउन उनीहरूले सहयोग गर्नु पर्ने
- (ठ) उनीहरूले समूहहरूलाई चाहिने सामग्रीहरू , ऋण र प्राविधिक सेवा तथा सहयोगको सूची तयार पार्न मद्दत गर्नु पर्ने
- (ड) पोषण समूह विवरण अनुसूची-७ अध्यावधिक गर्दै जानु पर्ने
- (ढ) समूहको निर्णय एवं कार्यहरू संकलन गर्न प्रतिवेदन फारामहरू भर्नु पर्नेछ ।

परिच्छेद-१२

सुपरिवेक्षण , अनुगमन एवं मूल्यांकन

२२. सुपरिवेक्षण , अनुगमन एवं मूल्यांकन : नेपाल सरकार , स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय , स्वास्थ्य सेवा विभाग र ती मातहतका निकायहरू तथा प्रदेश सरकारको सामाजिक विकास मन्त्रालय, स्वास्थ्य निर्देशनालय एवं ती मातहतका निकाय र स्थानिय तहको सम्बन्धित निकायले पोषण समूहको सुपरिवेक्षण , अनुगमन एवं मूल्यांकन जुनसुकै समयमा गर्न सक्नेछ ।

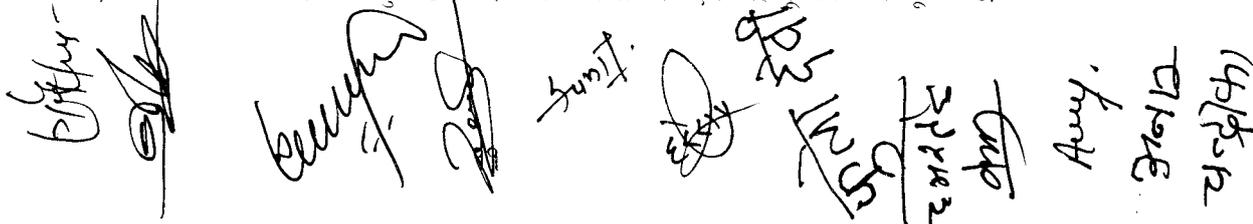
परिच्छेद १३

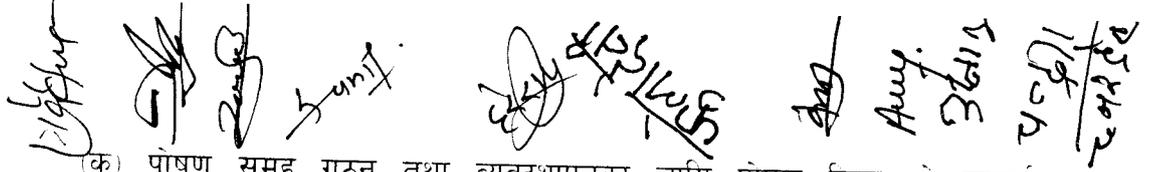
विविध

२३. प्रगति प्रतिवेदन पेश गर्नुपर्ने :

- (१) पोषण समूहले अनुसूची २ र ३ सहित आफूले गरेको मासिक , चौमासिक र वार्षिक प्रगति प्रतिवेदन तयार गरी सम्बन्धितस्वास्थ्य चौकीमा प्रत्येक महिनाको १ गते भित्र उपलब्ध गराउनु पर्नेछ ।
- (२) प्रगति प्रतिवेदन सम्बन्धित स्वास्थ्य चौकीले HMIS 9.3 संगै स्वास्थ्य शाखामा पठाउनु पर्नेछ ।
- (३) पोषण समूहलाई अन्य कुनै निकायबाट प्राविधिक तथा अन्य सहयोग प्राप्त भएको अवस्थामा उक्त सहयोगी निकायलाई स्थानीय तहले आवश्यक प्रगति विवरण तोकिएको समयमा पठाउनुपर्नेछ ।

२४. सम्बन्ध र समन्वय : स्वास्थ्य तथा पोषण क्षेत्रसंग सम्बन्धित सरोकारवाला महिला , समूह , व्यवसायी , व्यक्ति र निकायहरूविच आपसी सम्बन्ध र समन्वय राखि पोषण विकासमा गतिशील एवं सकारात्मक सहयोग पुर्याउनु देहायका निर्णायक एवं अहंभूमिका खेल्नु पर्नेछ :-





- (क) पोषण समूह गठन तथा व्यवस्थापनका लागि पोषण विकासको सम्पूर्ण जिम्मेवारी स्थानीय तहको आर्थिक विकास शाखा, स्वास्थ्यशाखा एवं यस अन्तर्गतकार्यरत पदाधिकारीहरूसँग समन्वय गर्ने
- (ख) सम्बन्धित इकाई शाखाले पोषण समूहका सदस्यलाई आवश्यक पर्ने विभिन्न सामग्री उपलब्ध गराउन पहल गर्नुपर्ने, निकायहरु र साथै सरोकारवाला अन्य संस्थाहरूसँग सम्पर्क स्थापित गर्ने
- (ग) पोषण समूहले उत्पादन गरेका पोषण संग सम्बन्धित विभिन्न सामग्री विक्री वितरणका लागि प्रसोधनकर्ता व्यवसायीसँग नियमित सम्बन्ध कायम गरी बजार व्यवस्था मिलाउने
- (घ) स्थानीय राजनितिज्ञ तथा निर्वाचित जनप्रतिनिधिहरूसँग राम्रो सम्बन्ध र समन्वय राखी पोषण समूहले माग र संभावना अनुसार स्थानिय तहको श्रोतबाट योजना तथा बजेट तर्जुमा गर्न पहल गर्ने
- (ङ) पोषण समूहलाई आवश्यक श्रोत, सामग्री र प्राविधिक सहयोग प्राप्त गर्न जिल्ला समन्वय समिति, प्रदेश सरकारका निकाय, केन्द्रीय सरकारका निकाय तथा स्थानिय राष्ट्रिय एवं अन्तर्राष्ट्रिय गैर सरकारी संस्थाहरूसँग आवश्यकता अनुसार सम्पर्क राख्ने ।
- (च) यसको अलावा कार्यक्षेत्रमा रहेका बुद्धिजिवी , सम्बन्धित सरकारी कार्यालय , स्थानीय निकायका पदाधिकारी, शिक्षक, व्यापारी व्यवसायी एवं सहकारी संस्थाका सदस्यहरूसँग आवश्यकता अनुसार सम्बन्ध र समन्वय राख्ने ।

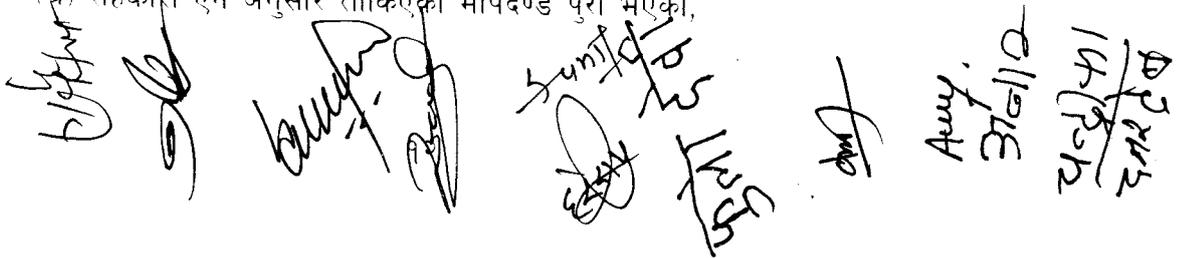
२५ समूह गठनको लागि खर्च सम्बन्धमा : नयाँ पोषण समूह गठनको लागि आवश्यक पर्ने खर्च स्थानिय दररेट अनुसार समूह गठन गर्ने निकायले गर्नेछ भने, समूहको अन्य खर्च जस्ता नियमित बैठक, साधारण सभा आदि लगायतमा लाग्ने खर्चहरुको आफ्नो श्रोतबाट व्यहोर्नु पर्नेछ ।

२६. पोषण समूहको आबद्धता: पोषण ज्ञान तथा सिपको माध्यमद्वारा पोषण क्षेत्रमा योगदान पुर्याउने उद्देश्यले सम्बन्धित सरकारी कार्यालयमा दर्ता भएका अन्य कृषक समूहहरु एवं कृषि सहकारीहरु सम्बन्धित स्थानिय, जिल्ला , प्रादेशिक र संघीय तहमा रहेका स्वास्थ्य आमा समूह सन्जालमा आबद्ध हुन सक्नेछ ।

२७. पोषण समूहको सहकारीकरण : पोषण समूहलाई बढी सक्रिय , प्रभावकारी , दिगो र उन्नतीमा भर्नु योगदान गर्न सक्ने बनाउनको निम्ति सो क्षेत्रमा केही कार्य अनुभव भएको समूहले चाहेमा सहकारीमा परिणत गर्न सकिनेछ ।

(२) पोषण समूहलाई कृषि सहकारी संस्थामा परिणत गर्दा देहायका आधार पूरा भएका संस्थालाई सहकारीमा परिणत गर्न सकिनेछ ।

- (क) पोषण समूहको रुपमा ३ वर्षको अनुभव भएको,
- (ख) पर्याप्त वचत संकलन एवं सञ्चालन भएको,
- (ग) व्यवसायिक क्रियाकलापहरु सञ्चालन गर्न सक्षम भएको,
- (घ) सहकारी ऐन अनुसार तोकिएको मापदण्ड पूरा भएको,





(३) समूहको नाममा रहेको सम्पूर्ण चल अचल सम्पत्ति उक्त समूह भंग भएर बनेको सहकारी दर्ता भएपछि सो सहकारीको नाममा सवतः हुनेछ ।

२८. अमान्य हुने : माथि जुनसुकै कुरा लेखिएको भएता पनि नेपालको प्रचलित मूल कानूनसंग बाकिने यस्ता दफाहरु बाभिएका हदसम्म अमान्य हुनेछन् ।

अनुसुचीहरु

(अनुसुची १)

पोषण समूह दर्ता फाराम

प्रदेश :

जिल्ला :

१ दर्ता नं. :

२ समूहको नाम :

३ समूहको किसिम :

४ समूहको ठेगाना :

जिल्ला :

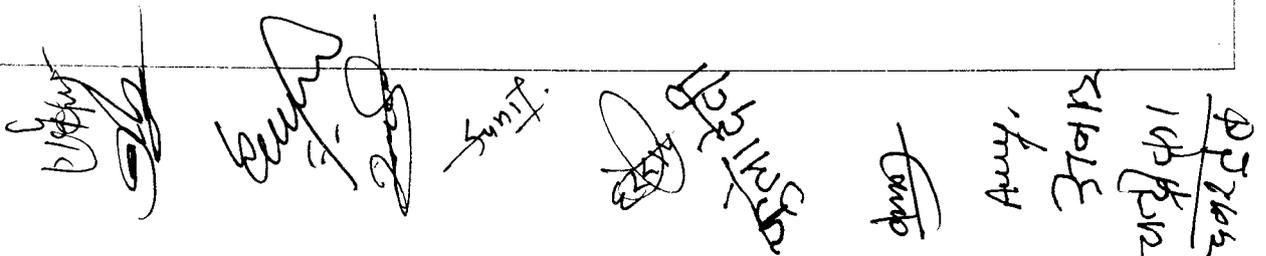
गा. पा. नं. पा. :

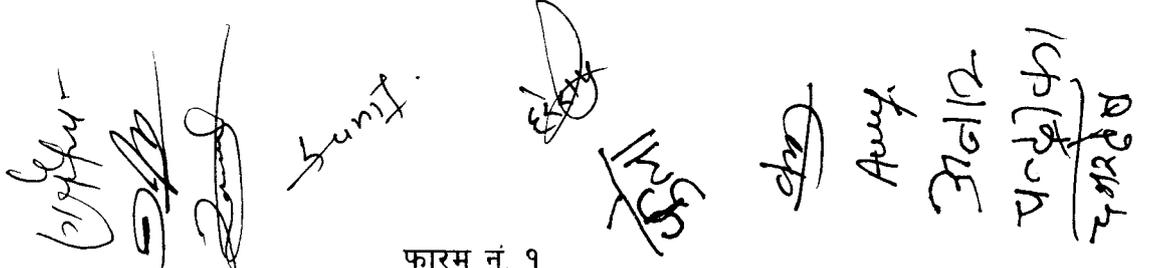
वडा नं. :

५ गठन मिति :

६ जम्मा सदस्य : महिला : पुरुष :

गठन हुँदा समूहको उद्देश्य :




 A collection of handwritten signatures and stamps, including the word 'Sumit' and various illegible signatures.

फारम नं. १

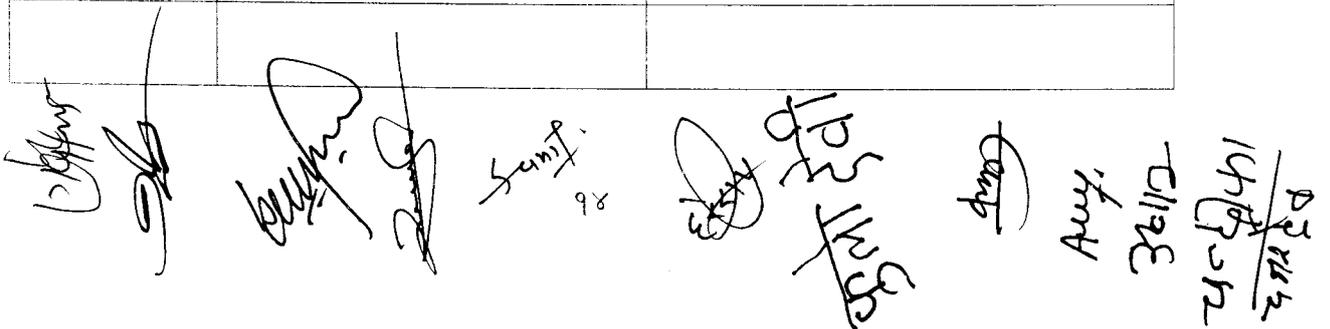
आर्थिक वर्षको अन्तमा सदस्य संख्याको स्थिती

| आर्थिक वर्ष | सदस्य संख्यामा थप वा घट र जम्मा बचत कोष | सदस्यद्वारा जम्मा भएको कोषको मौजुदा स्थिति | घट वा बढको कारण (कोलम बढीको लागि + र घटीको लागि - चिन्ह लगाऔं) |
|-------------|---|--|--|
| | संख्या | | |
| | रु. | | |
| | संख्या | | |
| | रु. | | |
| | संख्या | | |
| | रु. | | |

फारम नं. २

समूहको बचत कोषको बार्षिक स्थिति

| आर्थिक वर्ष | गत वर्षको रकम | बचत कोषमा घट वा बढको कारण |
|-------------|---------------|---------------------------|
| | | |
| | | |


 A collection of handwritten signatures and stamps, including the word 'Sumit' and various illegible signatures.

| | | |
|--|--|--|
| | | |
| | | |
| <p>नोट: यो विवरण (फारम) आ.व. को पहिलो दिन (श्रावण १ गते) सम्बन्धित कृषि शाखा वा स्वास्थ्य शाखा वा प्रशासन शाखा वा गाउँपालिकाले जिम्मेवारी तोकिएको शाखा द्वारा अनिवार्य रूपमा अद्यावधिक बनाई राख्नुपर्दछ।</p> | | |

फारम नं. ३

स्वास्थ्य/कृषि/वडा कार्यालयले पेश गर्नुपर्ने चौमासिक विवरण

चौमासिक अवधि : प्रथम, द्वितीय, तृतीय

आ.व.:

गाउँपालिका :

वडा नं.

पोषण समूहको नाम :

समूहको लगानी :

कार्य विवरण :

सहभागी सदस्यहरूको संख्या :

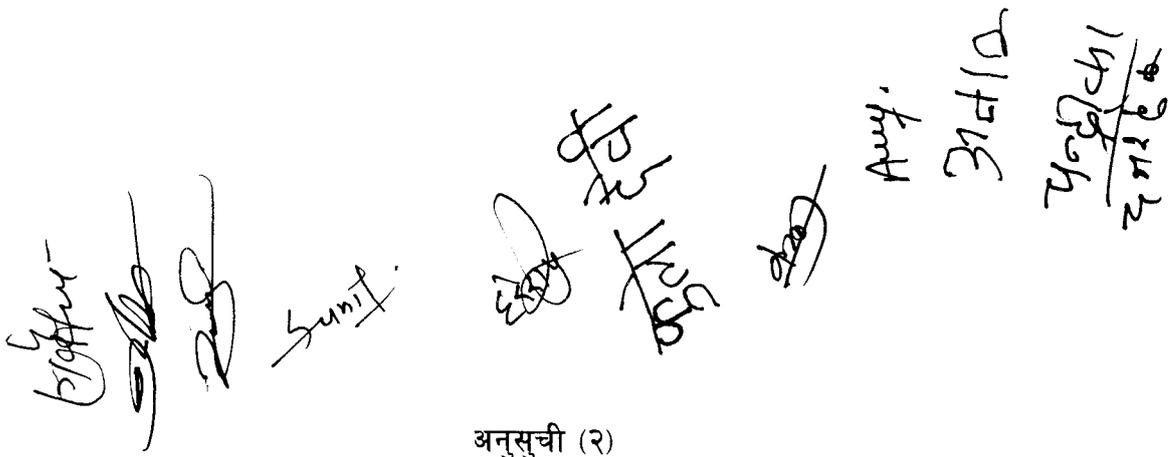
प्राप्त सहायता रु.

श्रोत १ (.....) बाट

श्रोत २ (.....) बाट

खुद आम्दानी (कूल आम्दानी - लागत खर्च) रु.

कैफियत :


 A collection of handwritten signatures and stamps. On the left, there are several signatures, one of which is labeled 'Sumit'. In the center, there is a circular stamp with the text 'सुदूर पश्चिम' (Sudur Pashchim) written vertically. To the right, there is a rectangular stamp with the text 'Auy.' and '31/12'. Below these, there is a date '५०७७/१५/२०१६' and another signature.

अनुसूची (२)

समूह दर्ताको लागि निवेदन

श्री महादेवा गाउँपालिका
 गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय, वथनाहा, सप्तरी
 मार्फत, श्री वडा कार्यालय
त. वडा ।

श्री.....शाखा र संस्थाको सहयोगमा र हामी आफै संगठित भई
गाउँ पालिकामा गठन भएको हाम्रो समूह दर्ता गरी पाउन निम्न विवरणहरु
 संलग्न गरी कार्य समिती मा रहेको पदाधिकारीहरुको नेपाली नागरिकताको प्रतिलिपी सहित यो
 निवेदन गरिएको छ ।

.....
समूहको अध्यक्षको दस्तखत :

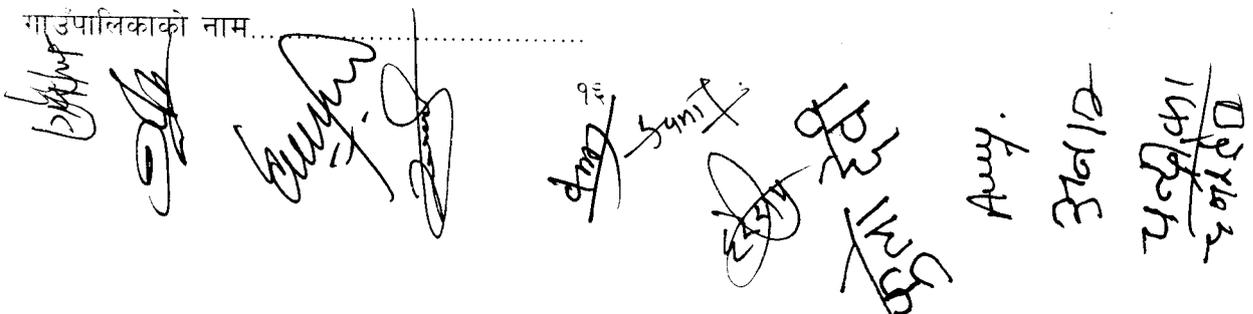
मिति :-

समूहको विवरण

पोषण समूह को नाम.....

स्थापना वर्ष.....

गाउँपालिकाको नाम.....


 A collection of handwritten signatures and stamps. On the left, there are several signatures. In the center, there is a circular stamp with the text 'सुदूर पश्चिम' (Sudur Pashchim) written vertically. To the right, there is a rectangular stamp with the text 'Auy.' and '31/12'. Below these, there is a date '५०७७/१५/२०१६' and another signature.

वडा नं..... टोल.....

समूहको

उद्देश्य.....

सदस्य संख्या : पुरुष..... महिला..... जम्मा.....

अनुसूची-३

पोषण समूह दर्ता प्रमाण-पत्र

महादेवा गाउँपालिका

गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

..... सप्तरी

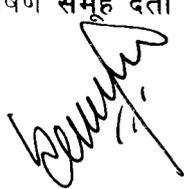
पोषण समूह दर्ता प्रमाण-पत्र

समूह पढ्निलाई सुव्यवस्थित गर्दै कृषि/ पोषण प्रसार कार्यलाई टेवा पुरयाउने उद्देश्यले यस जिल्लाको महादेवा गाउँपालिका वडा नं. मा मिति गते श्रीपोषणसमूहलाई यस कार्यालयको अभिलेखमा दर्ता गरी यो प्रमाण -पत्र प्रदान गरिएको छ ।

.....
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

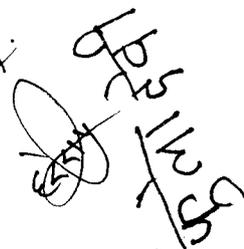
(पोषण समूह दर्ता प्रमाण -पत्रको पछाडि पाना राख्ने)





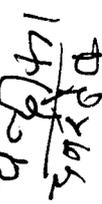


सुनित.


कुलो देवी



Amy.
31/1/2


पञ्चक/ ५०२१०




 सुनि. 


 आय. 



| क्र.स. | नविकरण मिति | | नविकरण गर्ने कार्यालय प्रमुख | कैफियत |
|--------|-------------|------|------------------------------|--------|
| | देखि | सम्म | | |
| १ | | | | |
| २ | | | | |
| ३ | | | | |
| ४ | | | | |
| ५ | | | | |

अनुसूची-४

सदस्यताको लागि आवेदन फारामकोनमुना

श्रीमान् अध्यक्ष ज्यू,

.....पोषणसमूह

विषय :- सदस्यताको लागि आवेदन सम्बन्धमा ।

महोदय,

म यस समूहको विधानलाई स्वीकार गरी समूहको सदस्यता प्राप्त गर्न इच्छुक भएकाले नियमानुसार सदस्यता प्रदान गर्नु हुन विनम्र अनुरोध गर्दछु

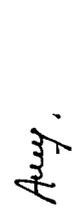






सुनि. 


 कुला देवी

आय. 
 ३७न/२


 ५७२५५

विवरण

नाम :-

बाबुको नाम :-

ठगाना :-

शैक्षिक योग्यता :-

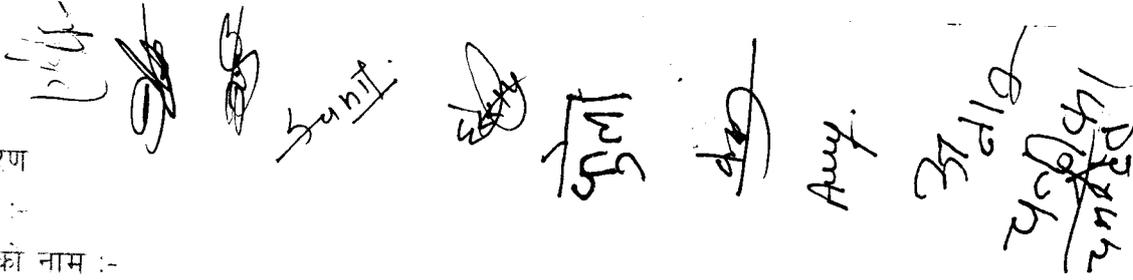
समूहको सदस्यको सिफारिस :-

१. नाम :-

दस्तखत :-

२. नाम :-

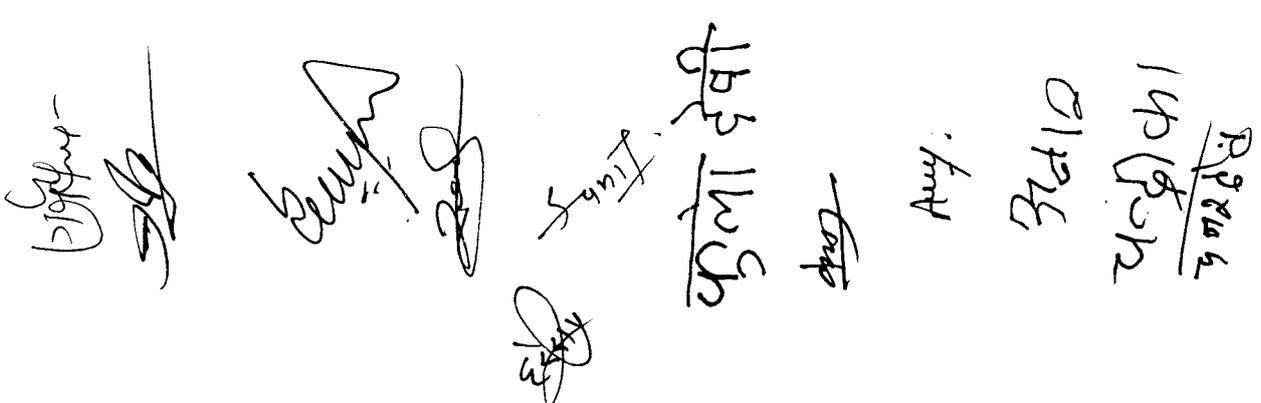
दस्तखत :-

A collection of handwritten signatures and text at the top of the page. From left to right, there are several illegible signatures, the word 'Sumit' written vertically, the name 'कुलो देवी' (Kulodevi) written vertically, another illegible signature, the word 'Auy.' written vertically, the number '37112', and the name 'P.P. Rana' written vertically with '145/1502' written below it.

निवेदक

नाम :-

दस्तखत :-

A collection of handwritten signatures and text at the bottom of the page. From left to right, there are several illegible signatures, the word 'Sumit' written vertically, the name 'कुलो देवी' (Kulodevi) written vertically, another illegible signature, the word 'Auy.' written vertically, the number '37112', and the name 'P.P. Rana' written vertically with '145/1502' written below it.






 अनुसूची-५
 ऋण माग फारामको नमूना

 Aug.
 31/11/20
 ५०५७५५
 ५०५७५५

श्रीमान् अध्यक्ष ज्यू,

.....पोषणसमूह

विषय :- ऋण उपलब्ध गराई दिने सम्बन्धमा ।

महोदय,

उपरोक्त सम्बन्धमा मलाईकामको लागि आवश्यकता परेकाले रु.....(अक्षरेपी.....मात्र) समूह हितकोषबाट ऋण उपलब्ध गराई दिनु हुन अनुरोध गर्दछु । साथै यसै निवेदनको साथ जमानी सदस्यहरुको सिफारिस पेश गरेको छु । नियमानुसार रु.....(अक्षरेपी.....मात्र) ऋण किस्ता, मासिक व्याज, मासिक वचत नियमित रूपले प्रत्येक महिना बुझाउने छु ।

जमानी सदस्यहरु

१. नाम :-

दस्तखत :-

ठेगाना :-

२. नाम :-

दस्तखत :-

ठेगाना :-

निवेदक

नाम :-

ठेगाना

दस्तखत :-

कार्यालय प्रयोजनको लागि

ऋण रु..... (अक्षरेपी रु.....

.....मात्र) मासिक किस्ता रु.

.....(अक्षरेपी रु.

.....मात्र)

उपलब्ध भएको मिति :-

उपलब्ध भएको चेक नं. :-

कोषाध्यक्ष






सचिव





फुला देवी

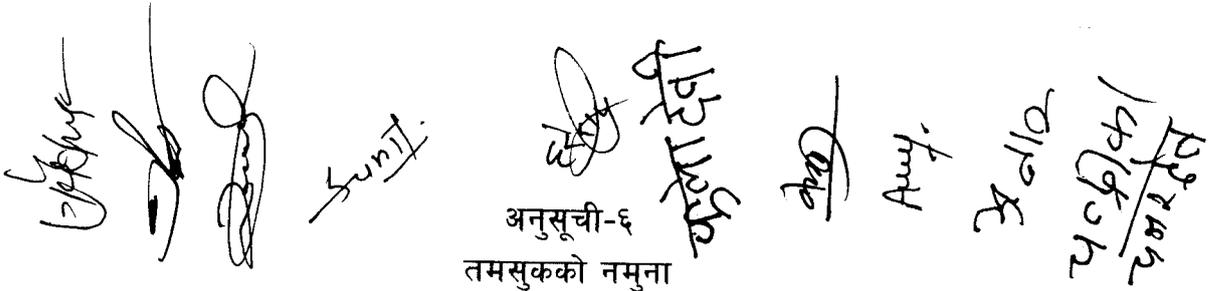
अध्यक्ष



Aug.

31/11/20

५०५७५५
५०५७५५

 *Sumit*
अनुसूची-६
तमसुकको नमुना
कृता देवी
Amy.
31/12
4/1/2012
2012

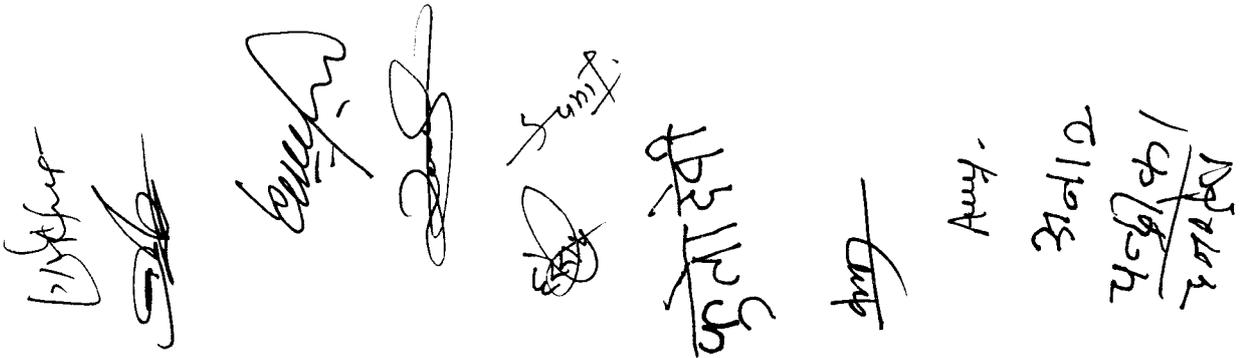
लिखितम् जिल्ला सप्तरी महादेवा गाउँपालिका वडा नं. वस्ने को नाती
/ नातीनी/बुहारी/छोरी को छोरा/छोरी/श्रीमती वर्ष को
..... श्री पोषण समूह वाट निर्धारण
गरिएको व्याज दर अन्य शर्त (नियम) का अधिनमा रही घरखर्च/कृषि /पोषण
आयोजना कार्य गर्नका निमित्त सापटी (ऋण) नगद रु. (अक्षरेपी रु. मात्र) यस समूहको बैंक, शाखा
कार्यालय स्थित रहेको वचतरचल्ली खाता चेक नं.
..... वाट बुझिलिई भाखा राखी तपशिलमा लेखिएको व्यक्ति (साक्षी) हरुको
रोहवरमा यस समूहको कार्यालयबाट बुझिलिई ठिक साँचो हो माथि कबुलियत गरिएको भाखाभित्र
साँचा व्याज तिर्न बुझाउन सकिन भने मेरो चल अचल सम्पत्तिबाट नेपालको प्रचलित ऐन कानून
वमोजिम असुल उपर गरी लिएमा मेरो मन्जुरी छ। तपशिलका साक्षी किनारा सदर ।

तपशिल :

सप्तरी जिल्ला महादेवागाउँपालिका वडा नं. वस्ने को
नाती/नातीनी/बुहारी/ छोरी को छोरा/छोरी/श्रीमतीवर्ष को
.....

सप्तरी जिल्ला महादेवागाउँपालिका वडा नं. वस्ने को
नाती/नातीनी/बुहारी/ छोरी को छोरा/छोरी/श्रीमतीवर्ष को
.....

ईति सम्वत् २०..... साल..... महिना..... गते रोज..... शुभम् ।

 *Sumit*
कृता देवी
Amy.
31/12
4/1/2012
2012

अनुसूची-७

 कुलो देवी

 Army.

 3/1/12

 14/1/12

 20/1/12

समूह कार्य समितिका पदाधिकारीहरुका र साधारण सदस्यको विवरण फाराम समूहमा सदस्य रहेको सबै सदस्यहरुको विवरण सम्बन्धित सदस्यलाई नै सोधेर लेख्नु पर्दछ, विवरण हेरफेर भएपछि पुनः तयार गरी नियमित रूपले सच्याउनु पर्दछ.

समूहको नाम :-

समूहको कार्य समितिका पदाधिकारीहरुको विवरण

| क्र.सं. | नाम | पद | लिंग | शैक्षिक योग्यता | उमेर | जग्गा क्षेत्रफल/धुर/कठ्ठा/बिगहा | परिवार संख्या | फोन न | हस्ताक्षर | फोटो |
|---------|-----|------------|------|-----------------|------|---------------------------------|---------------|-------|-----------|------|
| | | अध्यक्ष | | | | | | | | |
| | | उपाध्यक्ष | | | | | | | | |
| | | कोषाध्यक्ष | | | | | | | | |
| | | सचिव | | | | | | | | |
| | | सदस्य | | | | | | | | |
| | | सदस्य | | | | | | | | |
| | | सदस्य | | | | | | | | |

नोट - कार्य समितिका पदाधिकारी हरूको नागरिकता को प्रतिलिपी राख्नुपर्दछ ।

कार्य समितिका पदाधिकारी बाहेकका साधारण सदस्यहरुको विवरण

| क्र.सं. | नाम | पद | लिंग | शैक्षिक योग्यता | उमेर | जग्गा क्षेत्रफल/धुर/कठ्ठा/बिगहा | परिवार संख्या | फोन नं | हस्ताक्षर |
|---------|-----|-------|------|-----------------|------|---------------------------------|---------------|--------|-----------|
| | | सदस्य | | | | | | | |
| | | सदस्य | | | | | | | |
| | | सदस्य | | | | | | | |

अनुसूची-७

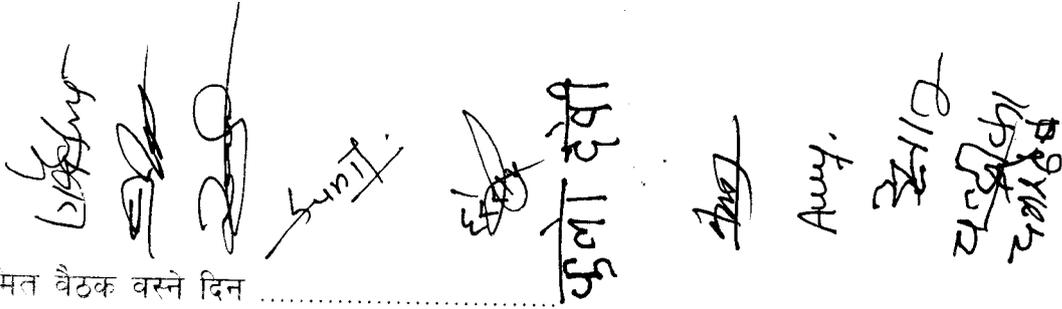
 कुलो देवी

 Army.

 3/1/12

 14/1/12

 20/1/12



 नित्यमित बैठक वस्ने दिन कुलो देवी

प्रति महिना समूहको हितकोषमा संकलन हुने रु.....

हालसम्म हितकोषमा जम्मा रकम रु.....

सिफारिस गर्नेको सही

अनुसूची-८
मासिक हितकोष सङ्कलन फाराम

समूहको नाम :

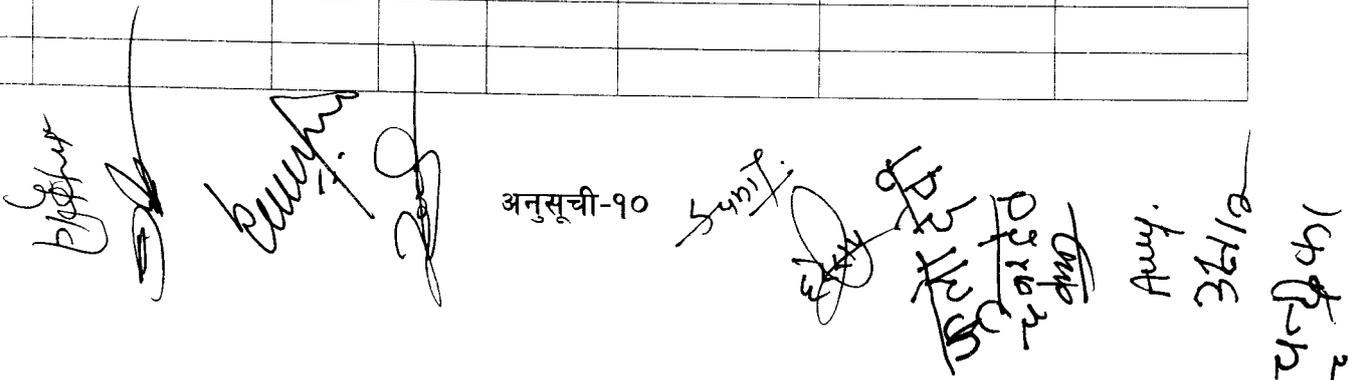
साल

| क्र.सं. | नाम थर | मासिक जम्मा रकम रु. | | | | | | | | | | | |
|---------|-----------|---------------------|----------|----------|-------------|-----------|----------|--------------|------------|----------|----------|--------------|--------------|
| | | वैशा ख | जेठ ठ | आषा ढ | श्रावण ा | भा द्र | असो ज | कार्तिक क | मंसिर र | पौष ा | माघ घ | फाल्गुण ा | चैत्र त्र |
| १ | | | | | | | | | | | | | |
| २ | | | | | | | | | | | | | |
| ३ | | | | | | | | | | | | | |
| ४ | | | | | | | | | | | | | |

अनुसूची-९
समूहको लगानी विवरण

समूहको नाम :

| क्र.सं. | ऋण लिने व्यक्तिको नाम | ठेगाना | उद्देश्य | रकम | लिएको मिति | रकम बुझाउनु पर्ने मिति | लिनेको सही |
|---------|--------------------------|--------|----------|-----|------------|---------------------------|------------|
| १ | | | | | | | |
| २ | | | | | | | |
| ३ | | | | | | | |
| ४ | | | | | | | |



 अनुसूची-१०

समूहको ऋण असुली फाराम

समूहको नाम :

| क्र.सं. | नाम, थर | ठेगाना | साँवा रु. | व्याज रु. | जम्मा | वुभ्नेको नाम | वुभ्नेको मिति | रकम वुभ्नेको हस्ताक्षर |
|---------|---------|--------|-----------|-----------|-------|--------------|---------------|------------------------------|
| १ | | | | | | | | |
| २ | | | | | | | | |
| ३ | | | | | | | | |
| ४ | | | | | | | | |

अनुसूची-११

सम्पत्ति (नगद तथा जिन्सी) खाता

२०.....साल.....महिना

| मिति | विवरण | जम्मा (रु.) | खर्च (रु.) | वाँकी (रु.) |
|------|-------|-------------|------------|-------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | जम्मा | | | |

अनुसूची-१२

सामान विक्री तथा आम्दानी खाता

२०.....साल.....महिना

| मिति | विवरण | आम्दानी रकम (रु.) | कैफियत |
|------|-------|-------------------|--------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | जम्मा | | |

अनुसूची-१३

सामान खरिद तथा खर्च खाता

२०.....साल.....महिना

| मिति | विवरण | आम्दानी रकम (रु.) | कैफियत |
|------|-------|-------------------|--------|
|------|-------|-------------------|--------|

समूहको ऋण असुली फाराम




 Sunil

 युष्मोदेवी

 Amy.
 31/12
 ५०७५५
 ५०७५५

| | | | |
|--|-------|--|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | जम्मा | | |

अनुसूची-१४
दायित्व खाता

२०.....साल.....महिना

| मिति | विवरण | आम्दानी | खर्च | मौज्दात | कैफियत |
|------|-------|---------|------|---------|--------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | जम्मा | | | | |

अनुसूची-१५

पोषण समूहबाट सञ्चालन गरिने वार्षिक कार्यक्रमको लागि नमूना जाँच

समूह/संस्थाका नाम :

वार्थिक वर्ष :

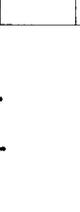
समिति/उपसमिति :

| क्र.सं. | आयोजनको नाम | काम (लक्ष्य) | कार्यविवरण (के गर्ने) | बजेटको श्रोत | | | समय | अवधि | स्थान (कहाँ गर्ने) | प्रमुख जिम्मेवारी | अनुगमन तथा मुल्याङ्कन | कैफियत |
|---------|-------------|--------------|-----------------------|---------------|-----------------|-------------|-----|------|--------------------|-------------------|-----------------------|--------|
| | | | | समूहको हितकोष | कृषकको व्यक्तगत | वाह्य श्रोत | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |





 Sunil

 युष्मोदेवी

 Amy.
 31/12
 ५०७५५
 ५०७५५

