

भीमेश्वर नगरपालिका

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

चरिकोट, दोलखा

अनुगमन तथा सुपरीवेक्षण प्रतिवेदन

अनुगमन मिति : _____

१. योजना सम्बन्धी विवरण :

- क) योजनाको नाम र स्थान : _____
ख) योजनाको बजेट स्रोत: संघ प्रदेश नगरपालिका वडा अन्य निकाय/कार्यालय
ग) लागत : जम्मा ल.ई. रू. _____ नगरपालिकाले व्यहोर्ने रकम रू. _____ अन्य: _____
घ) योजनाको सम्पन्नता मिति : _____ ङ) सम्पन्न हुने मिति : _____

२. योजना सञ्चालन प्रकृया :

२.१. निर्माण प्रक्रिया :

- क) ठेक्का : ठेकेदारको नाम र सम्पर्क नं. : _____
साईट ईन्चार्जको नाम र सम्पर्क नं. : _____
ख) उपभोक्ता समिति :
अ) अध्यक्षको नाम र सम्पर्क : _____
आ) सचिवको नाम र सम्पर्क : _____
इ) कोषाध्यक्षको नाम र सम्पर्क : _____

३. आयोजनाको मुख्य कार्यहरू, परिमाण र गुणस्तर :

- क) _____
ख) _____

४. अनुगमन सम्बन्धी विवरण :

- क) सम्पन्न कार्यको भौतिक प्रगति (प्रतिशतमा) : _____
ख) हालसम्म भएको भुक्तानी किस्ता _____ रकम _____
ग) सार्वजनिक परीक्षण भएको छ/छैन _____
घ) अनुगमनको चरण (कार्य शुरू हुनु अगावै/कार्य भैरहेको अवस्थामा/कार्य सम्पन्न भए पश्चात)

५. योजनाको अनुगमनका क्रममा दिईएका सुझावहरू र सुझाव पालना

- क) _____
ख) _____

६. अन्य केही भए खुलाउने :

- क) _____
ख) _____

७. निर्णय : आयोजनाको प्रथम/द्वितीय/अन्तिम किस्ता रकम भुक्तानीको लागि सिफारिस गर्ने/नगर्ने

८. संलग्न पदाधिकारीहरू :

क्र.सं.	नाम	पद	हस्ताक्षर	कैफियत
१.		संयोजक		
२.		सदस्य		
३.		सदस्य		
४.		प्राविधिक		
५.		स.सचिव		

१०. विशेष/आमन्त्रित उपस्थिति : _____

तयार गर्ने

पेश गर्ने

प्रमाणित गर्ने