

# बागमती गाउँपालिका

## Bagmati Rural Municipality



गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय  
Office of Rural Municipal Executive

भट्टेडाँडा, ललितपुर

Bhatterda, Lalitpur

बागमती प्रदेश, नेपाल

Bagmati Province, Nepal

प.सं. ०७७/०७८

च.नं. १०६

मिति: २०७७/०५/२३

विषय : विवरण पेश गर्ने सम्बन्धमा ।

श्री सहकारी संस्था लि. (सबै),  
बागमती गाउँपालिका, ललितपुर ।

प्रस्तुत विषयमा यस गाउँपालिका अन्तर्गत रहेका बागमती गाउँपालिका भर कार्य क्षेत्र भएका विभिन्न सहकारी संस्था लि. हरुले आ. व. ०७६/०७७ (२०७६ श्रावण १ देखि २०७७ असार मसान्त सम्म)को आ-आफ्नो सहकारी संस्थाको वार्षिक विवरण यसै पत्र साथ संलग्न रहेको फाराम बमोजिम भरी आगामि २०७७ साल आश्विन मसान्त सम्म यस कार्यालयमा पेश गर्नु हुन सबै सहकारी संस्थाहरूलाई अनुरोध गरिन्छ ।

*2077/05/23*

खम्बराज राई

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

# सहकारी संस्थाहरूले बुझाउनु पर्ने चौमासिक / वार्षिक विवरण

१. संस्थाको नाम ठेगाना र छाप :-

फोन नं :-

दर्ता नं :-

स्थायी लेखा नं :-

२. मुख्य उद्देश्य :-

३. संस्थाको कार्य क्षेत्र :-

४. शेयर सदस्य संख्या महिला :-

पुरुष :-

संस्थागत :-

५. कारोबारको विवरण :-

५.१. चुक्ता शेयर पूँजी रु

५.२. आ.व.को अन्त्य सम्म रहेको वचत निक्षेप रु

५.३. आ.व.को अन्त्य सम्म शेयर सदस्यहरूलाई गरिएको ऋण लगानी रु

५.४. आ.व.को अन्त्य सम्म अन्य निकायहरूबाट लिएको अनुदान रकम रु

५.५. आ.व.को अन्त्य सम्म अन्य निकायहरूबाट लिएको ऋण रकम रु

५.६. आ.व.को अन्त्य सम्म अन्य निकायहरूमा गरिएको शेयर लगानी



सिन	अन्य निकायको नाम र ठेगाना	शेयर संख्या	शेयर रकम

५.७ आ वको अन्त्य सम्मको जगेडा कोष रु :-

अन्य कोष रु :-

जम्मा कोष रु :-

५.८ संस्थाको खुद आम्दानी रु :-

५.९ संस्थाको खर्च रु :-

५.१० बुझाउनु पर्ने वा बुझाएको आयकर रु :-

५.११ संस्थाको कूल सम्पत्ती / कारोवार :-

५.१२ भाका नाघेको ऋण भए रकम रु :-

५.१३ सञ्चालक / सदस्यले ऋण लिएको भए तिनै बाँकी रु :-

६ कर्मचारी संख्या :-

महिला :-

पुरुष :-

जम्मा :-

७ ले. प. भएको पछिल्लो आ. व. र ले. प. गर्ने संस्था र व्यक्तिको नाम थर :-

८ साधारण सभा सम्पन्न भएको मिति :-

९ सञ्चालक समितिको निर्वाचन भएको मिति :-

१० सञ्चालक समितिको पदावधि सकिने मिति :-

कार्यकाल :-

११ सञ्चालक समितिको पदाधिकारी :-

महिला :-

पुरुष :-

जम्मा :-

१२ प्रबन्धक / व्यवस्थापकको नाम थर र ठेगाना :-

सम्पर्क नं :-

१३ स्थिर सम्पत्तिको विवरण :-

१४ कोपोमिसमा आवद्ध भएको / नभएको :-

१५ सम्पत्ति सुद्धिकरण सम्बन्धि प्रतिवेदन पेश गरेको/ नगरेको :-

प्रबन्धक/ व्यवस्थापकको हस्ताक्षर

अध्यक्षको हस्ताक्षर