**ओमानमा रहेका नेपाली समुदाय सम्बद्द संघ संस्थाहरुको रेकर्ड अद्यावधिक गर्ने प्रयोजनको लागि**

**नेपाली राजदूतावास मस्कट, ओमानमा बुझाउनु पर्ने विवरणः**

1. **संस्थाको नामः**
2. **संस्थाको सम्पर्क विवरणः-**

क) सम्पर्क कार्यालय रहेको स्थान/ठेगाना:..........................

ख) सम्पर्क नम्बरः अ) टेलिफोन नं. …………….........आ) मोबाइल नं........……

इ) फ्याक्स नं.……….......................................

ग) संस्थाको इमेलः........................................

घ) संस्थाको वेभसाईटः....................................

ङ) संस्थाको अध्यक्षः......................................

**३. संस्थाको विधानः**

**४. संस्था स्थापनाको मुख्य उद्देश्य :-**

क)

ख)

ग)

घ)

**5. संस्थाको साधारण सभा/तदर्थ समितिको बैठक सम्बन्धी विवरण:-**

क) पछिल्लो साधारण सभा/तदर्थ समितिको बैठक- पहिलो/दोस्रो/……...ख) मितिः....................ग) स्थानः..............................................

घ) पछिल्लो साधारण सभा/तदर्थ समितिको बैठकमा उपस्थित सदस्य संख्याः...........................ङ) संस्थामा आवद्ध जम्मा सदस्य संख्याः........

**6. साधारणसभा/तदर्थ समितिको बैठकबाट निर्वाचित पदाधिकारीहरुको विवरण र कार्य अवधि :-**

**क) निर्वाचित पदाधिकारीहरुको विवरणः**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **क्र. सं.** | **नाम, थर** | **पद** | **नेपालको स्थायी ठेगाना** | **सम्पर्क नं.** | **पासपोर्ट नं.** | **ओमानी ID नं.** | **ओमानमा वसेको अवधि** | **संस्थामा आवद्द भएको अवधि** |
| १. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| २. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ३. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ४. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ५. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ६. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ७. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ८. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ९. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| १०. |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ख) सल्लाहकार समितिको व्यवस्था भएको भए समितिमा रहेका पदाधिकारीको विवरणः**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **क्र. सं.** | **नाम, थर** | **पद** | **नेपालको स्थायी ठेगाना** | **सम्पर्क नं.** | **पासपोर्ट नं.** | **ओमानी ID नं.** | **ओमानमा वसेको अवधि** | **संस्थामा आवद्द भएको अवधि** |
| १. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| २. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ३. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ४. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ५. |  |  |  |  |  |  |  |  |

**7. संस्था संचालनको लागि श्रोत प्राप्त हुने प्रमुख तरिका :-**

**क)**

**ख)**

**8. साधारण सदस्यहरुको संख्या र विवरण :- (आवश्यकता अनुसार सदस्यता सम्बन्धी विवरण यसै फर्म्याट अनुसार संलग्न गर्न सकिने)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **क्र.स.** | **नाम, थर** | **पद** | **नेपालको स्थायी ठेगाना** | **सम्पर्क नं.** | **पासपोर्ट नं.** | **ओमानी ID नं.** | **ओमानमा बसेको अवधि** | **संस्थामा आवद्द भएको अवधि** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**9. विधान अनुसार पदाधिकारी चयन हुने वा पदमुक्त हुने  प्रावधानहरु :-**

क)

ख)

ग)

**10.  अन्य विशेष प्रावधान केही भए उल्लेख गर्ने :-**

क)

ख)

**माथि पेश भएको विवरण साँचो हो झुठा ठहरे कानून बमोजिम सहुँला बुझाउँला भनी पेश गर्ने**

|  |  |
| --- | --- |
| (.................................)          हस्ताक्षर  नाम,थरः  नेपाली राहदानी नं.  ओमानी ID नं.  नेपालको स्थायी ठेगानाः  सम्पर्क नं.  ईमेलः | (.................................)          हस्ताक्षर  नाम,थरः  नेपाली राहदानी नं.  ओमानी ID नं.  नेपालको स्थायी ठेगानाः  सम्पर्क नं.  ईमेलः |

**नोटः थप विवरणकालागि नेपाली राजदूतावास, मस्कटमा सम्पर्क गर्नु हुन अनुरोध छ।**