



फोन: ०७९-५४००२९
०७९-५५०००३
०७९-५५००६३

आर्थिक मामिला तथा सहकारी मन्त्रालय

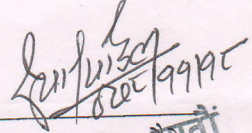
पत्र संख्या : सहकारी/०७८।७९
चलानी नं. : १२६६

मिति : २०७८/११/१८

श्री सबै सहकारी संस्था,
लुम्बिनी प्रदेश ।

विषय : विवरण पठाउनु हुन ।

प्रस्तुत विषयमा यस प्रदेश अन्तर्गत रहेका सबै प्रकृतिका सहकारी संस्थाहरूको आधारभूत विवरण सहकारी तथा गरिबी सम्बन्धी सूचना व्यवस्थापन प्रणाली (COPOMIS) मा अद्यावधिक गरी सहकारी तथ्यांक व्यवस्थापन गर्ने प्रयोजनार्थ यसै पत्रासाथ संलग्न फारममा उल्लेख भए बमोजिमको विवरण भरी १५ दिन भित्र यस मन्त्रालयमा आईपुग्ने गरी Hard Copy वा Soft Copy सहकारी महाशाखाको ईमेल molmac.sahakari@gmail.com मा उपलब्ध गराईदिनु हुन आदेशानुसार अनुरोध छ ।


श्याम कुमार पौडेल
(अधिकृतस्तर सातौं)

बोधार्थ:

श्री प्रदेश सहकारी संघ : आवश्यक समन्वय गरिदिनु हुन ।


प्रदेश सरकार
लुम्बिनी प्रदेश
मुकाम: बटवल नेपाल
सहकारी संस्थाको आधारभूत विवरण

१. संस्थाको नाम (नेपालीमा) :
२. संस्थाको नाम (अंग्रेजीमा) :
३. संस्थाको ठेगाना : जिल्ला.....पालिका.....वडा नं.....
४. संस्था दर्ता नं., मिति
५. पान नं. :
६. मुख्य कार्य :
७. कार्यक्षेत्र :
८. आधिकारिक ईमेल ठेगाना :
९. खाता रहेको बैंक :, खाता नं
१०. अध्यक्षको नाम:, मोबाईल नं :
११. व्यवस्थापकको नाम :, मोबाईल नं
१२. शेयर सदस्यको संख्या : जम्मा..... महिला..... पुरुष
१३. कर्मचारीको संख्या : जम्मा..... महिला पुरुष
१४. कोष सम्बन्धी विवरण :
 - (क) कुल शेयर पुँजी :.....
 - (ख) कुल बचत :
 - (ग) कुल लगानी :
 - (घ) जगोडा कोष :.....

विवरण तयार गर्नेको

नाम :

पद :

संस्थाको छाप :