अनुसूची-२

(दफा ८ को उपदफा (२) सँग सम्बन्धित)

प्रगति प्रतिवेदनको ढाँचा

योजना कार्यान्वयन गर्ने स्थानीय तहको नामः

ठेगानाः

सम्पर्क नं:

क्र.सं.	योजनाको नाम	कार्यक्रम सञ्चालन भएको स्थान	स्वीकृत बजेट	.....अवधिको लक्ष्य		..... अवधिको प्रगति		कैफियत
				भौतिक	वित्तीय	भौतिक	वित्तीय	