



अनुसूची-१  
वितरण संपरीक्षण समिति  
प्रेस काउन्सिल नेपाल

सञ्चारग्राम, काठमाडौं ।

(पत्रपत्रिकाका प्रकाशकले उपलब्ध गराउनु पर्ने विवरण)

२०६७ साउन १ देखि २०६८ असार मसान्तसम्मको (१ वर्ष) प्रकाशन वितरण विवरण

दर्ता तथा प्रमाणपत्र शुल्क

राष्ट्रिय तह रु. १०००१-

क्षेत्रीय तह रु. ५००१-

स्थानीय तह रु. ३००१-

१. पत्रिकाको नाम : .....
- पूरा ठेगाना : .....
- फोन/मोबाइल : .....
- फ्याक्स : .....
- इमेल : .....
- वेब पेज : .....
- वर्गीकरणमा परेको वर्ष संख्या : .....
- श्रमजीवी पत्रकार ऐन कार्यान्वयन गरिएको भए वर्ष .....
२. प्रकाशनको किसिम : .....
- (क) समाचारमूलक :-  दैनिक  अर्ध-साप्ताहिक  साप्ताहिक  पाक्षिक  मासिक
- (ख) विधागत :-  मासिक  द्वैमासिक  त्रैमासिक विधा :-
३. वर्गीकरण हुन चाहेको तह:- राष्ट्रिय तह  क्षेत्रीय तह  स्थानीय तह
४. सञ्चालन र स्वामित्व :-
- क) प्रकाशकको नाम : .....
- ख) प्रधान सम्पादक/सम्पादकको नाम : .....
- ग) स्वामित्वको स्वरूप :- एकलौटी/साभेदारी/(प्रा.) लि. ....
- घ) पत्रिका दर्ता नं.- ..... मिति : .....
- (पहिलो पटकलाई दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि संलग्न गर्नुपर्ने)
- ङ) पत्रिका दर्ता जिल्ला र शहर : .....
- च) मुद्रण हुने जिल्ला र शहर : .....
- छ) स्थायी लेखा नंबर (PAN) दर्ता नं :- ..... मिति : .....
- (स्थायी लेखा नंबर (PAN) दर्ता भए सोको प्रमाणित प्रतिलिपि संलग्न गर्नुपर्ने)
५. पत्रिकाको विवरण :-
- (क) आकार (साइज) इन्चमा : .....
- (ख) नियमित (आधारभूत) प्रकाशित हुने पृष्ठ (पेज) : .....
- (ग) १. खुद्रा मूल्य प्रति अंक : .....
२. वार्षिक ग्राहक शुल्क : .....

३. अर्ध-वार्षिक ग्राहक शुल्क :.....

(घ) प्रकाशन बार/गते (अर्ध-साप्ताहिक, साप्ताहिक, पाक्षिक) :.....

(ङ) भाषा :.....

६. मुद्रण व्यवस्था :-

(क) मुद्रणालयको नाम ठेगाना र फोन नंबर :.....

(ख) व्यवस्थापक (संपर्क व्यक्ति) को नाम र फोन नंबर :.....

(ग) मुद्रणालयको किसिम :- लेटर प्रेस/ अफसेट प्रेस/वेब .....

(ग) मुद्रणालय पत्रिकाको स्वामित्वको हो वा होइन : .....

७.

जनशक्ति (संख्यामा)

पूरा समय

आंशिक समय

(क) सम्पादकीय जनशक्ति :-

प्रधान सम्पादक तथा अन्य तहका गरी कुल सम्पादक संख्या .....

समाचार संयोजक वा प्रमुख सम्बाददातासहित कुल सम्बाददाता संख्या .....

समाचारको आधारमा पारिश्रमिक पाउने पत्रकार (Stringer) को कुल संख्या .....

फोटो पत्रकार संख्या .....

कार्टूनिष्ट/ग्राफिक्स डिजाइनर .....

लेआउट .....

वेबमाष्टर .....

अन्य पत्रकार/सम्पादन सम्बद्ध कर्मचारी .....

(ख) व्यवस्थापकीय जनशक्ति

प्रशासन .....

लेखा .....

बजार व्यवस्थापन .....

वितरण/ग्राहक सेवा .....

(घ) मुद्रण जनशक्ति (आफ्नै प्रेस भए मात्र) :-

प्रेसम्यान .....

हेल्पर .....

वाइन्डर .....



९. लेखा परीक्षणसम्बन्धी विवरण

- (क) लेखा परीक्षकको नाम : .....
- (ख) लेखा परीक्षकको ठेगाना : .....
- (ग) लेखा परीक्षकको दर्ता नं. : .....
- (घ) लेखापरीक्षकले नेपाल चार्टर्ड एकाउन्टेन्ट संस्था (ICAN) बाट प्राप्त व्यवसायिक प्रमाणपत्र र नविकरण निस्साको प्रतिलिपि अनिवार्यरूपमा संलग्न गर्नु पर्दछ ।
- (ङ) लेखापरीक्षकको आयकरको प्रमाणपत्र (PAN) को प्रतिलिपि अनिवार्यरूपमा संलग्न गर्नु पर्दछ ।
- (च) लेखा परीक्षण प्रतिवेदन :
१. लेखा परीक्षण अवधि (एक वर्ष ) मा कुल प्रकाशित अंक : .....
  २. लेखा परीक्षण अवधि (एक वर्ष ) मा कुल मुद्रित संख्या :.....
  ३. लेखा परीक्षण अवधि (एक वर्ष ) मा कुल कागज खपत परिमाण : .....
  ४. लेखा परीक्षणको अवधिमा पत्रिकाको वितरण विवरण :

| १.  | विक्री  | स्वदेश | विदेश | जम्मा |
|-----|---|--------|-------|-------|
| (क) | वितरण संस्थाबाट (एजेण्ट) वा हकर मार्फत वितरण भएको संख्या            |        |       |       |
| (ख) | प्रकाशकबाट सिधै ग्राहकमा वितरण हुने संख्या                          |        |       |       |
| (ग) | खुद्रा विक्रेता (पुस्तक पसल) बाट वितरण हुने संख्या                  |        |       |       |
| (घ) | सरकारी कार्यालय, संघ, संस्था आदिमा वितरण हुने संख्या                |        |       |       |
| (ङ) | विक्री नभई फिर्ता प्राप्त भएको संख्या                               |        |       |       |
| (च) | जम्मा विक्री (क+ख+ग+घ-ङ)  |        |       |       |
| २.  | निःशुल्क वितरण (Complimentary)                                      |        |       |       |
| (क) | विज्ञापन एजेन्सी तथा विज्ञापन कर्तालाई निःशुल्क वितरण गरिएको संख्या |        |       |       |
| (ख) | वाचनालय, पुस्तकालय आदिमा निःशुल्क वितरण गरिएको संख्या               |        |       |       |
| (ग) | पत्रपत्रिकाको प्रबन्धक एवं कर्मचारीलाई निःशुल्क वितरण गरेको संख्या  |        |       |       |
| (घ) | विभिन्न व्यक्ति तथा संस्थालाई निःशुल्क वितरण गरिएको संख्या          |        |       |       |
| (ङ) | जम्मा निःशुल्क वितरण  |        |       |       |
| ३.  | जम्मा विक्री एवं निःशुल्क वितरण (१ 'च' + २ 'ङ')                     |        |       |       |

उपरोक्त बमोजिमको विवरण सत्य रहेको प्रमाणित गर्दछु ।

.....  
(लेखा परीक्षक)

मिति :

छाप

उपरोक्त बमोजिमको विवरण ठीक दुरूस्त रहेको छ । यी विवरणहरूको दुरूस्ततासम्बन्धी परीक्षण गर्नको लागि वितरण संपरीक्षण समितिबाट परीक्षकको रूपमा खटिएर आउने पदाधिकारी वा कर्मचारीलाई आवश्यक परीक्षण गराउन र म/हामीले दावी गरेको प्रति अंक वितरण विवरण (Circulation) लाई काउन्सिलको वेब साइटमार्फत सार्वजनिक गर्न मञ्जुर छु/छौं । यदि विवरण भ्रुटो ठहरिएमा नियमानुसार कारवाहीको लागि मञ्जुर गर्दछु/गर्दछौं ।

प्रकाशकको सही :-

प्रकाशकको नाम :-

छाप :-

मिति :-













