मिति २०७9/०५/

कार्यालय प्रमुख ज्यु‚

भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र

धनकुटा ।

बिषय : प्रस्ताव पेश गरिएको बारे ।

उपरोक्त सम्बन्धमा भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र धनकुटाको मिति 2079/05/06 गते प्रकाशित सूचना अनुसार म निवेदकले तपशिल बमोजिमको कार्यक्रम लागत साझेदारीमा संचालन गर्न इच्छुक भइ आवश्यक कारवाहीको लागि यो निवेदन पेश पेश गरेको छु ।

**तपशिल**

1. प्रस्तावित कार्यक्रमको नामः
2. प्रस्तावकको नामः
3. कार्यक्रम संचालन हुने स्थानको पुरा ठेगानाः

**संलग्न कागजातहरुको सूची**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **क्र.स.** | **संलग्न कागजातहरुको विवरण** | **भएको/****नभएको** | **संलग्न संख्या** |
| 1 | रु. १० को हुलाक टिकट टाँस गरिएको तोकिएको ढाँचा बमोजिमको आवेदन पत्र  |  |  |
| 2 | नियमानुसार राजश्व तिरेको रसिद |  |  |
| 3 | आवेदकको नेपाली नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी |  |  |
| 4 | कार्यक्रम संचालनको लागी तोकिएको ढाँचा बमोजिमको प्रस्तावित कार्ययोजना |  |  |
| 5 | कार्यक्रम कार्यान्वयन स्थलको स्वामित्व जग्गाको धनिपुर्जा प्रतिलिपी, तिरो तिरेको रसिद र नक्सा |  |  |
| 6 | लिजमा लिएको जग्गाको हकमा कम्तिमा १० बर्षको आधिकारिक करारनामा सम्झौता पत्र तथा एकाघरको परिवारको सदस्यको नामको जग्गा भए मंजुरीनामा पत्र र मंजुरीनामा दिन र लिनेको नागरिकताको प्रतिलिपी र मालपोत तिरेको रसिद |  |  |
| 7 | प्रचलित कानुन बमोजिम आधिकारिक निकायमा फर्म/संस्था/व्यवसाय दर्ता/ नविकरण/ पान/भ्याट दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी  |  |  |
| 8 | समुह/समिति/सहकारीको हकमा कार्यसमितिको निर्णयको प्रतिलिपी एवं संचालक समितिका पदाधिकारीको नागरिकताको प्रतिलिपी । |  |  |
| 9 | अघिल्लो आ.व.को लेखा परिक्षण प्रतिवेदन र करचुक्ताको प्रतिलिपी |  |  |
| 10 | लागत साझेदारी गर्ने प्रतिवद्धता पत्र |  |  |
| 11 | विगत ३ बर्ष भित्र अनुदान नलिएको स्वघोषणा पत्र |  |  |
| 12 | स्थानीय तह पशु सेवा शाखाको सिफारिस पत्र |  |  |
| 13 | पशु बिमाको कागजात |  |  |

**निवेदक**

दस्तखत :

 संस्थाको छाप: नाम :

 पदः

सम्पर्क नं.

अनुसूची – २

(नियम ६ को खण्ड (क) संग सम्बन्धित)

**व्यवसायिक योजना**

1. संस्था सक्षिप्त विवरणः

|  |  |
| --- | --- |
| आवेदकको नाम |  |
| ठेगाना |  |
| समूह/संस्था/उद्यम/फार्म/स्थापना भएको मिति |  |
| दर्ता भएको मिति र निकाय  |  |
| टेलिफोन नम्बर/मो. न. |  |
| सम्पर्क व्यक्तिको नाम |  |
| सम्पर्क व्यक्तिको मोवाईल/टेलिफोन नं.  |  |
| इमेल  |  |

1. संस्थाको अनुभव र अन्य विवरणः

|  |
| --- |
| बिगतमा सम्पन्न गरेका कार्य, अनुभव तथा तालिमको संक्षिप्त विवरण (बढीमा २०० शव्दमा) |
|  |
| विद्यमान वित्तिय क्षमता, जनशक्ति र भौतिक श्रोत साधनको विवरण (बुँदागत रुपमा) |
|  |

1. कार्यक्रम सञ्चालन सम्बन्धि समस्या, औचित्य, उद्देश्य तथा लाभान्वित घर परिवार संख्या

|  |  |
| --- | --- |
| संस्थाले भोगेका वा अनुभूत गरेका व्यवसायगत समस्या (बुँदागत रुपमा) |  |
| प्रस्ताव किन र के कामका लागि पेश गरिएको हो  |  |
| कार्यक्रममा लैङ्गिक तथा सामाजिक समावेशीता |  |
| लाभान्वित घर परिवार संख्या (प्रत्यक्ष र अप्रत्यक्ष रोजगारी सिर्जना  |  |

1. कार्यक्रम सञ्चालन प्रकृया

|  |  |
| --- | --- |
| सरोकारवालाहरुको भूमिका, प्रस्तावकको भूमिका,नवीनतम प्रविधिको प्रयोग तथा प्राप्त प्रतिफल वितरणको अबधारणा सहित खुलेको कार्यक्रम सञ्चालन विधि उल्लेख गर्ने  |  |

1. कार्यक्रमबाट हासिल हुने उपलब्धिहरु

|  |  |
| --- | --- |
| क्षेत्रफल तथा उत्पादन बृद्धि परिमाण |  |
| वार्षिक उत्पादन बृद्धि परिमाण  |  |
| प्रस्तावित बाली वस्तुको मुल्य अभि |  |
| लाभान्वित वर्गको रोजगारी अवस्था, जिविको पार्जन तथा जिवनस्तरमा आउने सुधार  |  |
| कार्क्रम संचालनवाट समुदायमा पर्ने सकारात्मक प्रभावहरु  |  |
| कार्यक्रम संचालनबाट पर्न सक्ने वातावरणिय प्रभावहरु  |  |

आर्थिक प्रस्ताव

प्रस्तावित कृयाकलापहरुको लागत अनुमान र सहकार्यको विस्तृत विवरण

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| क्र.स.  | मुख्य कृयाकलापहरु | इकाई | परिमाण | प्रति इकाई दर रु. | कुल लागत रू. | प्रस्तावको योगदान रू. | सम्बन्धित कार्यालयको अनुदानबाट व्यहोरिने रकम रु. | प्रस्तावकले व्यहोर्ने रकमको श्रोत  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| जम्मा (रु.) |  |  |  |  |

विगत ३ वर्षमा आफै वा एकाघरले विभिन्न विकायहरुबाट प्राप्त अनुदानको विवरण

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| क्र.स. | अनुदान प्राप्त गर्ने ब्यक्ति/संस्था/फार्मको नाम  | अनुदान प्राप्त गरेको काम  | अनुदान उपलब्ध गराउने निकाय  | अनुदान प्राप्त गरेको रकम रू. |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

जिम्मेवार पदाधिकरीको

|  |  |
| --- | --- |
| नाम  |  |
| पद |  |
| हस्ताक्षर  |  |
| मिति  |  |
| छाप  |  |

**लागत साझेदारी प्रतिवद्धता पत्र**

भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र धनकुटाको मिति 2079/05/06 गते प्रकाशित सूचना अनुसार ..............................................स्थायी ठेगाना भएका........................................................फार्मले लागत साझेदारीमा ............................................................................कार्यक्रम संचालनका लागि पेश गरिएको व्यवसायिक कार्ययोजना अनुसार कुल लागत रु..........................को २५ प्रतिशतले हुन आउने रकम रु. ...................अक्षेरुपी ....................................बरावरको लगानी आफ्नो आन्तरिक श्रोत बाट व्यहोरी कार्य सम्पन्न गर्ने प्रतिवद्धता जाहेर गर्दछु ।

|  |  |
| --- | --- |
| दायाँ | बायाँ |
|  |  |

 निवेदककोः

दस्तखतःM

नामः

मितिः

संस्थाको छापःM

प्रदेश सरकार, कृषि मन्त्रालय, प्रदेश नं. १, **भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र धनकुटाको** मिति 207९/0५/०६ गते प्रकाशित सूचना अनुसार धनकुटा/तेह्रथुम जिल्ला....................................गाउँपालिका/नगरपालिका .... नं. वडा .........गाउँ/टोल स्थायी ठेगाना भएका श्री.................................................................ले लागत साझेदारीमा ............................................................................कार्यक्रम संचालनका लागि मैले बिगत 3 बर्ष भित्र संघिय सरकार, मन्त्रालय, प्रदेश सरकार, स्थानीय तह वा अन्य आयोजनाबाट कुनै अनुदान नलिएको घोषणा गर्दछु । यदी झुठा ठहरेमा सम्झौता रद्द गरी **"प्रदेश सरकारको प्रदेश कृषि व्यवसाय प्रवर्द्धन अनुदान ऐन 2077"** अनुसार सजाय भोग्न तयार रहेको तपशिल अनुसारको पालिकाको रोहवरमा स्वघोषणा पत्र जाहेर गर्दछु ।

 बायाँ

स्वघोषणा जाहेर गर्नेको

 दायाँ

दस्तखतः

नामः

पदः

मितिः

संस्थाको छापः

**रोहवरः**

स्थानीय तहको नामः

3 बर्ष भित्र यस गा.पा./न.पा. बाट निज......................................................................... लाई कुनै किसिमको सहयोग प्रदान नगरेको व्यहोरा अनुरोध गरिन्छ । यदी अनुदान सहयोग प्रदान गरेको प्रमाणित भएमा **"प्रदेश सरकारको प्रदेश कृषि व्यवसाय प्रवर्द्धन अनुदान ऐन 2077"** मा उल्लेख भए बमोजिम सजाय भोग्न तयार छौं भनी सिफारिस गरिन्छ ।

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| क्र.स. | जिम्मेवार पदाधिकारीको नाम | पद | दस्तखत/मिति  | कार्यालयको छाप |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

**स्थानीय तहको सिफारिस पत्र**

 मितिः-२०७९/०५/

भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र

धनकुटा .

**बिषयः सिफारिस गरिएको बारे ।**

उपरोक्त सम्बन्धमा भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र धनकुटाको मिति 2079/05/06 गते प्रकाशित सूचना अनुसार ..........................नगरपालिका/गाउपालिका ........वडा नं. ............................... टोल स्थायी ठेगाना भएको.............................................फार्मले लागत साझेदारीमा ........... ..................कार्यक्रम संचालन गर्न सिफारिस पाउ भनी निवेदन दिएकोमा संलग्न कागजात अध्ययन गरी आवश्यक जाचबुझ गर्दा निजले पेश गरेका विवरणहरु सही रहेको र बिगत ३ बर्ष भित्र कुनै पनि किसिमको अनुदान लिएको देखिन नआएकोले निजको प्रस्ताव छनौट प्रकृयामा संलग्न गरिदिनु हुन सिफारी गरिएको व्यहोरा अनुरोध छ ।

सिफारिस गर्नेकोः

दस्तखतः

नामः

**बाख्राको बृहत्तर पकेट प्याकेज कार्यक्रमको लागि**

**संस्था आवद्ध कृषक सदस्यहरु संग रहेको बाख्राहरुको तथ्याङ्क विवरण ।**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **सि.न.** | **कृषकको नाम थर**  | **ठेगाना**  | **बाख्रा संख्या**  | **बार्षिक खसी उत्पादन**  | **दस्तखत**  |
| **प्रजनन् योग्य बाख्रा**  | **व्याडे बोका**  | **पाठापाठी** | **जम्मा**  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**व्यवसायिक पशुपालन कार्यक्रमको लागि**

**संस्था आवद्ध सदस्यहरु संग रहेको गाई/भैसीहरुको तथ्याङ्क विवरण ।**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **सि.न.** | **कृषकको नाम थर**  | **ठेगाना** | **मोबाईल नं.**  | **दुध उत्पादन विवरण**  | **दस्तखत**  |
| **दुधालु गाई संख्या**  | **दुधालु भैसी संख्या**  | **बार्षिक दुध उत्पादन**  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **दुध उत्पादनका आधारमा अनुदान कार्यक्रमका लागि****एक महिनाको दुध उत्पादन विवरण****दुध संकलन गर्ने संस्थाको नामः** |
| **ठेगानाः** |
| **यस आ.व. मिति २०७९/०४/०१ देखि २०७९/०४/३१ सम्मको विवरण** |
| **सि.न.** | **कृषकको नाम थर**  | **ठेगाना** | **मोबाईल नं.**  | **पशु संख्या**  | **साउन महिनामा दुध विक्री**  | **साउन महिनामा दुध विक्रीबाट वुझिलिएको रकम रू.**  | **कृषकको दस्तखत** |
| **दुहुना गाई**  | **दुहुना भैसी**  | **व्याउने गाई**  | **व्याउने भैसी**  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **बार्षिक दुग्ध/दुग्ध जन्य पदार्थ बिक्री विवरण** |
| **दुध संकलन गर्ने संस्थाको नामः** |
| **ठेगानाः** |
| **गत आ.व. मिति २०७८/०४/०१ देखि २०७९/०३/३२ सम्मको विवरण** |
| **सि.न.** | **दु्ध तथा दुग्ध जन्य पदार्थ खरिद गर्ने संस्था, सहकरी, फार्म, व्यक्ति**  | **ठेगाना** | **मोबाईल नं.**  | **बार्षिक दुध विक्री**  | **दुग्ध जन्य पदार्थ उत्पादन विक्री**  | **दुध तथा दुग्ध जन्य पदार्थ खरिद गर्ने संस्थाको संग भएको सम्झौता पत्र**  | **खरिद कर्ताको हस्ताक्षर**  |
| **छुर्पी**  | **घिउ** | **पनिर**  | **चिज** | **अन्य**  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |