

श्रीमान् कार्यालय प्रमुख ज्यू,
भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र
मोरङ्ग बिराटनगर ।

विषय : प्रस्ताव पेश गरिएको सम्बन्धमा ।

ताहाँ भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र मोरङ्ग को मिति २०८०/०६/०४ गतेको हाम्रोमत राष्ट्रिय दैनिक पत्रिकामा प्रकाशित सूचना अनुसार म निवेदकले तपसिल बमोजिमको कार्यक्रम लागत साझेदारीमा सञ्चालन गर्न ईच्छुक भई आवश्यक कारवाहीको लागि यो निवेदन पेश गरेको छु ।

प्रस्तावित कार्यक्रमको नाम :

कार्यक्रम संचालन हुने स्थानको पूरा ठेगाना : गा.पा/न.पा./म.न.पा वडा नं. टोल

प्रस्तावकको नाम र थर :

स्थायी ठेगाना :

सम्पर्क नं.

संलग्न कागजातहरूको सूची

क्र.सं.	संलग्न कागजातहरूको विवरण	छ /छैन	संलग्न गरिएको संख्या
१	रु. १० को हुलाक टिकट टाँस गरिएको तोकिएको ढाँचा बमोजिमको आवेदन पत्र ।		
२	व्यक्तिगत फर्मको हकमा रु.१०० तथा संस्थागत आवेदनको हकमा रु.२०० राजश्व तिरेको रसिद ।		
३	व्यवसायको संक्षिप्त कार्ययोजना ।		
४	लागत साझेदारी गर्ने प्रतिवद्धता पत्र ।		
५	विगत ३ वर्ष भित्र प्रस्तावित कार्यक्रमको लागि अनुदान नलिएको स्वघोषणा पत्र ।		
६	प्रस्तावकले कम्तिमा १० वर्ष सम्म व्यवसाय संचालन गर्ने प्रतिवद्धता पत्र		
७	कार्यक्रम कार्यान्वयन स्थलको जग्गाको स्वामित्व देखिने प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि वा लिजको घर जग्गामा कार्यक्रम स्थापना संचालन गर्ने भएमा जग्गाधनी सँग कम्तिमा १० वर्षको करारनामा वा सम्झौता पत्र ।		
८	स्थानिय तहबाट उपयुक्ता सहितको सिफारिस पत्र ।		
९	समुह/समिति/सहकारीको हकमा समितिको निर्णयको प्रतिलिपि ।		
१०	अन्य प्रमाण पत्रहरू (दुध संकलन र विक्रि अभिलेख/तालिम/शैक्षिक योग्यता/एकल महिला/सम्मान तथा पुरस्कार आदि) को प्रतिलिपि ।		
११	सूचना प्रकाशन हुनु अगावै प्रचलित कानून बमोजिम सरकारी निकायमा दर्ता /नविकरण गरेको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।		
१२	कर चुक्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।		
१३	भ्याट/स्थायी लेखा नम्बर प्राप्त गरेको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।		
१४	अघिल्लो आ.व.को लेखा परिक्षणको प्रतिवेदन ।		
१५	कुनै कार्वाहीमा नपरेको स्वघोषणा पत्र ।		
१६	नेपाली नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।		

निवेदकको दस्तखत

नाम

संस्थाको नाम

संस्थाको छाप

अनुसुची २
नियम ६ को खण्ड क संग सम्बन्धित
व्यवसायिक योजना

१. संस्था संक्षिप्त विवरण

आवेदकको नाम	
ठेगाना	
समुह /संस्था /उधमी/ फार्म/ स्थापना भएको मिति	
दर्ता भएको मिति र निकाय	
टेलिफोन न	
सम्पर्क व्यक्तिको नाम	
सम्पर्क व्यक्तिको मोबाईल /टेलिफोन न	
ईमेल	

२. संस्थाको अनुभव र अन्य विवरण

विगतमा सम्पन्न गरेका कार्य अनुभव तथा तालिमको संक्षिप्त विवरण (बढीमा २०० शब्दमा)	
विद्यमान वित्तिय क्षमता, जनशक्ति र भौतिक श्रोत साधनको विवरण (बुँदागत रूपमा)	

३ कार्यक्रम संचालन सम्बन्धी समस्या औचित्य,उद्देश्य तथा लाभान्वित घर परिवार संख्या

संस्थाले भोगेका वा अनुभुत गरेका व्यवसायगत समस्या (बुँदागत रूपमा)	
कार्यक्रममा लैङ्गिक तथा सामाजिक सहभागिता	
लाभान्वित घर परिवार संख्या (प्रत्यक्ष र अप्रत्यक्ष रोजगारी संख्या)	

४. कार्यक्रम संचालन प्रकृया

सरोकारवालाहरुको भुमिका प्रस्तावकको भुमिका नविनतम प्रविधिको प्रयोग तथा प्राप्त प्रतिफल वितरणको अवधारणा सहित खुलेको कार्यक्रम संचालन विधि उल्लेख गर्ने	
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

५. कार्यक्रमबाट हासिल हुने उपलब्धिहरु

क्षेत्रफल तथा उत्पादन बृद्धि परिमाण	
बार्षिक उत्पादन बृद्धि परिमाण	

प्रस्तावित बाली बस्तुको मुल्य अभिवृद्धि परिमाण	
लाभान्वित वर्गको रोजगारी अवस्था. जिविकोपार्जन तथा जीवनस्तरमा आउने सुधार	
कार्यक्रम संचालनबाट समुदायमा पर्ने सकारात्मक प्रभावहरु	
कार्यक्रम संचालनबाट पर्ने सक्ने बातावरणिय प्रभावहरु	

६ . आर्थिक प्रस्ताव : प्रस्तावित कृषाकलापको लागत अनुमान र सहकार्यको विवरण

क्र.सं.	मुख्य मुख्य कृषाकलाप	ईकाई	परिमाण	प्रति ईकाई दर रु	कुल लागत रकम रु	प्रस्तावको योगदान रु	सम्बन्धित कार्यालयको अनुदानबाट व्यहोर्ने रकम रु	प्रस्तावकले व्यहोर्ने रकम को श्रोत
कुल जम्मा								

7. विगत ३ वर्षमा आफै वा एकाघरको सदस्यले विभिन्न निकायबाट प्राप्त अनुदानको विवरण

क्रस	अनुदान प्राप्त गर्ने व्यक्ति/संस्था/फार्मको नाम	अनुदान प्राप्त गरेको काम	अनुदान उपलब्ध गराउने निकाय	अनुदान प्राप्त गरेको रकम रु

जिम्मेवार पदाधिकारीको	
नाम	
पद	
हस्ताक्षर	
मिति	
छाप	

प्रस्तावित अनुदान रकम लागत साझेदारी गर्ने प्रतिबद्धता पत्र

भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र मोरङ को मिति २०८०।०६।०४ को हाम्रोमत राष्ट्रिय दैनिक पत्रिकामा प्रकाशित सूचना अनुसार स्थायी ठेगाना भएको ले लागत साझेदारी मा कार्यक्रम संचालनका लागि पेश गरेको व्यवसायिक कार्य योजना अनुसार अनुमानित कूल लागत रु. को २५ प्रतिशतले हुन आउने रु. अक्षरेपी..... बराबरको लगानी आफ्नो आन्तरिक श्रोतबाट व्यहोरी कार्यक्रम सम्पन्न गर्ने प्रतिबद्धता जाहेर गर्दछु ।उक्त कार्ययोजना अनुसारको रकम मैले लगानी नगरेको खण्डमा मेरो प्रस्ताव अस्वीकृत गरेमा मेरो मन्जुरी रहनेछ ।

दायाँ	बायाँ

निवेदकको नाम:

दस्तखत:

संस्थाको नाम

संस्थाको छाप:

मिति:

अनुदान नलिएको स्वघोषणा पत्र

भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र मोरङ को मिति २०८०।०६।०४ को हाम्रोमत राष्ट्रिय दैनिक पत्रिकामा प्रकाशित सूचना अनुसार स्थायी ठेगाना भएको ले लागत साझेदारी मा कार्यक्रम संचालनका लागि पेश गरेको व्यवसाय योजना संग मेल खाने वा अन्य कुनै कार्यको लागि बिगत ३ बर्ष भित्र कृषि मन्त्रालय र मातहतका निकायहरुबाट अनुदान नलिएको स्वघोषणा गर्दछु । अन्यथा फेला पारे कसुरदार ठहरेमा सम्झौता रद्द लगायत नियमानुसार अन्य सजाय भोग्न समेत तयार छु ।

दायाँ	बायाँ

निवेदकको नाम:

दस्तखत:

संस्थाको नाम

संस्थाको छाप:

मिति:

कुनै कार्वाहीमा नपरेको स्वघोषणा पत्र

भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र मोरङ को मिति २०८०।०६।०४ को हाम्रोमत राष्ट्रिय दैनिक पत्रिकामा प्रकाशित सूचना अनुसार स्थायी ठेगाना भएको ले लागत साझेदारी मा कार्यक्रम संचालनका लागि पेश गरेको छु । वित्तगमा संचालित कार्यक्रमहरु संचालनको क्रममा कुनै कार्वाहीमा नपरेको व्यहोरा अनुरोध गर्दछु।अन्यथा फेला पारे कसुरदार ठहरेमा सम्झौता रद्द लगायत नियमानुसार अन्य सजाय भोग्न समेत तयार छु ।

दायाँ	बायाँ

निवेदकको नाम:

दस्तखत:

संस्थाको नाम

संस्थाको छाप:

मिति:

स्थानीय तहको पशु पन्छी सेवा शाखाको सिफारिस पत्र

मिति २०८०/ /

श्रीमान् प्रमुख ज्यू

भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र

मोरङ विराटनगर ।

भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र मोरङ को मिति २०८०।०६।०४ को हाम्रोमत राष्ट्रिय दैनिक पत्रिकामा प्रकाशित सूचना अनुसार स्थायी ठेगाना भएको ले लागत साझेदारी मा कार्यक्रम संचालनका लागि सिफारिस पाउ भनि यस शाखामा निवेदन पेश गरेकोमा आवश्यक जाँचबुझ गर्दा निजले पेश गरेको विवरणहरु सही रहेको र विगत ३ वर्ष भित्र कुनै अनुदान नलिएको देखिएको र निजको प्रस्तावना उपयुक्त रहेकोले निजको प्रस्ताव छनौट प्रकृत्यामा सलग्न गरि दिनुहुन सिफारिस साथ अनुरोध छ।

सिफारिस गर्नेको नाम:

दस्तखत:

संस्थाको नाम

संस्थाको छाप:

मिति: