रु १० को हुलाक टिकट

 मिति : ..........................

श्रीमान् प्रमुख ज्यू

भेटेरीनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र, तनहुँ ।

**विषयः ............................**.............कार्यक्रमको लागी प्रस्ताव पेश गरिएको वारे ।

प्रस्तुत विषयमा भेटेरीनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र, तनहुँ, गण्डकी प्रदेशबाट मिति .............. मा प्रकाशित सुचना अनुसार ................................................ कार्यक्रम संचालन गर्नतोकिएको ढाँचामा रु....................अक्षरुपी..................... बराबरको परियोजना प्रस्तावमा तयार पारी तपशिल अनुसारको आवश्यक कागजात सहित यो निवेदन पेश गरेको व्यहोरा अनुरोध गर्दछु ।

**संलग्न कागजातहरु**

1. दर्ता प्रमाणपत्र, कर चुक्ता प्रमाणपत्र, स्थायी लेखा नम्बर तथा लेखापरिक्षण प्रतिबेदन प्रतिलिपि ।
2. निर्दिष्ट फर्मेट अनुसार परियोजना प्रस्ताव ।
3. संस्था सञ्चालक समितिको बैठक निर्णयको फोटोकपी ।
4. प्रस्तावित परियोजना स्थलको फोटो र प्रस्ताव मुल्याङ्कनलाई सहयोग हुने अन्य केही सपोर्ट डकुमेन्ट भए सो समेत।
5. संस्थासंगआवद्धसदस्यहरुलेप्राप्तगरेकोअन्यप्रमाणपत्रहरु (तालिम, शैक्षिकयोग्यता, आदि) काप्रमाणितप्रतिलिपीहरु ।
6. सम्बन्धित स्थानीय तहको वडामा कृषक वर्गिकरण फारम भरि सूचिकृत भएको हुनुपर्ने ।
7. सम्बन्धितस्थानियतह पशु सेवा शाखाबाटकार्यक्रमसञ्चालनमादोहोरोसहयोगनभएकोवानहुनेरकार्यक्रमदिनउपयुक्तहुनेव्यहोरालेखिएकोसिफारसि पत्र।

निवेदको नामः

हस्ताक्षर

नाम

ठेगाना

मोवाईल नं

छाप

**परियोजना प्रस्ताव**

1. आवेदक(संस्था)को नामः

2. ठेगानाः

3. सम्पर्क व्यक्तिको नामः

4. सम्पर्क नं.

5.संस्था दर्ता मितिः

6. पान नं.

7. कार्यक्रमको नामः

8.कार्यक्रम संचालन हुने स्थानः

9. संचालन गर्ने/गरेको व्यवसायः

10. पशुपन्छीको विवरण

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| क्र.सं. | पशु पन्छीको विवरण | जग्गा क्षेत्रफल | पशु पन्छी माउ/दुहुनामाछा संख्या | कोरली/ पठ्याङ्ग्री | रागो/ साढे/बोका | पाडापाडी/बाच्छा बाच्छी/पाठापाठी | जम्मा |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

11. हाल भएको संरचना विवरणः

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| क्र.सं. | विवरण | परिमाण(संख्या/गोटा आदी) | कैफियत |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

12. संचालन गरिने क्रियाकलापको विवरणः

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| क्र.सं. | क्रियाकलापको विवरण | परिमाण(संख्या/गोटा आदी) | अनुमानित लागत | कुल रकम | सम्पन्न गर्न लाग्ने समय अवधी | कैफियत |
| आफुले व्यहोर्ने | माग गर्ने |
| अ) | पुँजिगत कार्यहरु |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| आ) | अन्य कार्यहरु |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | जम्मा |  |  |  |  |  |  |

13. प्रस्तावित कार्यक्रम संचालनवाट प्राप्त हुने उपलव्धीहरु ( भौतिक संरचना विकास/सुधार, वार्षिक उत्पादन, रोजगारी सृजना आदी )

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| क्र.सं. | विवरण | एकाई | परिमाण | कैफियत |
| हालको अवस्था | कार्यक्रम संचालन पञ्चातको अवस्था |
|  अ) | भौतिक संरचना विकास/सुधार |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| आ) | वार्षिक उत्पादन |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| इ) | रोजगारी सृजना (एकाघर बाहेक) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ई) | अन्य उपलव्धीहरु |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

14) उत्पादित बस्तुको बजारीकरण कहाँ, कसरी र कति मात्रामा गर्नेः

15) नयाँसोच तथा व्यवसायलाई दिगोरुपमा संचालन गर्ने भावी योजनाः

16) योजनाको कुललागतः रु.

17) विज्ञ केन्द्रवाट अनुदान माग रमक रु.

प्रस्तावकको

नामः दस्ताखतः

ठेगानाः

सम्पर्क व्याक्तीः

मितिः छापः

मोवाईल नं.

**प्रतिबद्धता पत्र**

भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र तनहुँको मिति ......................मा प्रकाशित सूचना अनुसार .........................................कार्यक्रम संचालन गर्न इच्छुक भई सोको कार्य योजना सहितको आवेदन पेश गरेको/गरेका/ छु/छौ । उक्त कार्यक्रममा छनौट भएमा कार्ययोजनामा उल्लेखित भए बमोजिमको कार्य गर्नेछु/गर्नेछौ र ............बर्ष सम्म निरन्तरता दिनेछु/दिनेछौ । कार्ययोजना अनुसारको कार्य नगरेमा वा तोकिएको अवधी अगावै सो कार्य बन्द गरेमा प्रदेश सरकारबाट प्राप्त अनुदान रकम प्रचलित ब्याज सहित फिर्ता गर्ने प्रतिबद्धता व्यक्त गर्दछु/गर्दछौ । सञ्चालित क्रियाकलापवाट वातवरणलाई नकारत्मक असर नपुर्याउने व्यहोरा तथा प्रतिबद्धता समेत व्यक्त गर्दछु/गर्दछौ । यसमा लेखिए बामोजिम नगरे प्रचलित कानुन बमोजिम सहुँला/बुझाँउला ।

**दानग्राहीको तर्फबाट**

नामः

पदः

संस्थाको नामः

ठेगानाः

सम्पर्क नं दायाँ बाँया

दस्तखतः

मिती

छापः