

रु १० को टकट

मिति :

श्रीमान् प्रमुख ज्यू

भेटेरीनरी अस्पताल तथा पशु सेवा कार्यालय , तनहुँ ।

विषय: बृहत्तर पशु विकास प्रवर्द्धन कार्यक्रम / कालिगण्डकी कोरिडोर केन्द्रति पशुपन्छि तथा मत्स्य उत्पादन तथा प्रवर्द्धन कार्यक्रम ।

प्रस्तुत विषयमा भेटेरीनरी अस्पताल तथा पशु सेवा कार्यालय, तनहुँ, गण्डकी प्रदेशबाट मिति २०८२।०६।२७ मा प्रकाशित सुचना अनुसार बृहत्तर पशु विकास प्रवर्द्धन कार्यक्रम / कालिगण्डकी कोरिडोर केन्द्रति पशुपन्छि तथा मत्स्य उत्पादन तथा प्रवर्द्धन कार्यक्रम सहयोग कार्यक्रम संचालन गर्न तोकिएको ढाँचामा रु..... अक्षरूपी. बराबरको परियोजना प्रस्तावमा तयार पारी तपशिल अनुसारको आवश्यक कागजात सहित यो निवेदन पेश गरेको व्यहोरा अनुरोध गर्दछु ।

संलग्न कागजातहरू

१. दर्ता प्रमाणपत्र, कर चुक्ता प्रमाणपत्र, स्थायी लेखा नम्बर तथा लेखापरिक्षण प्रतिवेदन प्रतिलिपि ।
२. व्यवसायिक योजना सम्बाधीत प्रस्ताव ।
३. पहिलो दुई आ.व. सम्म अनुदान लिएको / नलिएको स्व - घोषणा पत्र ।
४. ९० - १० % लागत साझेदारीमा कार्यक्रम गर्ने प्रतिवद्धता पत्र ।
५. संस्थासंग आवद्ध सदस्यहरूले प्राप्त गरेको अन्य प्रमाण पत्रहरू (तालिम, शैक्षिक योग्यता, आदि) का प्रमाणित प्रतिलिपीहरू ।
६. सम्बन्धित स्थानिय तह पशु सेवा शाखाबाट कार्यक्रम सञ्चालनमा दोहोरो सहयोग नभएको वा नहुने र कार्यक्रम दिन उपयुक्त हुने व्यहोरा लेखिएको सिफारिस पत्र ।

निवेदको नाम:

हस्ताक्षर

फर्मको नाम:

ठेगाना:

टोलको नाम:

मोबाईल नं

छाप

परियोजना प्रस्ताव

१. आवेदक (संस्था)को नाम:

२. ठेगाना:

३. सम्पर्क व्यक्तिको नाम:

४. सम्पर्क नं.

५. संस्था दर्ता मिति:

६. पान नं.

७. कार्यक्रमको नाम:

८. कार्यक्रम संचालन हुने स्थान:

९. संचालन गर्ने/गरेको व्यवसाय:

१०. लाभान्वित (कार्यक्रममा सहभागी हुने) घरधुरी संख्या:

१०. कार्यक्रमको विस्तृत विवरण:

क्र.सं.	क्रियाकलापहरु	इकाइ	परिमाण	पहिलो वर्ष	दोस्रो वर्ष	तेस्रो वर्ष

--	--	--	--	--	--	--

११. चालु आ.व. मा सञ्चालन गरिने क्रियाकलापको विवरणः

क्र.सं.	क्रियाकलापको विवरण	परिमाण (संख्या, गोटा आदि)	अनुमानित लागत रु		कुल रकम	सम्पन्न गर्न लाग्ने समय अवधि
			आफूले व्यहोर्ने	माग गरिएको		
अ)	पुँजीगत कार्य					
आ)	पशु प्रजननका लागि कार्यहरु					
इ)	अन्य कार्यहरु					
जम्मा						

१२. प्रस्तावित कार्यक्रम सञ्चालनकाट प्राप्त हुने उपलब्धिहरु (भौतिक संरचना विकास / सुधार, वार्षिक उत्पादन आदि):

क्र.सं.	विवरण	इकाइ	परिमाण		कैफियत
			हालको अवस्था	कार्यक्रम सञ्चालन पश्चातको अवस्था	
अ)	भौतिक संरचना विकास / सुधार				
आ)	पशुको विवरण				
	प्रजननका लागि भएको पशुहरुको नक्ष विवरण				
इ)	वार्षिक उत्पादन				
ई)	अन्य उपलब्धिहरु				

जम्मा					
-------	--	--	--	--	--

१३) उत्पादित वस्तुहरूको बजारीकरण कहाँ, कसरी र वार्षिक कति मात्रामा गर्ने:

१४) अपेक्षित उपलब्धी तथा प्रतिफलहरू:

१५) नयाँ सोच तथा व्यवसायलाई दिगोरूपमा संञ्चालन गर्ने भावी योजना:

१६) स्रोत केन्द्र स्थापनाका लागि योजना र उत्पादन गर्न खोजेको पशुको नक्षको विवरण:

प्रस्तावकको

फर्म / संस्थाको नाम:

ठेगाना:

सम्पर्क व्यक्ति:

दस्ताखत:

मोबाईल नं.

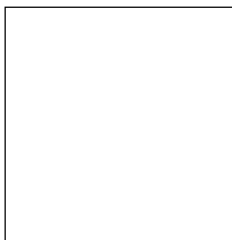
मिति:

संस्थाको छाप:

समान प्रकृतिको अनुदान नलिएको स्वघोषणा

भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा कार्यालय तनहुँको मिति
..... गते प्रकाशित सूचना अनुसार
नगरपालिका/ गाँउपालिका नं. वडा गाँउ/टोल स्थायी ठेगाना भएको
..... समिती / समुहका व्यवस्थापक श्री.....ले
लागत साझेदारिमा बृहत्तर पशु विकास प्रवर्द्धन कार्यक्रम / कालिगण्डकी कोरिडोर केन्द्रति पशुपन्छि तथा मत्स्य
उत्पादन तथा प्रवर्द्धन कार्यक्रम संचालनको लागी पेश गरेको व्यवसाय योजना सँग मेल खाने कार्यका
लागी बिगत ३ वर्ष भित्र संघिय सरकार वा प्रदेश सरकार/निर्देशनालय/ विज्ञ केन्द्र र स्थानिय तहबाट
अनुदान नलिएको स्वघोषणा गर्दछु। अन्यथा फेला परेर कसुरदार ठहरेमा सम्झौता रद्द लगायत
नियमानुसारका अन्य सजाय भोग्न समेत तयार छु ।

दाँया



बाँया



निवेदक

दस्तखतः

नामः

मितीः

छापः

प्रतिबद्धता पत्र

भेटरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा कार्यालय तनहुँको मिति मा प्रकाशित सूचना अनुसार बृहत्तर पशु विकास प्रवर्द्धन कार्यक्रम / कालिगण्डकी कोरिडोर केन्द्रति पशुपन्छि तथा मत्स्य उत्पादन तथा प्रवर्द्धन 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 रबर्ष 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 क्रियाकलापबाट वातवरणलाई नकारात्मक असर नपुर्‍याउने व्यहोरा तथा प्रतिबद्धता समेत व्यक्त गर्दछु/गर्दछौ । यसमा लेखिए बामोजिम नगरे प्रचलित कानुन बमोजिम सहुँला/बुझाँउला ।

अनुदानग्राहीको तर्फबाट

नाम:

पद:

संस्थाको नाम:

ठेगाना:

सम्पर्क नं

दस्तखत:

मिती

छाप:

दाँया

बाँया

--

--