



मधेश प्रदेश सरकार
भूमी व्यवस्था, कृषि तथा सहकारी मन्त्रालय
पशुपन्ध्री तथा मत्स्य विकास निर्देशनालय
भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र
धनुषा, जनकपुरधाम

०४१-४२०१७९
०४१-४२०१४९

पत्र संख्या:- २०८०/०८१

च.नं.:- १५१



मिति:-२०८०।०९।०३

विषय: सूचना टाँस गरि दिनुहुन सम्बन्धमा।

श्री १८ वटै स्थानीयतहहरु, धनुषा

प्रस्तुत विषयमा कार्यालयको आ.व.२०८०।०८१ को बार्षिक स्वीकृत कार्यक्रमको सूचना यसै पत्र साथ संलग्न राखि पठाईएको छ। उक्त सूचना तहाँ कार्यालयको सूचना पाटीमा टाँस गरि सोको जानकारी पठाई दिनुहुन अनुरोध छ।

डा.संजिव कुमार ठाकुर
(वरिष्ठ पशु चिकित्सक)

डा. संजिव कुमार ठाकुर
(वरिष्ठ पशु चिकित्सक)
कार्यालय प्रमुख



मधेश प्रदेश सरकार

जनकपुरटुडे

भूमि व्यवस्था, कृषि तथा सहकारी मन्त्रालय
पशुपन्छी तथा मत्स्य विकास निर्देशनालय

भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र
जनकपुरधाम, धनुषा

प्रस्ताव आवाहनको सूचना

प्रथम पटक प्रकाशित मिति २०८०/०९/०३

यस कार्यालयको आ.व. २०८०/०८१ को स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रम बमोजिम देहाय अनुसारका कार्यक्रम संचालनका लागि 'कृषि क्षेत्रमा अनुदान परिचालन कार्यविधि, २०७६ (पहिलो संशोधन, २०७७)' अनुरूप लागत साभेदारीमा संचालन गर्ने ईच्छुक कृषक, कृषक समूह, कृषि सहकारी संस्था/कृषि उत्पादनमा संलग्न नीजि फार्म/उधमीहरुले यो सूचना प्रकाशन भएको मितिले १५ औं दिन (मिति २०८०/०९/१७) सम्म कार्यालय समयभित्र यस कार्यालयमा तपसिल अनुसारका कागजातहरु संलग्न राखी सिलबन्दी आवेदन/प्रस्ताव दर्ता गर्नु हुन यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ। रित नपुगेका वा म्याद नाघी प्राप्त हुन आएका प्रस्तावहरु छनौटका लागि समावेश हुन नसक्ने व्यहोरा समेत जानकारी गराइन्छ। आवेदन पत्र यस कार्यालयको वेबसाईट: (vhlsecdhanusha.p2.gov.np बाट डाउनलोड गरी) बाट प्राप्त गर्न सक्नेछ। यस सम्बन्धमा थप जानकारीका लागि यस कार्यालयको पशु विकास अधिकृत डा. सुनिल कुमार यादव (मो. नं. ९८४५८२५१७२) र अधिकृत (मत्स्य) श्री दायाराम हरिजन (मो.नं. ९८२४२०५९९६) लाई सम्पर्क गर्न हुन अनुरोध छ।

देहाय:

क्र.सं.	कार्यक्रमको नाम	ईकाई	परिमाण	अनुदान प्रतिशत	साभेदार अनुदानग्राही
क	ईलेक्ट्रिक च्याफकटर मेशिन खरिद तथा वितरण	संख्या	स्वीकृत कार्यक्रम/विनियोजित	७५	कृषक, सहकारी संस्था, कृषक समूह वा व्यवसायिक फार्म
ख	एरिएटर खरिद तथा वितरण	संख्या	वजेट अनुसार	७५	

तपसिल:

- रु. १० को हुलाक टिकट टाँसेको फाराम नं. २ अनुसारको प्रस्ताव/आवेदन,
- आवेदकको नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी,
- समूह/समिति/सहकारी/व्यवसायिक फार्मको हकमा सम्बन्धीत निकायमा दर्ता भएको प्रमाणको प्रतिलिपी, स्थायी लेखा नम्बर (PAN) प्रमाण पत्रको प्रतिलिपी, कर चुक्ता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपी
- फा.नं. ३ अनुसारको संक्षिप्त व्यवसायिक कार्ययोजना, लागत प्रतिवद्धता, तालिम शैक्षिक योग्यता प्रमाण-पत्रका प्रतिलिपीहरु
- कृषक समूह/सहकारीको हकमा कार्यक्रम कार्यान्वयन प्रतिवद्धता (बैठक) निर्णयको प्रतिलिपी,
- जग्गाधनी प्रमाणपूजाको प्रतिलिपी वा लिजमा लिएको जग्गाको हकमा जग्गाधनी प्रमाणपूजा समेत करार पत्र (नौटरी पब्लिकबाट प्रमाणित) वा जग्गाधनीको सक्कल मन्जुरीनामा (कम्तीमा ५ वर्ष अवधीको समेत,
- अन्य आवश्यक कागजातहरु:

कार्यालय प्रमुख

च्याफकटर/एरिएटर कार्यक्रम संचालनका लागि आवेदन

श्रीमान् प्रमुख ज्यू,
.....

विषय: च्याफकटर/एरिएटर उपलब्ध गराई दिनु हुन।

महोदय,

म/हामी/हाम्रो संस्थालाई पशुपन्छी तथा मत्स्य यन्त्रिकरण कार्यक्रम अन्तर्गत लागत साझेदारीमा (च्याफकटर/एरिएटर) वितरण कार्यक्रममा सहभागी भई निर्धारित प्रक्रिया एवं नियमानुसार अनुदान सहयोग पाउन आवश्यक सम्पूर्ण कार्यहरू संचालन गर्ने प्रतिवद्धता व्यक्त गर्दै तपसिल अनुसारका कागजातहरू यसै निवेदन साथ संलग्न राखी पेश गरेको छु।

तपसिल

- १) रु.१० को हुलाक टिकट टाँसको फा.नं.२ अनुसारको प्रस्ताव/आवेदन, पाना थान.....
- २) आवेदकको हकमा नेपाली नगरिकता प्रमाण-पत्रको प्रतिलिपि, पाना थान.....
- ३) आधिकारिक निकायमा दर्ता भएको दर्ता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि, पाना थान.....
- ४) स्थायी लेखा नम्बर(PAN) प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि, पाना थान.....
- ५) कर चुक्ता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि, पाना थान.....
- ६) समुह/समिति/सहकारी/साझेदारीको हकमा कार्य समितिको निर्णयको प्रतिलिपि पाना थान.....
- ७) फा.नं.३ अनुसारको संक्षिप्त कार्ययोजना, पाना थान.....
- ८) कार्यक्रम संचालन गर्नुपर्ने स्थानको जग्गाको जग्गाधनी प्रमाणपूर्जाको प्रतिलिपि वा लिजमा लिएको जग्गाको जग्गाधनी प्रमाणपूर्जा समेत करार पत्र (नोटरी पब्लिकबाट प्रमाणित) वा जग्गाधनीको सक्कल मन्जुरीनामा (कम्तीमा ५ वर्ष अवधिको) समेत, पाना थान.....
- ९) अन्य आवश्यक कागजातहरू..... पाना थान..... गरि कुल जम्मा पाना थान.....
- १०) सिलबन्दी खाम थान एक, लाहा छापको संख्या.....

निवेदकको	
नाम थर:	
नागरिकता प्रमाणपत्र नं.	
सम्पर्क नं.	
दस्तखत(लेखात्मक)	रेखात्मक
दायाँ	बायाँ

फार्म/संस्थाको नाम:	
ठेगाना:	
सम्पर्क नं.	
संस्थाको छाप:	
मिति:	रेखात्मक
दायाँ	बायाँ

च्याफकटर/एरिएटर कार्यक्रम संचालनका लागि संक्षिप्त कार्ययोजना

(नोट: उल्लेखित बुदाँहरुलाई संक्षिप्त रूपमा वर्णन गर्नुहोस)

१ व्यवसायको परिचय:

फार्म/संस्थाको नाम:	
फार्म/संस्थाको ठेगाना:	
आवेदकको नाम, थर:	
फार्म/संख्याको हकमा स्थापना भएको मिति	
दर्ता भएको निकाय र मिति:	
स्थायी लेखा नं. (पान नं.)	
सम्पर्क व्यक्तिको मोबाईल नं.	
प्रस्तावित कार्यक्रम कार्यान्वयन हुने स्थान:	
न.पा./गा.पा. वार्ड नं.: टोल:	चार किल्ला: पूर्व: पश्चिम: उत्तर: दक्षिण:
जम्मा जग्गाको क्षेत्रफल (कट्टा).....	नीजी:.....कट्टा, करार/लिज:..... कट्टा कित्ता नं.....क्षेत्रफल (कट्टा).....नीजी/करार.....

२. व्यवसायको उद्देश्य:

क.....

ख.....

ग.....

३. अनुदानमा प्राप्त हुने मेसिनरी औजार उपकरणहरुको उपयोग र सो बाट प्राप्त हुने उपलब्धिहरु:

.....

.....

.....

व्यवसायको किसिम

१. पशुपालन व्यवसाय (च्याफकटरको लागि)

क.) पशुको संख्या:

- गाई/भैसीको संख्या:
- पाडापाडीको संख्या:
- भेडा/वाखाको संख्या:
- वंगुरको संख्या:

ख.) गोठ/खोरको अवस्था:

- गोठ/खोरको लम्बाई
- गोठ/खोरको चौडाई
- गोठ/खोरको किसिम

ग.) घाँसेवालीको लागि जग्गाको क्षेत्रफल:

घ.) सिचाईको सुविधा: भएको/नभएको

ङ.) सिचाईको श्रोत:

च.) व्यवसायको अनुभव:

छ.) वार्षिक पशुको उत्पादन परिमाण (संख्या), (पाडा/पाडी, बाच्छा/बाच्छी, पाठा/पाठी)

ज.) वार्षिक दुध उत्पादन परिमाण (लिटर)

झ.) अन्य विवरण

२. मत्स्यपालन व्यवसाय (एरिएटरको लागि)

क.) पोखरीको संख्या.....

ख.) पोखरीको जलाशय क्षेत्रफल (कट्टा).....

ग.) पानीको श्रोत.....

घ.) वार्षिक खाने माछाको उत्पादन (के.जी.).....

ङ.) वार्षिक मत्स्य बीज उत्पादन तथा बिक्रि वितरण (संख्या)

• ह्याचलिङ्ग:

• फ्राई:

• फिगरलिङ्ग:

च.) व्यवसायको किसिम: खानेमाछा/मत्स्य बीज उत्पादन

छ.) अन्य विवरण.....

लागत प्रतिवद्धता (स्वघोषणा):

प्रचलित कानूनले अयोग्य नठहरिएको, उक्त कार्यक्रम संचालन गर्न छनौट भएमा कार्य योजना र सम्झौता बमोजिम लागत साझेदारीमा आफ्नो आन्तरिक श्रोतबाट व्यहोर्ने, कार्यक्रम संचालन गर्न आवश्यक घर/जग्गा/खोर/गोठ/पोखरीको व्यवस्था गर्ने, प्रस्तावित कार्यक्रमको लागि अन्य कुनै निकायबाट विगत ३ वर्ष भित्र आर्थिक सहयोग प्राप्त नगरेको, कार्यविधिको उद्देश्य अनुरूप अनुदान रकमको उपयोग गर्नेछु, यस प्रक्रिया अनुसार संचालन हुने कार्यक्रम, क्रियाकलाप र विकास गरिएको पूर्वाधार तथा सुविधाको प्रयोग तोकिए बमोजिमको प्रयोजनका लागि मात्र गर्नेछु र कार्यालयको पूर्व स्वीकृति बेगर तोकिएको संरचनाको कुनै प्रकारले फेरबदल वा स्वरूप परिवर्तन, सोको पुनर्निर्माण वा बिक्रि वितरण कार्य गर्ने छैन, यस कार्यक्रमको उद्देश्यसँग मेरो कुनै प्रकारको स्वार्थ नबाझिएको, यसमा उल्लेख गरिएका विवरण सत्य साँचो हो र संचालित क्रियाकलापबाट वातावरणलाई कुनै किसिमको असर नपुर्याउने प्रतिवद्धता व्यक्त गर्दछु।

प्रस्ताव पेश गर्ने:	
नाम थर:	
नागरिकता प्रमाणपत्र नं.	
सम्पर्क नं.	
दस्तखत: (लेखात्मक)	
रेखात्मक	
दायाँ	बायाँ