

अनुसूचि-३३
(दफा ९ सँग सम्बन्धित)

निवेदनको ढाँचा

श्री कार्यालय प्रमुख ज्यू,
भटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र,
घोराही दाड, लुम्बिनी प्रदेश ।

मिति:२०८१/ /

बिषय:कार्यक्रम सञ्चालनको लागि प्रस्ताव सहितको निवेदन सम्बन्धमा ।

प्रस्तुत विषयमा तहाँ कार्यालयबाट मिति २० .../ ... / गते का दिनराष्ट्रिय दैनिक पत्रिकामा प्रकाशित गरिएको सूचना अनुसार कार्यक्रममा सहभागी हुन इच्छुक भएकाले..... कार्यालयले उल्लेख गरेको मापडण्ड र शर्तहरूको अधिनमा रही कार्यक्रम संचालन गर्न निम्न बमोजिमका आवश्यक कागजातहरू संलग्न गरी यो प्रस्ताव सहित निवेदन पेश गरेको छु/छौं

संलग्न कागजातहरू:

१	प्रस्तावकको निवेदन	छ	छैन
२	दर्ता भएको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपी	छ	छैन
३	स्थायी लेखा नम्बर प्रमाण-पत्र तथा गत आर्थिक बर्षको कर चुक्ता प्रमाण-पत्रको प्रतिलिपी	छ	छैन
४	कृषक तथा कृषक समूहको स्थायी लेखा नम्बर तथा गत आर्थिक बर्षको कर चुक्ता प्रमाण-पत्रको प्रतिलिपी(छनौट भएमा सम्झौता पूर्व पेश गर्नु पर्ने)	छ	छैन
५	कार्यक्रम संचालनको लागि कार्ययोजना सहितको प्रस्ताव (अनुसूचि ३६ बमोजिम)	छ	छैन
६	सम्बन्धित स्थानिय तह वा सम्बन्धित पशु विकास शाखाको सिफारिस पत्र	छ	छैन
७	प्रस्ताव स्वीकृत गरी अनुदान माँग गर्न गरिएको निर्णयको प्रतिलिपी(समूह,सहकारी वा साझेदार कम्पनीको हकमा)	छ	छैन
८	प्रस्ताव पेश गर्नेको नागरिकता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपी	छ	छैन
९	अनुमानित लागत रकम (निर्माण गरिने पूर्वाधारको हकमा)	छ	छैन
१०	जग्गा धनी दर्ता प्रमाण-पुर्जाको प्रतिलिपी वा जग्गा भाडामा लिई कार्यक्रम संचालन गर्नेको हकमा(करार संझौता-पत्र) (छनौट भएमा सम्झौता पूर्व पेश गर्नु पर्ने)	छ	छैन

निवेदक:

दस्तखत:

फर्मको छाप

संचालक/अध्यक्षकोनाम:

पद:

फर्मसमूह समितीको नाम:/

ठेगाना:

सम्पर्क नं.:

फर्मसमूह समितीको छाप:/

अनुसूची-३६

दफा ९ सँग सम्बन्धित

कार्यक्रमको संक्षिप्त व्यावसायिक कार्ययोजना (पशुपन्छी /मत्स्य तर्फ)

कार्यक्रमको नाम:

जिल्ला: गापा: .न.उ/.पा.न/.पा. वडा नं . टोल: गाँउ:

आवेदकको नाम:

संचालक.अध्यक्षको नाम: सम्पर्क नं/

संस्थाको नाम: ठेगाना:

१. व्यवसायको परिचय:

२. उदेश्यहरु:

३. व्यवसाय संचालन गरिने स्थानको संक्षिप्त विवरण:

४. व्यवसाय संचालनका लागी रहेका पूर्वाधारहरु:

५ व्यवसाय सम्भाव्यताका आधारहरु .(उत्पादन,प्रशोधन,प्रवर्द्धन,र बजारीकरणका सम्भागहरु बारे विस्तृत विवरण)

क.....

ख.....

ग.....

घ.....

६.पशुपन्छी तथा मत्स्य पालनको अनुभव:

कहिल देखि: २०.....

७.तालिम सम्बन्धी विवरण:

८.सहकार्यमा संचालन गरिने प्रस्तावित कार्य विवरण:

क्र.सं.	संचालन गरिने क्रियाकलापहरु	अनुदान रु.	संस्थाको लगनी रु.	अन्य निकायको लगानी	जम्मा लगानी रु.
१					
२					
३					
	जम्मा				

९.सञ्चालन हुने कार्यक्रमको वातावरणीय उपयुक्तता: () प्रभाव पार्ने वा ()नपार्ने

१०.उत्पादित वस्तुको बजार योजना:

११.व्यवसाय दिगो हुन्छ भन्ने आधारहरु:

क.....

ख.....

कार्ययोजना पेश गर्ने

नाम:

दस्तखत:

पद:

मिति:

संस्थाकोछाप:

अनुसूचि-३९
(दफा ११ को उपदफा (२)सँग सम्बन्धित)
दोहोरो अनुदान नलिएको स्वः घोषणा

श्रीमान् प्रमुख ज्यू
भेटेरीनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र, दाङ ।

.....फर्म/समूह/सहकारी/कम्पनी को आर्थिक बर्ष २०८१/०८२ मा स्वीकृत कार्यक्रम अनुसार नेपाल सरकार/प्रदेश सरकार/स्थानिय तह/अन्य निकायबाट उपलब्ध गरिने रकम/सामग्री/उपकरण/अन्य बस्तु लिन इच्छुक रहेकोले दोहोरो पर्ने गरी नेपाल सरकार/प्रदेश सरकार/स्थानिय तह वा अन्य निकायबाट उपलब्ध गरिएको रकम/सामग्री/उपकरण/अन्य वस्तु मैले हामीले/मेरो/ हाम्रो एकाघरको परिवारले नलिएको स्वःघोषणा गर्दछु । यदि मैले लिएको प्रमाणित भएमा मेरो वा हाम्रो वा संस्था वा समूह वा सहकारी वा कम्पनीको सम्पत्तिबाट नियमानुसार व्यक्तिगत/संस्थागत असुल उपर सरह असुल भएमा मेरो/हाम्रो कुनै दावी रहने छैन ।

हस्ताक्षरः

नाम थरः

ठेगानाः

सम्पर्क नं.

ईमेलः

संस्थाको छापः