

अनुसूची - २  
(दफा ७ सँग सम्बन्धित)

निवेदनको ढाँचा

श्रीमान् कार्यालय प्रमुख ज्यू  
भटेरीनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र  
दाङ ।

विषय: माछा अभियान कार्यक्रममा सहभागी हुन प्रस्ताव पेश गरेको बारे ।

उपरोक्त सम्बन्धमा यस समूह/फर्म/सहकारी लाई माछा अभियान कार्यक्रम अन्तर्गत पोखरी निर्माण गरी ब्यबसायीक मत्स्य पालन गर्ने इच्छा भएकोले निम्नानुसार कागजात राखी नियमानुसारको अनुदान सहयोग उपलब्ध गराई पाउनका लागि निवेदन गर्दछु/छौं। यस आबेदन तथा प्रस्ताव स्वीकृत भएमा सम्बन्धित जिल्ला भित्रै रही संलग्न प्रस्ताव तथा प्रतिबद्धता अनुरूपको कार्य गर्नेछु/छौं।

**तपसिल**

१. रु. १० को टिकट टाँसेको आबेदन।
२. दर्ता भएको प्रमाण-पत्रको प्रतिलिपी (समूह/निजीफर्म/कम्पनी/सहकारी)
३. स्थायी लेखा नम्बर प्रमाण-पत्र र गत आर्थिक बर्षको कर चुक्ता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि।
४. स्थायी लेखा नम्बर तथा गत आर्थिक बर्षको कर चुक्ता प्रमाण-पत्रको प्रतिलिपी ।
५. माछा अभियान कार्यक्रम संचालनको लागि कार्ययोजना सहितको प्रस्ताव (निवेदन ढाँचा सँगै उपलब्ध छ)।
६. सम्बन्धित स्थानिय तहको सिफारिस पत्र ।
७. समूह तथा साझेदारी व्यावसाय प्रस्तावको हकमा अनुदान माग गर्न गरिएको निर्णयको प्रतिलिपी ।
८. प्रस्ताव पेश गर्नेको नागरिकताको प्रतिलिपी ।
९. निर्माण गरिने पुर्वाधारको हकमा लागत अनुमान तथा नक्शा ।
१०. जग्गा धनी दर्ता प्रमाण-पुर्जाको स्पष्ट बुझिने प्रतिलिपी वा जग्गा भाडामा लिई कार्यक्रम संचालन गर्नेको हकमा १०बर्षको संझौता पत्र प्रतिलिपी, जग्गा धनी पुर्जा र नागरिकता प्रतिलिपि।
११. निवेदक जग्गाधनी नभएको तर एउटै घरको परिवारको सदस्य भएमा मंजुरीनामा पत्र पेश गर्ने ।  
माथि उल्लेखित विवरण तथा कागदपत्रहरु सत्य छन्/विगत दुई बर्ष देखि प्रतिफलमा आधारित प्रोत्साहन/क्रमागत बाहेक यसै प्रकृतिको कामका लागि अनुदान लिएको छैन ।

**निवेदन पेश गर्ने संचालकको नाम, थर:**

ठेगाना: जिल्ला उप-म.न.पा./न.पा./गा.पा. वडा नं. गाँउ/टोल

दस्तखत: सम्पर्क नं

**फर्म/समूह/सहकारी/कम्पनीको नाम:**

ठेगाना: जिल्ला उप-म.न.पा./न.पा./गा.पा. वडा नं. गाँउ/टोल

मिति: २०७ ... । .....।.....

**निवेदन पेश गर्ने संचालक बाहेक प्रतिनिधीको नाम थर:**

दस्तखत:

संस्थाको  
छाप

अनुसूची - ४

(दफा ७ सँग सम्बन्धित)

माछा अभियान कार्यक्रमका संक्षिप्त व्यावसायिक कार्ययोजना (प्रस्ताव) को ढांचा

१. कृषक/ब्यबसायी/ निजीफार्म/समुह/सहकारीको संचालकको नाम:	
२. ठेगाना:	३. लिङ्गः
४. परियोजनाको क्षेत्रफलः	विगहा ५. परियोजना स्थल ठेगानाः
६. कृषक/ब्यबसायी/निजीफार्म/समुह/सहकारीको नामः	
७. ठेगानाः जिल्ला	उ.म.न.पा./न.पा./गा.पा.
	वडा नं. गाउँ/टोल
क) तालिमको लिएको भए	ख) तालिम अबधी: ... .. देखि ... .. सम्म
ग) तालिम प्रदान गर्ने संस्थाः	

८. पोखरी निर्माण गर्ने जग्गाको कित्ता नं. ....

निर्माण गर्ने पोखरीको किसिम	संख्या	जलाशय क्षेत्रफल (हे.)	अनुदान रु.	संस्थागत लगानी रु.	जम्मा अनुमानित लागत (रु.)
जम्मा क्षेत्रफलको १५ ∞ जग्गामा नर्सरी पोखरी खन्नु पर्ने					
उत्पादन पोखरी					
हयाचरीकर्ताको हकमा माउ पोखरी					
जम्मा					

९. तपाईंले गर्ने अन्य योजनाहरु

विवरण	संख्या	क्षेत्रफल (हे.)	साईज (ल.*चौं.)	क्षमता	अनुमानित लागत (रु.)
बंगुर/हाँस/कुखुरा/गाईबस्तुको खोर/गोठ					
भवनहरु कार्यालय, दानाघर, स्टोर आदि					
जाल खरिद					
एरेटर खरिद तथा जडान					
पेलेट मेशिन खरिद					
सवारी साधन					
पम्पसेट/मोटर					

१० संलग्न हुने जनशक्तिको विवरण

विवरण	संख्या	योग्यता	खर्च हुने रकम (रु.)
सुरक्षाकर्मी			
फार्म ब्यबस्थापन गर्ने ज्यामी			
प्राविधिक रेखदेख			

११. उत्पादन अनुमान बार्षिक

विवरण	इकाई	परिमाण	बिक्री दर (रु.)	अनुमानित आय(रु.)
खानेमाछा				
भुरामाछा				
तरकारी, फलफुल				
पशुजन्य पदार्थ				
अन्य				
जम्मा				

१२. डिलको उपयोग

विवरण	क्षेत्रफल
संरचना निर्माण	
घाँस खेती	
तरकारी, फलफुल खेती	
अन्य	
जम्मा	

१३. नयाँ सोच केही भए उल्लेख गर्नुहोस्

.....  
 .....  
 .....

**प्रस्तावकको**

नाम, थर:

संस्थाको छाप: (संस्थाको हकमा)

ठेगाना:

दस्तखत:

मिति:

अनुसूची - ७

(दफा ९को उपदफा (२) र २०को उपदफा (३) सँग सम्बन्धित)

**दोहोरो अनुदान नलिएको स्वःघोषणा**

श्री प्रमुख ज्यू

भेटेरीनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र, दाङ घोराही ।

यस कार्यालयको आर्थिक बर्ष २०७८/०७९को स्वीकृत कार्यक्रम अनुसार नेपाल सरकार/प्रदेश सरकार/स्थानीय तह/अन्य निकायबाट प्रदान गरिने रकम/सामग्री/उपकरण/अन्य वस्तु लिन इच्छुक रहेकोले दोहोरो पर्ने गरी नेपाल सरकार/प्रदेश सरकार/स्थानीय तह वा अन्य निकायबाट प्रदान 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 । इति सम्बत २०७८...../...../.....गते रोज ..... शुभम ।

नाम, थर:

संस्था भए संस्थाको नाम:

वतन:

दस्तखत:

मिति:

सम्पर्क नं.

संस्थाको छाप:

दाया	बाया
------	------