



लेकवेशी नगरपालिका

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

कल्याण, सुर्खेत
कर्णाली प्रदेश, नेपाल

पत्र संख्या:- २०७९/०८०

चलानी नं:-

मिति: २०७९/११/०४

सहकारी मार्फत भैंसी श्रोतकेन्द्र स्थापना कार्यक्रम सञ्चालन गर्न इच्छुक कृषि तथा पशुपालन सहकारी संस्थाबाट प्रस्ताव पेश गर्ने सम्बन्धि सूचना ।।।

प्रथम पटक प्रकाशित मिति: २०७९/११/०४

प्रस्तुत विषयमा यस लेकवेशी नगरपालिका नगर पशु सेवा शाखाको आ.व. ०७९/०८० को स्वीकृत सहकारी मार्फत भैंसी श्रोतकेन्द्र स्थापना कार्यक्रम गर्न इच्छुक कृषि तथा पशुपालन सहकारी संस्थाहरुले यो सूचना प्रकाशित भएको मितिले १५ दिन अर्थात मिति २०७९/११/१८ गते भित्र तोकिएको ढाँचामा प्रस्तावित क्रियाकलाप सहितको आवेदन यस नगरपालिकाको कार्यालयमा दर्ता गराउन हुन अनुरोध छ । रित नपुगेका वा म्याद नाघी प्राप्त हुन आएका निवेदनहरु छनौटका लागि समावेश नहुने व्यहोरा समेत जानकारी गराइन्छ ।

तपशिल:

| क्र.सं. | कार्यक्रमको नाम | संख्या | अनुदान रकम रु | कार्यक्रम लागु हुने क्षेत्र | लक्षित वर्ग/समुदाय |
|---------|--|--------|---------------|-----------------------------|-----------------------------|
| १ | सहकारी मार्फत भैंसी श्रोतकेन्द्र स्थापना | १ (एक) | १९,७०,०००/- | लेकवेशी नगरपालिका | सहकारीमा आवद्ध पशुपालक कृषक |

निवेदन साथ पेश गर्नुपर्ने कागजातहरु:

१. निवेदकको नेपाली नागरिकताको प्रतिलिपि
२. सम्बन्धित सरकारी निकायमा दर्ता /नविकरण भएको प्रमाणको प्रतिलिपि
३. सम्बन्धित व्यवसाय सञ्चालन गर्ने उद्देश्य खुल्ने कागजातको प्रतिलिपि
४. स्थायी लेखा नम्बर र कर चुक्ता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि
५. सहकारीमार्फत कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने निर्णयको प्रतिलिपि
६. सहकारीका सञ्चालक समितिका पदाधिकारीहरुको नामावली
७. यसै प्रकृतिको कार्यका लागि विगत २ (दुई) वर्षमा अनुदान नलिएको स्व-घोषणा पत्र
८. अनुसुचि २ अनुरूपको संक्षिप्त कार्य योजना
९. अनुसुचि ३ बमोजिमको निवेदन

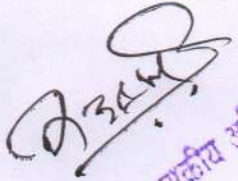
महेन्द्रजङ्ग शाही
(प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत)

श्री सूचना प्रविधि शाखा लेकवेशी नगरपालिका:- सबै वडाहरुमा, फेसबुक पेज, वेबसाइटमा सूचना सम्प्रेषण गरिदिन हुन ।

२३५५
पुस्तक सञ्चालन केन्द्र अगिस्त

सहकारी मार्फत भैंसी श्रोत केन्द्र स्थापना कार्यक्रम सञ्चालन क्षेत्रमा हुनु पर्ने न्युनतम व्यवस्था

१. कत्रिम गर्भाधानसेवा सञ्चालन हुन सक्ने क्षेत्र हुनु पर्ने छ।
२. व्यवसायिक भैंसी पालन फार्म रहेका तथा फार्म स्थापनाको सम्भावनायुक्त क्षेत्र हुनु पर्ने छ।
३. बाह्रै महिना हरियो घांसपात उपलब्ध हुन सक्ने क्षेत्र हुनु पर्ने छ।
४. सडक, संचार, सिंचाई, पिउने पानी, विजुली जस्ता भौतिक पुर्वाधारहरुको उपलब्धता भएको हुनु पर्ने छ।
५. सुधारिएको गोठको व्यवस्था भएको हुनु पर्ने छ।
६. उन्नत नश्लका माउ भैंसी भएको क्षेत्र हुनु पर्ने छ।


प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

अनुसूचि -२

(परिच्छेद ३ को दफा १० को उपदफा (३) संग सम्बन्धित)

संक्षिप्त कार्य-योजना

१. आवेदकको विवरण

| | |
|-------------------------|--|
| आवेदकको नाम | |
| ठेगाना | |
| सम्पर्क व्यक्तिको नाम | |
| ठेगाना | |
| सम्पर्क नम्बर | |
| दर्ता भएको निकाय र मिति | |

२. हालको व्यवसायिक संलग्नता

हाल संलग्न व्यवसायको नाम

संचालित क्रियाकलापहरु

| क्र.सं. | हाल सञ्चालित क्रियाकलापहरु |
|---------|----------------------------|
| | |
| | |
| | |

मुख्य उत्पादन र कारोबार विवरण

| हाल उत्पादन गरिएका बस्तुहरु | वार्षिक परिमाण | कारोबार रकम |
|-----------------------------|----------------|-------------|
| | | |
| | | |
| | | |

व्यवसायबाट सिर्जित रोजगारी संख्या

28
संघ प्रशासकीय अधिकारी

३. प्रस्तावित व्यवसायको विवरण

| | |
|-----------------------|--|
| सञ्चालन गरिने व्यवसाय | |
|-----------------------|--|

सञ्चालन गरिने क्रियाकलाप

| क्र.सं. | प्रस्तावित क्रियाकलापहरु | इकाई | परिमाण | दर | कुल जम्मा |
|---------|--------------------------|------|--------|----|-----------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

लागत साझेदारी विवरण

| आवेदकले व्यहोर्ने रकम रु | अनुदान रकम रु | जम्मा |
|--------------------------|---------------|-------|
| | | |
| | | |

४. प्रस्तावित क्रियाकलाप सम्पन्न भय पश्चात हासिल हुने अपेक्षित उपलब्धिहरु

क.

ख.

ग.

निवेदकको

नाम:

दस्तखत:

संस्थाको छाप:

अनुसूचि -३

(परिच्छेद ३ को दफा १० को उपदफा (३) संग सम्बन्धित)

निवेदनको ढांचा

श्रीमान प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत ज्यू

लेकबेशी नगरपालिका

नगर कार्यपालिकको कार्यालय, कल्याण सुर्खेत

मिति:

विषय: प्रस्ताव पेश गरेको सम्बन्धमा ।

तहां कार्यालयको मिति गतेको सूचना अनुसार कार्यक्रम सञ्चालन गर्न इच्छुक भई प्रस्तावित कार्य- योजना र आवश्यक कागजातहरु संलग्न राखी यो निवेदन पेश गरेको छु । कार्यक्रम सञ्चालनमा नियमानुसारको लागत साझेदारी गर्ने तथा प्राप्त अनुदानको सदुपयोग गरी समयमै कार्य सम्पन्न गर्ने प्रतिवद्धता समेत व्यक्त गर्दछु ।

निवेदकको

नाम:

दस्तखत:

सहकारीको छाप:

प्रस्तावकको नाम थर:

स्थायी ठेगाना:

प्रस्तावित कार्यक्रमको नाम:

कार्यक्रम सञ्चालन हुने स्थान:

संलग्न कागजातहरुको सूचि

| क्र.सं. | संलग्न कागजातहरुको विवरण |
|---------|--------------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |