



व्यास नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
दमौली, तनहुँ
गण्डकी प्रदेश, नेपाल



पत्र संख्या: ०७८/०७९

च.नं. १२१५

मिति: २०७८/०८/१०

पशुपन्छी तथा मत्स्य प्रवर्द्धन कार्यक्रम सञ्चालन सम्बन्धी सूचना।

(प्रथम पटक प्रकाशित मिति: २०७८/०८/१२)

आ.व २०७८/०७९ को स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रम अनुसार निम्नलिखित कार्यक्रम "पशुपन्छी तथा मत्स्य प्रवर्द्धन कार्यक्रम कार्यसञ्चालन प्रक्रिया-२०७८" बमोजिम गर्न ईच्छुक कृषक, सहकारी संस्था, कृषक समूह/समिति/निजी संस्थाहरूले यो सूचना प्रकाशित भएको मितिले १५ औं दिन सम्म कार्यालय समय भित्र निवेदन दर्ता गर्नु हुन आह्वान गरिन्छ। साथै रित नपुगेका वा म्याद नाघी प्राप्त हुन आएका निवेदनहरू छनौटका लागि समावेश नहुने व्यहोरा समेत जानकारी गराईन्छ।

क्र.सं	कार्यक्रम	संख्या	कुल बजेट	अधिकतम अनुदान	माग गर्न सकिने कार्यक्रमहरू
१.	दुध मिसन कार्यक्रम अन्तर्गत भैंसी प्रवर्द्धन कार्यक्रम	माग अनुसार	१९,९४,०००।	लागतको ५० प्रतिशत	पशुपन्छी तथा मत्स्य प्रवर्द्धन कार्यक्रम सञ्चालन कार्यविधि, २०७८ अनुसारका कार्यहरू

(निवेदन र संक्षिप्त व्यावसायिक कार्ययोजनाको ढाँचा तथा कार्यक्रम सञ्चालन प्रक्रिया यस नगरपालिकाको वेबसाईट www.vyasmun.gov.np बाट डाउनलोड गर्न सकिने छ वा सम्बन्धित वडा कार्यालयबाट प्राप्त गर्न सकिनेछ। अन्य थप जानकारीका लागि पशुपन्छी विकास उपशाखाको को सम्पर्क नं. ९८६०३८७४०६, ९८४६०९०६५० मा सम्पर्क गर्नुहुन अनुरोध छ।)

निवेदन साथ पेश गर्नुपर्ने कागजातहरू

- १) कृषक/समूह/समिति/सहकारी/निजी संस्थाको दर्ता, PAN दर्ता तथा नवीकरणको प्रमाणपत्रको प्रतिलिप र सहकारी संस्थाको हकमा पशुपालन दुग्ध व्यवसाय सञ्चालन गर्ने उद्देश्य खुल्ने कागजातको प्रतिलिपिहरू।
- २) कृषक/समूह/समिति/सहकारी/निजी संस्थाले साझेदारी कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने निर्णयको प्रतिलिपि।
- ३) कृषक/समूह/समिति/सहकारी/निजी संस्थाका सदस्यहरूको नामावली र नागरिकताको प्रतिलिपि।
- ४) कार्यक्रम सञ्चालन हुने स्थान (जग्गा/जमिन) को स्वामित्व खुल्ने कागजात वा भाडाको जग्गा भएमा कम्तीमा ५ वर्षको सम्झौतानामा।
- ५) कार्यक्रम सञ्चालनका लागि वडा कार्यालयको सिफारिस पत्र।
- ६) गत आ.व को कर चुक्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि वा लेखा परिक्षणको प्रतिलिपि।
- ७) अधिल्लो दुई आ.व मा प्रस्तावित सदस्यहरूले कुनै सरकारी निकाय वा न.पा बाट अनुदान नलिएको स्वघोषणा पत्र।

नोट

- १) प्रति समूह/समिति/सहकारी संस्थाले जम्मा सदस्यहरू मध्ये बढीमा पाँच जना सदस्यहरूलाई मात्र सिफारिस गर्नुपर्नेछ।
- २) आवेदकले (समूह/समिति/सहकारी) प्रस्ताव पेश गर्दा प्रस्तावित कृषक सदस्यले न्यूनतम दुई वटा माउ भैंसी पालन गरेको भने निजी संस्थाहरूको हकमा न्यूनतम १० वटा माउ भैंसी पालन गरेको हुनुपर्नेछ र अनिवार्य पशु बीमा गरेको हुनुपर्नेछ।

डिल्लीराम सिग्देल
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

अनुसूची २
संक्षिप्त कार्ययोजनाको ढाँचा (नमुना)

१. व्यवसायको परिचय:
२. कार्यक्रम शुरु हुने मिति:
३. कार्यक्रम सम्पन्न हुने मिति:
४. लक्षित वर्ग र सम्भावित रोजगारीको विवरण:
५. व्यवसायको आधारभूत विवरण

क्र.सं.	संचालित व्यवसायको नाम	व्यवसायबाट उत्पादन हुने मुख्य मुख्य वस्तु	उत्पादन हुने वार्षिक परिमाण	वार्षिक कारोवार रकम	व्यवसायबाट सिर्जित रोजगार विवरण

६. सञ्चालन गरिने क्रियाकलापको विवरण

क्र.सं.	क्रियाकलाप	इकाई	परिमाण	दर	जम्मा	कैफियत

११

११

११

११



०१/५/२०
७१५०

डिप्लोमा विभाग
संस्कृत प्रशासकीय अधिकार

अनुसूची ३

पशुपन्छी तथा मत्स्य प्रवर्द्धन कार्यक्रम सञ्चालनको लागि निवेदन पत्र (नमुना)

मिति:

श्रीमान प्रमुखज्यू

.....गा.पा./न. पा. /उ.न.पा/म.न. पा.....।

विषय: पशुपन्छी तथा मत्स्य प्रवर्द्धन कार्यक्रम उपलब्ध गराईदिने बारे।

महोदय,

यस पालिकाकी मिति २०७८।। गतेको प्रकाशित सूचना अनुसार यस समूह/समिति/सहकारी संस्था पशुपन्छी तथा मत्स्य प्रवर्द्धन कार्यक्रम (.....) सञ्चालन गर्न निम्नानुसार कागजात सहि निवेदन गरेका छौं। कार्यक्रम सञ्चालनको लागि प्राप्त रकमको सदुपयोग गर्ने प्रतिवद्धता व्यक्त गर्दछौं।

संलग्न कागजातहरु:

१. कृषक/समूह/समिति/सहकारी/निजी संस्थाको दर्ता प्रमाणपत्र र सहकारी संस्थाको हकमा सम्वन्धि व्यवसाय सञ्चालन गर्ने उद्देश्य खुल्ने कागजातको प्रतिलिपिहरु
२. कृषक/समूह/समिति/सहकारी/निजी संस्थाले कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने निर्णयको प्रतिलिपि
३. कृषक/समूह/समिति/सहकारी/निजी संस्थाका सदस्यहरुको नामावली
४. अन्य आवश्यक कागजातहरु (स्थानीय तहको आवश्यकता अनुसार)

Dr

h/h

Dr

Dr

संस्था संस्था
पशुपन्छी विकास
संस्था, धनकुटा

धनकुटा जिल्ला पालिका
कार्यपालिकाको कार्यालय
धनकुटा तहसीला
गण्डकी प्रदेश
२०७३

1790

दिल्लीराम सिग्देल
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

अनुसूची-२

(दफा ५ को उपदफा (२) सँग सम्बन्धित)

कोभिड-१९ को महामारीबाट प्रभावित अतिविपन्न परिवार नगद हस्तान्तरण निवेदनको ढाँचा

मिति : २०७८/...../.....

श्रीमान वडा अध्यक्षज्यू,

..... महानगरपालिका/उपमहानगरपालिका/नगरपालिका/गाउँपालिका,
वडा नं., जिल्ला.....

विषय: नगद हस्तान्तरणको रकम पाउँ ।

म र मेरो परिवार कोभिड-१९ को महामारीबाट प्रभावित अतिविपन्न परिवारको समूहमा पर्ने र न्यूनतम जीवन निर्वाहका लागि अन्य विकल्प समेत नभएको हुँदा “कोभिड-१९ को महामारीबाट प्रभावित अतिविपन्न परिवार नगद हस्तान्तरण कार्यविधि, २०७८” बमोजिम नेपाल सरकारले उपलब्ध गराउने नगद राहत उपलब्ध गराई दिनुहुन अनुरोध गर्दछु । म र मेरो परिवारका अन्य कुनै पनि सदस्यले हालसम्म यस प्रकारको राहत सुविधा प्राप्त नगरेको तथा यस प्रयोजनका लागि अन्य कुनै स्थानीय तहमा निवेदन पेश नगरेको समेत अनुरोध गर्दछु ।

निवेदकको नाम (नेपालीमा):

निवेदकको नाम (अङ्ग्रेजीमा):

बाबु/ससुराको नाम:..... आमा/सासुको नाम:

नागरिकता नं.:..... नागरिकता जारी भएको जिल्ला:

..... जारी मिति:

स्थायी ठेगाना:..... म.न.पा./उ.म.न.पा./न.पा./गा.पा., वडा

नं.:..... टोल:.....