

“कृषि, उर्जा, पर्यटन र प्रविधि; हिलिहाङ गाउँपालिकाको समृद्धि”

हिलिहाङ गाउँपालिका

गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

(पशु सेवा केन्द्र)

पञ्चमी, पाँचथर

कोशी प्रदेश, नेपाल



अध्यक्ष :- ९८५२६८११७२

उपाध्यक्ष :- ९८६२७७२८७९

प्र.प्र.अ. :- ९८५२६८४४७७

प्रस्ताव आह्वान सम्बन्धी सूचना ।

प्रथम पटक प्रकाशित मिति:- २०८०/०८/१०

दोस्रो पटक प्रकाशित मिति: २०८०/०८/२६

दरखास्त पेश गर्ने अन्तिम मिति:- २०८०/०९/१०

हिलिहाङ गाउँपालिका, पशु सेवा केन्द्रको चालु आ.व. २०८०/०८१ को स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रम अनुसार “प्रदेश तथा स्थानीय तहमा सशर्त वित्तीय हस्तान्तरित पशुपन्छी तथा मत्स्य विकास कार्यक्रम सञ्चालन सम्बन्धी कार्यविधि २०८०” बमोजिमका मापदण्ड तथा शर्तहरू पालना गरि तपशिलका कार्यक्रम सञ्चालन गर्न इच्छुक कृषक/समूह/समिति/सहकारी/संस्था/कम्पनी/उद्यमीहरूले यो सूचना प्रकाशन भएको मितिले १५ दिन भित्र तोकिएको ढाँचामा कार्यालय समय भित्र यस कार्यालयमा प्रस्ताव दर्ता गर्नु हुन आह्वान गरिन्छ । रित नपुगेको वा म्याद नाघी आएका प्रस्तावहरू दर्ता नहुने व्यहोरा समेत जानकारी गराईन्छ । साथै यस कार्यालय वा प्रदेश सरकार वा संघीय सरकार वा अन्य आयोजनाबाट बिगत २ वर्षमा यसै प्रकृतिको कार्यक्रमका लागि अनुदान लिएका कृषक/समूह/समिति/सहकारी/संस्था/कम्पनी/उद्यमीहरू यस कार्यक्रममा समावेश नगराईने व्यहोरा समेत अनुरोध छ ।

कार्यक्रमको विवरण

क्र. सं.	कार्यक्रमको नाम	साझेदारी रकम	सञ्चालन हुने स्थान/क्षेत्र	कैफियत
१	छुपी प्रवर्द्धन कार्यक्रम	५०%	हिलिहाङ गाउँपालिका क्षेत्र भित्र	

निवेदन र संक्षिप्त कार्ययोजना यस पालिकाको website: <https://hilihangmun.gov.np> बाट Download गर्न सकिनेछ वा सम्बन्धित वडा कार्यालय तथा पशु सेवा शाखाबाट प्राप्त गर्न सकिनेछ । अन्य थप जानकारीका लागि फोन नं. ९८६२१७२२४८ वा ९८२५३२०८४६ मा सम्पर्क गर्नु हुन अनुरोध छ ।

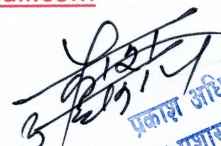
निवेदन साथ पेश गर्नु पर्ने कागजातहरू:

- अनुसूचि २ बमोजिमको संक्षिप्त कार्ययोजना फारम र अनुसूचि ३ बमोजिमको निवेदन ढाँचा,
- सम्बन्धित व्यक्ति/प्रस्तावकको नेपाली नागरिकताको प्रतिलिपि र किसान परिचयपत्रको प्रतिलिपि,
- आवेदक सम्बन्धित सरकारी निकायमा दर्ता/नविकरण भएको प्रमाणको प्रतिलिपि, स्थायी लेखा नम्बर दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि र कर चुक्ता गरेको प्रमाणको प्रतिलिपि,
- सहकारी संस्थाको हकमा सम्बन्धित व्यवसाय सञ्चालन गर्ने उद्देश्य खुल्ने कागजातको प्रतिलिपि,
- कृषक/समूह/समिति/सहकारी/कम्पनी/संस्था को कार्य समितिको पदाधिकारीहरूको नामावाली र संस्थाद्वारा कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने सम्बन्धी निर्णयको प्रतिलिपि,
- यसै प्रकृतिको कार्यका लागि बिगत २ वर्षमा अनुदान नलिएको स्व-घोषणा पत्र तथा अन्य प्राविधिक प्रमाण भए सोको प्रतिलिपिहरू,
- अरुको नाममा भएको घर/जग्गा भाडामा लिएको भए कम्तिमा १० वर्षको लागि कानुनी प्रकृया पुरा गरेको मन्जुरीनामा,
- सम्बन्धित वडा कार्यालयको सिफारिस पत्र ।

Official Website: www.hilihangmun.gov.np

Email Address: - vet.hilihang79@gmail.com


धिरज पटेल
पशु स्वास्थ्य प्राविधिक


प्रकाश अधिकारी
ति. प्रमुख प्रशासकीय अधिकारी

अनुसूची-३
(परिच्छेद ३ को दफा ८ को उपदफा (३) सँग सम्बन्धित)
निवेदनको ढाँचा

मिति:.....

श्री प्रमुख प्रशासकीय अधिकृतज्यू
हिलिहाड गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय,
पञ्चमी, पाँचथर।

विषय: प्रस्ताव पेश गरिएको बारे।

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

निवेदक

नाम:

दस्तखत:

प्रस्तावकको नाम र थर:

स्थायी ठेगाना:

प्रस्तावित कार्यक्रमको नाम:

कार्यक्रम सञ्चालन हुने स्थान:

संलग्नकागजातहरूको सूची:

क्र. स.	संलग्न कागजातहरूको विवरण
१.	
२.	
३.	
४.	
५.	
६.	
७.	
८.	
९.	
१०.	
११.	

(परिच्छेद ३ को दफा ८(३) संग सम्बन्धित)

१. कृषक/संस्थाको संक्षिप्त विवरण:

आवेदक/संस्थाको नाम:	
ठेगाना:	
समुह/सहकारी/फर्म भए, दर्ता नं.	
दर्ता भएको मिति र निकाय:	
सम्पर्क व्यक्तिको नाम र सम्पर्क नं.	
सञ्चालन गर्न खोजेको कार्यक्रम र स्थान:	

२. व्यवसायको आधारभुत (हालको व्यवसायिक संलग्नता) विवरण:

हाल संलग्न व्यवसायको नाम:			
सञ्चालित कृयाकलापहरु			
क्र. सं	हाल सञ्चालित कृयाकलापहरुको विवरण		
मूख्य उत्पादन र कारोवार विवरण			
व्यवसायबाट उत्पदन हुने मुख्य /मुख्य बस्तुहरु	उत्पादन हुने वार्षिक परिमाण	कारोवार रकम	व्यवसायबाट सिर्जित रोजगारी संख्या
			महिला:
			पुरुष:
			जम्मा:

३. प्रस्तावित क्रियाकलापको विवरण:

[illegible]

४. प्रस्तावित लागत साझेदारी विवरण

सहयोग स्वरूप माग गरेको अनुदान रकम:	
कृषक/संस्थाको तर्फबाट सझेदारी गर्ने रकम:	
जम्मा रकम:	

५. प्रस्तावित कृषाकलाप सम्पन्न भए पश्चात हासिल हुने अपेक्षित उपलब्धीहरु:

- क)
- ख)
- ग)
- घ)
- ङ)

६. विगत ५ वर्षमा आफैं वा एकाघरको सदस्यले विभिन्न निकायबाट प्राप्त अनुदानको विवरण:

क्र. सं.	अनुदान प्राप्त गर्ने कृषक/ संस्था/ फर्म को नाम:	अनुदान प्राप्त गरेको काम	अनुदान रकम (रु)	अनुदान उपलब्ध गराउने निकाय

अनुदान सम्बन्धी विवरणमा उल्लेखित विवरण अनुसार विगत २ वर्षभित्र आफैं वा एकाघरको सदस्यले विभिन्न निकायबाट अनुदान लिए/नलिएको स्वघोषणा गर्दछु। पेश गरिएको विवरण झुटा ठहरिएमा विद्यमान कानून बमोजिम कार्यवाहीको भगेदारी हुन मन्जुर रहेको व्यवहोरा अनुरोध छ।

दाँया/बाँया औठा छाप:

७. जिम्मेवार पदाधिकारीको

नाम:	
पद:	
हस्ताक्षर:	
मिति:	
संस्थाको छाप:	

अनुसूचि - ४

(परिच्छेद ३ को दफा ८(३) सँग सम्बन्धित)

आवश्यक कागजातहरूको सूची

१. अनुसूचि -२ बमोजिमको संक्षिप्त कार्ययोजना फारम
२. अनुसूचि ३ बमोजिमको निवेदन ढाँचा
३. सम्बन्धित व्यक्ति/प्रस्तावकको नेपाली नागरिकताको प्रतिलिपि
४. सम्बन्धित व्यक्ति/प्रस्तावकको किसान परिचयपत्रको प्रतिलिपि
५. आवेदक सम्बन्धित सरकारी निकायमा दर्ता/नविकरण भएको प्रमाणको प्रतिलिपि
६. कार्ययोजना अनुरूपको योग्यता, तालिम र अनुभव जनाउने कागजात
७. सहकारी संस्थाको हकमा सम्बन्धित व्यवसाय सञ्चालन गर्ने उद्देश्य खुल्ने कागजातको प्रतिलिपि,
८. संघ संस्थाको हकमा स्थायी लेखा नम्बर दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि र कर चुक्ता गरेको प्रमाणको प्रतिलिपि,
९. निर्माण कार्यको हकमा लागत इस्टिमेट र मेशिनरीहरूको हकमा स्पेसिफिकेशनको प्रतिलिपि
१०. कृषक/समुह/समिति/सहकारी/कम्पनी/संस्थाले कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने सम्बन्धी निर्णयको प्रतिलिपि,
११. कृषक/समुह/समिति/सहकारी/कम्पनी/संस्थाको कार्य समितिका पदाधिकारीहरूको नामावाली
१२. यसै प्रकृतिको कार्यका लागी विगत २ वर्षमा अनुदान नलिएको स्व-घोषणा पत्र
१३. अन्य प्राविधिक प्रमाण भए सोको प्रतिलिपिहरू,
१४. अरुको नाममा भएको घर/जग्गा भाडामा लिएको भए कम्तिमा १० वर्षको लागि कानुनी प्रकृया पुरा गरेको मन्जुरीनामा,
१५. सम्बन्धित वडा कार्यालयको सिफारिस पत्र ।