



हिलिहाङ गाउँपालिका गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय



प्रदेश नं.१, नेपाल

पं. सं. :- २०७९/०८०

चं. नं. :-

मिति:- २०७९/१०/१५

अति विपन्न, विपन्न परिवार लक्षित कार्यक्रमको प्रस्ताव आह्वान सम्बन्धी सूचना

प्रथम पटक प्रकाशित मिति:- २०७९/१०/१५

दरखास्त पेश गर्ने अन्तिम मिति:- २०७९/१०/२९

हिलिहाङ गाउँपालिका, पशु सेवा केन्द्रको चालु आ.व. २०७९/०८० को स्वीकृत बार्षिक कार्यक्रम अनुसार "पशुपन्छी कार्यक्रम सञ्चालन तथा कार्यान्वयन कार्यविधि, २०७९" बमोजिमका मापदण्ड तथा शर्तहरू पालना गरि तपशिलका कार्यक्रम सञ्चालन गर्न इच्छुक कृषकहरूले यो सूचना प्रकाशन भएको मितिले १५ दिन भित्र तोकिएको ढाँचामा सम्बन्धित वडा 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 ३ बर्षमा यसै प्रकृतिको कार्यक्रमका लागी अनुदान लिएका कृषकहरूलाई यस कार्यक्रममा समावेश नगराईने व्यहोरा समेत अनुरोध छ।

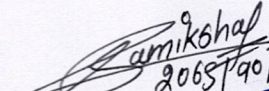
कार्यक्रमको विवरण

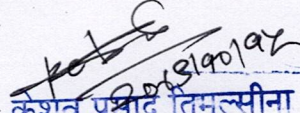
| क्र. सं. | कार्यक्रमको नाम | प्रति व्यक्ति साझेदारी रकम प्रतिशत | प्रति व्यक्ति अनुदान रकम | सञ्चालन हुने स्थान/क्षेत्र | कैफियत | |
|----------|---|------------------------------------|--------------------------|----------------------------|------------------------------------|---|
| १ | अति विपन्न, विपन्न परिवार लक्षित कुखुरापालन, बाख्रापालन र बंगुरपालन कार्यक्रम | बाख्रापालन | ८०% | रु ३०,००० | हिलिहाङ गाउँपालिका भित्रका वडा सबै | पशुपन्छी कार्यक्रम सञ्चालन तथा कार्यान्वयन कार्यविधि २०७९ को अनुसूची ६ को बुँदा नं ३ को मापदण्ड बमोजिम हुनुपर्ने। |
| | | बंगुरपालन | ८०% | रु ३०,००० | | |
| | | कुखुरापालन | ७५% | रु १५,००० | | |

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

निवेदन साथ पेश गर्नु पर्ने कागजातहरू:

- अनुसूचि २ बमोजिमको निवेदन ढाँचा र अनुसूचि ३ बमोजिमको संक्षिप्त कार्ययोजना फारम,
- सम्बन्धित व्यक्ति/प्रस्तावकको नेपाली नागरिकताको प्रतिलिपि,
- अन्य प्राविधिक प्रमाण भए सोको प्रतिलिपिहरू
- अति विपन्न, विपन्न वर्ग प्रमाणित सिफारिस पत्र


2065/90/98
डा.सोमका फुयल
र.पशु चिकित्सक
website: <https://hilihangmun.gov.np>


केशव प्रसाद तिमल्सीना
ति: प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
email: vet.hilihang79@gmail.com

अनुसूचि - २
आवेदनको ढाँचा (नमुना)

श्रीमान् प्रमुख ज्यू
हिलिहाड गाउँपालिका

विषय:.....कार्यक्रममा प्रस्तावना पेश गरेको बारे ।

महोदय,

हिलिहाड गाउँपालिका, मिति.....को प्रकाशित सुचना अनुसार म/हामीले यस आ.व..... मा हिलिहाड गाउँपालिका पशु सेवा केन्द्रको वार्षिक स्वीकृत कार्यक्रम अनुसार प्रतिशत/लागत साझेदारीमा कार्यक्रम सञ्चालन गर्नका लागि तपसिल बमोजिमका कागजात राखी यो आवेदन प्रस्ताव पेश गरेको छु/छौं । उक्त कार्यक्रम प्राप्त भएमा यस सम्बन्धी सम्झौता र मापदण्ड अनुसार कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने छु/छौं । यस कार्यक्रमको लागि गरिएको सम्झौता तथा मापदण्ड विपरित गरिएको पाइएमा विद्यमान कानून बमोजिम कार्यवाहीको भगेदारी हुन मन्जुर रहेको व्यहोरा अनुरोध छ । साथै यस कार्यालय वा प्रदेश सरकार वा संघीय सरकार वा अन्य आयोजनाबाट बिगत ३ बर्षमा यसै प्रकृतिको कार्यक्रमका लागि अनुदान नलिएको व्यहोरा समेत अनुरोध छ ।

तपशिल:

प्रतावसंग संलग्न कागजातहरू:-

- क. अनुसूचि २ बमोजिमको निवेदन ढाँचा र अनुसूचि ३ बमोजिमको संक्षिप्त कार्ययोजना फारम,
- ख. सम्बन्धित व्यक्ति/प्रस्तावकको नेपाली नागरिकताको प्रतिलिपि,
- ग. कृषक समुह/निजि व्यवसायी फार्महरूले पालेको पशुहरूको विवरण,
- घ. जग्गाधनी पूर्जाको प्रतिलिपि तथा सो जग्गाको कर चुक्ताको प्रमाण,
- ङ. अन्य प्राविधिक प्रमाण भए सोको प्रतिलिपिहरू,
- च. अरुको नाममा भएको जग्गा भाडामा लिएको भए कम्तिमा १० वर्षको लागि कानुनी प्रकृत्या पुरा गरेको मन्जुरीनामा ।

निवेदक

नाम:

ठेगाना:

सम्पर्क नः

दस्तखतः

मिति:

अनुसूचि - ३
संक्षिप्त कार्ययोजनाको ढाँचा (नमुना)

१. कृषक/संस्थाको संक्षिप्त विवरण:

| | |
|--|--|
| आवेदक कृषक/संस्थाको नाम, थर: | |
| ठेगाना: | |
| समुह/सहकारी/फर्म भए, दर्ता नं. | |
| दर्ता भएको मिति र निकाय: | |
| सम्पर्क व्यक्तिको नाम र सम्पर्क नं. | |
| सञ्चालन गर्न खोजेको कार्यक्रम र स्थान: | |
| सहयोग स्वरूप माग गरेको अनुदान रकम: | |
| कृषक/संस्थाको तर्फबाट सझेदारी गर्ने रकम: | |

२. व्यवसायको आधारभूत विवरण:

| क्र. सं | सञ्चालित व्यवसायको नाम | व्यवसायबाट उत्पादन हुने मुख्य/मुख्य बस्तुहरु | उत्पादन हुने वार्षिक परिमाण | वार्षिक कारोवार रकम (रु) | व्यवसायबाट सिर्जित रोजगार विवरण |
|---------|------------------------|--|-----------------------------|--------------------------|---------------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |

३. सञ्चालन गरिने क्रियाकलापको विवरण:

| क्र. सं. | क्रियाकलापको विवरण | इकाई | परिमाण | दर | जम्मा | कैफियत |
|----------|--------------------|------|--------|----|-------|--------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |

४. विगत ३ बर्षमा 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 ३ बर्षभित्र आफैं वा एकाघरको सदस्यले विभिन्न निकायबाट अनुदान लिए/नलिएको स्वघोषणा गर्दछु। पेश गरिएको विवरण झुटा ठहरिएमा विद्यमान कानून बमोजिम कार्यवाहीको भगेदारी हुन मन्जुर रहेको व्यवहारा अनुरोध छ।

दाँया/बाँया औठा छाप:

५. जिम्मेवार पदाधिकारीको

| | |
|---------------|--|
| नाम: | |
| पद: | |
| हस्ताक्षर: | |
| मिति: | |
| संस्थाको छाप: | |