**समूदाय स्तरमा चौंरी विकास कार्यक्रमका लागि आवेदकले पेश गर्ने निवेदन**

रु १० को टकट

 मिति : २०७९। ।

श्रीमान् प्रमुख ज्यू

 भेटेरीनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र मनाङ ।

**विषय: मोडल समूदाय स्तरमा चांरी विकास कार्यक्रमका लागि अनुदान सम्बन्धमा ।**

भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र मनाङको मिति २०७९।५।२ मा प्रकाशित सूचना भए अनुसार समूदायस्तरमा चौंरी विकास कार्यक्रम संचालनका लागि यसैसाथ संलग्न परियोजना प्रस्तावमा उल्लेख भए अनुसार ९० प्रतिशत आफ्नो साझेदारीमा जम्मा रु.१००००००।अक्षेरुपि १० लाख मात्र-(अनुदान सहयोगको लागि तपसिल वमोजिमको कागजातहरु संलग्न राखि यो निवेदन पेश गरेको छु ।

**संलग्न कागजातहरु**

1. रु १० को टिकट टांस सहितको निबेदन ।
2. नेपाली नागरिकताको प्रतिलिपि अध्यक्ष र सचिवको
3. संवन्धित निकायमा दर्ता भएको प्रमाणपत्र PAN/VAT दर्ता प्रमाणपत्र ।
4. दर्ता नविकरण तथा कर चुक्ताको प्रतिलिपि ।
5. कृषक समूह।समिति र कृषि सहकारी संस्थाको हकमा संस्था दर्ता प्रमाणपत्र, बार्षिक अडिट रिपोर्ट र संस्था संञ्चालक समितिको बैठक निर्णयको प्रतिलिपि ।
6. तोकिएको ढांचामा तयार गरिएको परियोजना प्रस्ताव
7. सम्बन्धित स्थानीय तह पशु सेवा शाखाको कार्यक्रम संञ्चालनमा दोहोरो सहयोग बा नहुने र कार्यक्रम दिन उपयुक्त हुने व्यहोरा लेखिएको सिफारिस पत्र ।
8. संवन्धित वडा कार्यालयको सिफारिस पत्र ।
9. जग्गा करार वा लिजमा लिएको भए न्यूनतम १० बर्षको लागि करार सम्झौताको प्रतिलिपि ।
10. वैदेशिक रोजगारीवाट फर्केको भए पासपोर्टको प्रतिलिपि ।
11. अघिल्लो दुइ आर्थिक वर्षमा कुनै सरकारी निकायवाट अनुदान नलिएको स्वघोषणा पत्र ।

निवेदकको

 हस्ताक्षर

नाम

ठेगाना

मोवाईल नं

छाप

**स्व घोषणा पत्र**

भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र मनाङको मिति २०७९/०५/२ गते लमजुङ दर्पण दैनिक पत्रिकामा प्रकाशित सूचना अनुसार समुदाय स्तरमा चौंरी विकास कार्यक्रममा सहभागिको लागि ईच्छुक भइ सोको कार्ययोजना सहितको आबेदन पेश गरेको/गरेका छु/छौ । उक्त कार्ययोजना छनौट भएमा कार्ययोजनामा उल्लेख भए बमोजिमको कार्य गर्नेछु/गर्नेछौ र ***१०***.बर्ष सम्म निरन्तरता दिनेछौ ।कार्ययोजना अनुसारको कार्य नगरेमा बा तोकिएको अबधि अगाबै सो कार्य बन्द गरेमा प्रदेश सरकारबाट प्राप्त अनुदान रकम प्रचलित व्याज सहित फर्ता गर्ने प्रतिबद्धता व्यक्त गर्दछु/गर्दछौ ।विगत दुइ वर्षमा यस्तो खालको कार्यक्रम सन्चालनको लागि मैले कहि कतैवाट अनुदान लिएको छैन । लिएको थाहा भएमा म यसै स्वघोषणा पत्र वमोजिम कानुनि कार्यवाही भोग्न तयार छु । साथै यस्ता खालका सञ्चालित क्रियाकलापबाट बाताबरणलाई नकारात्मक असर नपुर्याउने व्यहोरा तथा प्रतिबद्धता समेत व्यक्त गर्दछु /गर्दछौ यसमा लेखिए बमोजिम नगरे प्रचलित कानुन बमोजिम सहुला / बुझाउला ।

नाम :-

पद :-

सस्थाको नाम :-

ठेगाना :-

सम्पर्क :-

दस्ताखत :-

मिति :-

छाप :-

दाँया बाँया

औठा छाप

## अनुसूची…५

**समान प्रकृतिको अनुदान नलिएको स्वघोषणा**

गण्डकी प्रदेश सरकार भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र मनाङको मिति २०७९।५।२ को लमजुङ दर्पण दैनिकमा प्रकाशित सूचना अनुसार नासों।चामे।मनाङ ङिस्याङ।नार्पाभूमी गाउँपालिका ...........नं. वडा .................. गाउँ/टोल स्थायी ठेगाना भएको श्री .......................................... ले लागत साझेदारीमा ............................ कार्यक्रम संचालनका लागि पेश गरेको व्यवसाय योजना संग मेल खाने कार्यका लागि बिगत ३ बर्ष भित्र संघिय सरकार वा प्रदेश मन्त्रालय/निर्देशनालय/विज्ञ केन्द्रबाट अनुदान नलिएको स्वघोषणा गर्दछु । अन्यथा फेला परेर कसुरदार ठहरेमा सम्झौता रद्द लगायत नियमानुसारका अन्य सजाय भोग्न समेत तयार छु ।

|  |  |
| --- | --- |
| ***बायाँ*** | ***दायाँ*** |
|  |  |

निवेदकको

दस्तखत

नाम :

मिति :

संस्थाको छाप :

अनुसूचि ३

**१ समुदायस्तरमा चौंरी विकास कार्यक्रमको परियोजना प्रस्ताव**

|  |  |
| --- | --- |
| **आवेदकको नामM** |  |
| पूर्ण ठेगाना पत्राचारको लागि M |  |
| संस्था दर्ता भएको मिति |  |
| स्थायी लेखा नंवर।पान नं |  |
| संस्थाको मुख्य उद्देश्य |  |
| समूह।समितिको अध्यक्षको नाम |  |
| मोवाइल नं= |  |
| समूह।समितिमा रहेका सदस्य संख्या |  |
| परियोजना स्थल कार्य ।कार्यक्रम सन्चालन हुने क्षेत्र |  |
| कार्यक्रमवाट लाभान्वित हुने घर परिवार संख्या |  |
| समूहमा भएको पशुको किसिम र संख्या |  |
| परियोजना।सन्चालन गर्ने ब्यवसायको नाम |  |
| औपचारिक शिक्षा वा तालिमको नाम |  |
| प्रस्तावित आयोजनाको कुल खर्च यसमा अनुदान र अनुदान ग्राहिवाट ब्यहोरिने खर्च समेत उल्लेख गर्ने |  |
| विज्ञ केन्द्रवाट माग गरिएको कुल अनुदान रकम रु M |  |
| अन्य श्रोत वा वित्तिय सहकार्यमा कुनं काम भइ रहेको भए कुन संस्थावाट के के उद्देश्यका लागि वित्तिय सहयोग पाउनु भएको छ खुलाउनुहोस,  |  |
| प्रस्ताव पेश गरिएको कार्यालयको नाम  | भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र मनाङ |

**समूह सदस्यहरुको विवरण**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| सि नं | समूह सदस्यको नाम थर | ठेगाना | पद | फोन नं | पशुको किसिम र संख्या |
| याक | नाक | चौंरी | झोपा |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**२) सञ्चालन गरिने क्रियाकलापको विवरण**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| क्र.स. | क्रियाकलापको विवरण | परिमाण (संख्या/ गोटा आदि) | अनुमानित लागत रु  | कुल रकम  | सम्पन्न गर्न लाग्ने समय अबधि  |
| आफुले ब्यहोर्ने  | माग गरिएको  |
| अ) | पुँजिगत कार्यहरु  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| आ) | अन्य कार्यहरु  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| जम्मा |  |  |  |  |  |

**३ प्रस्तावित कार्यक्रम संचालनबाट प्राप्त हुने उपलब्धिहरु ( भैतिक संरचना विकास /सुधार बार्षिक उत्पादन रोजगारी सृजना आदि**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| क्र.स. | विवरण | एकाइ | परिमाण | कैफियत |
| हालको अबस्था | कार्यक्रम संचानल पश्चातको अबस्था |
| अ  | भौतिक संरचना विकास /सुधार  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

आ) बाषिक उत्पादन

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| १ | दूधालु नाकको संख्या |  | दूध उत्पादन ली।दिन |  |  |
| २ | दुधालु चौंरीको संख्या |  | दूध उत्पादन ली।दिन |  |  |
| ३ | वर्ष भरिमा वेचिने संख्या |  |  |  |  |
| इ  | रोजगारी सृजना( एकाघरको बाहेक  |  |  |  |  |
| ई | अन्य उपलब्धिहरु  |  |  |  |  |
| जम्मा |  |  |  |  |  |

४) उत्पादित बस्तुहरुको नाम परिमाण र बजारिकरण कहाँ कसरी र कति मात्रामा गर्ने :-

५) नयाँ सोच तथा व्यवसायलाई दिगो रुपमा संचालन गर्न भावि योजना :-

समूह।समितिको छाप