



प्रदेश सरकार

प्रदेश नं. ५

०७५-५२०१४५

भूमि व्यवस्था कृषि तथा सहकारी मन्त्रालय  
पशुपंछी तथा मत्स्य विकास निर्देशनालय

भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र,  
पाल्पा

प्रस्ताव आव्हानको सूचना

प्रथम पटक प्रकाशित मिति २०७६/८/ २४

यस विज्ञ केन्द्र आ.व. २०७६/०७७ को प्रदेश सरकार, प्रदेश नं. ५ भूमि व्यवस्था, कृषि तथा सहकारी मन्त्रालयबाट प्राप्त वार्षिक विकास कार्यक्रम अन्तर्गत तपशिलका कार्यक्रमहरु पशुपंछी विकास कार्यक्रम संचालन कार्यविधि २०७६ वमोजिम सहकार्यमा संचालन गर्न इच्छुक पाल्पा र गुल्मी जिल्ला अन्तर्गतका सबै स्थानिय तहमा बसोबास गर्ने व्यवसायिक फार्म, कम्पनी, निजी उद्यमी, समुह, समिति र कृषि तथा दुग्ध उत्पादक सहकारीका लागि यो सूचना प्रकाशित मितिले १५ दिन भित्रमा प्रस्ताव पेश गर्न आव्हान गरिएको छ। साथै रित नपुगेका वा म्याद नाघि आएका प्रस्तावनाहरुलाई छनौटमा समावेश गराइने छैन।

प्रस्तावनामा माग गरिएका कार्यक्रमहरु :

| कं. सं. | कार्यक्रमको नाम                                                   | संख्या | सहकार्य कूल रकम | लागत सहभागिता |
|---------|-------------------------------------------------------------------|--------|-----------------|---------------|
| क.      | पशुपंक्षी विकास तथा पशु स्वास्थ्य नियमन                           |        |                 |               |
|         | आयआर्जनको लागि भेडा/वाखापालन                                      |        |                 | लागत सहभागिता |
| ख.      | कृषि तथा पशुपंक्षी उद्योग, यन्त्र तथा पूर्वाधार विकास             | २      | १२०००००/-       | २० प्रतिशत    |
|         | मासु तथा डेरि पसल सुधार सहयोग                                     |        |                 |               |
|         | छुर्पी तथा चिज उद्योग स्थापना सहयोग                               | १२     | २४०००००/-       | ५० प्रतिशत    |
|         | स्थानिय तहको सहकार्यमा एकिकृत फार्म स्थापना                       | १      | १५०००००/-       | ५० प्रतिशत    |
|         | च्यापकटर मेशिन सहयोग कार्यक्रम                                    | २      | ४००००००/-       | ५० प्रतिशत    |
| ग.      | कृषि तथा पशुपंक्षी श्रोत तथा प्रविधी सेवा टेवा विस्तार            | १०     | ५०००००/-        | ५० प्रतिशत    |
|         | घाँसेवाली श्रोत केन्द्र स्थापना                                   |        |                 |               |
|         | घाँस तथा दाना उत्पादनकोलागि (मकै भट्टमास उत्पादन) कोषे अकोषे घाँस | २      | २००००००/-       | ५० प्रतिशत    |
|         | खेती तथा साइलोपिट निर्माण                                         | २      | २००००००/-       |               |
|         | आहाराको लागि घाँसवालीहरुको वीड उत्पादन (कान्ट्याक फार्मिङ)        | १      | २०००००/-        |               |
| घ.      | कृषि उत्पादन खाद्य पोषण सुरक्षा                                   |        |                 |               |
|         | पोषण सुधारका लागि सुगुर/वंगुर (समुह सहकारी र समिति)               | ५      | २५०००००/-       | २० प्रतिशत    |
|         | पोषण सुधारका लागि स्थानिय कुखुरापालन (समुह सहकारी र समिति)        | २      | १००००००/-       | २० प्रतिशत    |

प्रस्ताव पेश गर्नका लागि आवश्यक जानकारी तथा प्रस्तावका साथ पेश गर्नु पर्ने विवरण तथा कागजातहरु :

क. संचालकले अनुदानको लागि अनुसूचि २ अनुसार निवेदन, अनुसूचि ३ अनुसारका संलग्न कागजातहरु र अनुसूचि ४ अनुसार प्रस्तावनाको व्यवसायिक विस्तृत कार्ययोजना (आर्थिक तथा प्राविधीक प्रस्ताव) पेश गर्नु पर्ने छ।

ख. - घ नं. को कार्यक्रम संचालनको आ.व. ०७५/७६ मा मुख्यमन्त्री ग्रामिण विकास कार्यक्रम लागु भएका स्थानिय तहको समन्वयमा सिमान्तकृत समुदाय (दलित, महिला, मुक्त कर्मैया लगायत) लाई प्राथमिकता दिइने छ।

प्रस्ताव पेश गर्ने स्थान : भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र, पाल्पा र सम्पर्क केन्द्र गुल्मी।

थप जानकारीको लागि फोन नं. ०७५५२०१४५, ९८५७०६०८३६, ०७९५२०२२७,  
९८६७१४९१५२, ९८४७०५७५९८

*(Signature)*

डा. आशीष  
मन्त्री

निवेदनको ढाँचा

विषयः कार्ययोजना पेश गरिएको सम्बन्धमा।

उपर्युक्त विषयमा त्यस कार्यालयको मिति २०७७ .../ ... /.... गते का दिन .....मा प्रकाशित सूचना अनुसार म/हामी निवेदकले ..... कार्यक्रम अन्तरगतको कार्यक्रम सहकार्यमा सञ्चालन गर्न इच्छुक भई अनुसूची-३ मा उल्लेख भए अनुसारका कागजातहरु संलग्न राखी यो निवेदन पेश गरेको छु/छौं।

सम्पर्क नं.:

Am. J.

*[Handwritten signature]*



38

St. Louis, Mo.

अनुसूची- ३

(दफा ६ को उपदफा (३), दफा ११ को उपदफा (२), दफा १३ को उपदफा (३), दफा १६ को उपदफा (६), दफा १७ को उपदफा (३), दफा १९ को उपदफा (२), दफा २१ को उपदफा (४), दफा २२ को उपदफा (३), दफा २६ को उपदफा (३), दफा २७ को उपदफा (३) र दफा ३५ को उपदफा (३) सँग सम्बन्धित)

सँग सम्बन्धित।

व्यावसायिक कार्ययोजना पेश गर्दा संलग्न हुनु पर्ने कागजातहरू

१. नेपाली नागरिकताको प्रतिलिपि
१. अनुसूची-२ अनुसारको ढाँचामा निवेदन
२. अनुसूची-४ अनुसार विस्तृत व्यावसायिक कार्ययोजना
३. जग्गाको स्वामित्व देखिने कागजात (भाडामा भए ५ वर्षको सम्झौता-पत्रको प्रतिलिपि)
४. प्रचलित कानून बमोजिम दर्ता भएको प्रमाण-पत्रको प्रतिलिपि
५. स्थायी लेखा नम्बर/भ्याटमा दर्ता भएको प्रमाण-पत्रको प्रतिलिपि
६. प्रस्तावकले कम्तिमा ..... प्रतिशत लागत साझेदारी गर्ने प्रतिवद्धता-पत्र
७. निर्माण कार्यको हकमा प्रस्ताव अनुसारको डिजाइन तथा लागत अनुमान
८. शैक्षिक योग्यता, तालिम, अनुभव तथा वैदेशिक रोजगारीबाट फर्केको प्रमाणित प्रतिलिपि
९. बैङ्क स्टेटमेन्ट वा बैङ्कको ऋण स्वीकृति/प्रतिवद्धता-पत्र
१०. औजार उपकरण खरिदको हकमा कोटेसन।

## अनुसूची - ४

(दफा ६ को उपदफा (३), दफा ११ को उपदफा (२), दफा १३ को उपदफा (३), दफा १६ को उपदफा (६), दफा १७ को उपदफा (३), दफा १९ को उपदफा (२) र दफा २१ को उपदफा (४), दफा २२ को उपदफा (३), दफा २६ को उपदफा (३), दफा २७ को उपदफा (३) र दफा ३५ को उपदफा (३) सँग सम्बन्धित)

### कार्यक्रमको संक्षिप्त व्यावसायिक कार्ययोजना

कार्यक्रमको नाम: जिल्ला: गा.पा./न.पा./उ.न.पा.:  
 वडा नं.: टोल: गाउँ:  
 फर्मको नाम: सञ्चालकको नाम: मो.नं/ टेल.नं.:

१. व्यावसायिको परिचय:
२. उद्देश्यहरू :
३. पशुपन्छी पालन व्यवसायमा अनुभव:
४. व्यवसाय सञ्चालन गरिने स्थानको संक्षिप्त विवरण:
५. व्यवसाय सञ्चालनका लागि रहेका पूर्वाधारहरू :
६. तालिम सम्बन्धी विवरण :
७. सहकार्यमा सञ्चालन गरिने प्रस्तावित कार्य विवरण:

| क्र.सं. | सञ्चालन गरिने क्रियाकलाप | अनुदान रु. | निजी रु. | लगानी | अन्य निकायबाट हुने अनुदान रु. | जम्मा लगानी रु. |
|---------|--------------------------|------------|----------|-------|-------------------------------|-----------------|
| जम्मा   |                          |            |          |       |                               |                 |

८. सञ्चालन हुने कार्यक्रमको वातावरणीय उपयुक्तता (प्रभाव पार्ने वा नपार्ने)

९. उत्पादित वस्तुको बजार योजना:

१०. थप आधारहरू:

- उपलब्ध जग्गाको क्षेत्रफल .....
- कार्यक्रमको स्पष्टता .....
- अपेक्षित वार्षिक प्रतिफल

कार्ययोजना पेश गर्ने:

फर्म/कृषकको नाम :

ठेगाना: जिल्ला ..... गाउँपालिका/नगरपालिका/ उप महानगरपालिका ... /वार्ड नं. .... टोल ...

फर्म सञ्चालन गरिने स्थान:

फर्म/कृषकको तर्फबाट सही गर्नेको

नाम:

दस्तखत:

पद:

मिति: