**आवेदन**

श्रीमान् कार्यालय प्रमुख ज्यू,

भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र

इनरुवा¸ सुनसरी प्रदेश नं. १ ।

**विषय : प्रस्ताव पेश गरिएको सम्बन्धमा ।**

भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र¸ सुनसरीको **मिति ................................ गतेको ......................** पत्रिकामा प्रकाशित सूचना अनुसार म निवेदकले तपसिल बमोजमको कार्यक्रम लागत साझेदारीमा सञ्‍चालन गर्न ईच्छुक भई आवश्‍यक कारवाहीको लागि यो निवेदन पेश गरेको छु ।

प्रस्तावित कार्यक्रमको नाम :

कार्यक्रम सन्चालन हुने स्थानको पूरा ठेगाना :

प्रस्तावकको नाम र थर :

स्थायी ठेगाना :

सम्पर्क नं. :

संलग्न कागजातहरुको सूची

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **क्र.सं.** | **संलग्न कागजातहरुको विवरण** | **संख्या** |
| 1 | नेपाली नागरिकताको प्रतिलिपी |  |
| २ | राजश्‍व तिरेको सक्‍कल रसिद |  |
| 3 | स्थानीय तहको पशुपन्छी विकास शाखाको सिफारिस पत्र |  |
| 4 | कार्यक्रम कार्यान्वयन स्थल जग्गाको स्वामित्व देखिने कागजात कागजातको प्रतिलिपि(धनी पुर्जा र मालपोत तिरेको रसिद) वा भाडामा जग्गा लिएको भए नोटरीबाट प्रमाणित गरेको प्रमाणित प्रतिलिपि |  |
| 5 | प्रचलित कानून बमोजिम व्यवसाय दर्ता/नविकरण भएको प्रमाणको प्रतिलिपि |  |
| 6 | द्बन्द्ध पिडित प्रमाण पत्र भएको प्रतिलिपि(द्बन्द्ध पिडित लक्षित पशु विकास कार्यक्रमको लागि ) |  |
| 7 | प्रस्तावसँग मेलखाने व्यवसायको पान नं./भ्याटको प्रमाणको प्रतिलिपि |  |
| 8 | करचुक्ताको प्रमाणको प्रतिलिपि |  |
| 9 | अनुसूची-१ बमोजिम कार्ययोजन |  |
| 10 | लागत साझेदारीको प्रतिबद्धता |  |
| 11 | अनुदान नलिएको स्वघोषणा |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |

निवेदकको

दस्तखत

मिति :

**अनुसूची-२**

**(नियम 6 खण्ड (क) संग सम्बन्धित)**

**व्यवसायीक योजना**

**१. संस्था सक्षिप्त विवरण**

|  |  |
| --- | --- |
| **आवेदकको नाम** |  |
| ठेगाना |  |
| समुह/संस्था/उद्यमी/फार्म स्थापना भएको मिति |  |
| दर्ता भएको निकाय र मिति |  |
| टेलिफोन/मोवाईल नं. |  |
| सम्पर्क व्यक्तिको नाम |  |
| सम्पर्क व्यक्तिको टेलिफोन/मोवाईल नं. |  |
| प्रस्तावित कार्यक्रम कार्यान्वयन हुने स्थानको ठेगाना |  |

**2. संस्थाको अनुभवन र अन्य विवरण**

|  |  |
| --- | --- |
| **विगतमा सम्पन्न गरेका कार्य¸ अनुभव तथा तालिमको संक्षिप्‍त विवरण (बढीमा 200 शब्दमा)** |  |
| बिद्यमान वित्तिय क्षमता¸ जनशक्ति र भौतिक श्रोत साधनको विवरण(बुँदागत रुपमा) |  |

**3. कार्यक्रम सञ्‍चालन सम्बन्धि समस्या¸ औचित्य उद्देश्य तथा लाभान्वित घर परिवार संख्या**

|  |  |
| --- | --- |
| **संस्थाले भोगेका वा अनुभूत गरेका व्यवसायगत समस्या(बुँदागत रुपमा)** |  |
| प्रस्ताव किन र के कामका लागि पेश गरिएको हो |  |
| कार्यक्रममा लैङ्गिक तथा सामाजिक समावेशीता |  |
| लाभान्वित घर परिवार संख्या (प्रत्यक्ष र अप्रत्यक्ष रोजगारी सिर्जना) |  |

**4. कार्यक्रम सञ्‍चालन प्रकृया**

|  |  |
| --- | --- |
| सरोकारवालाहरुको भूमिका¸ प्रस्तावको भूमिका¸ नविनतम प्रविधिको प्रयोग तथा प्राप्‍त प्रतिफल वितरणको अवधारणा सहित खुलेको कार्यक्रम सञ्‍चालन विधि उल्लेख गर्ने |  |

**5. कार्यक्रमबाट हासिल हुने उपलब्धीहरु**

|  |  |
| --- | --- |
| **क्षेत्रफल तथा उत्पादन बृद्धि परिमाण** |  |
| वार्षिक उत्पादन बृद्धि परिमाण |  |
| प्रस्तावित वाली वस्तुको मूल्य अभिबृद्धि परिमाण |  |
| लाभान्वित वर्गको रोजगारी अवस्था¸जिविको पार्जन तथा जिवन स्तरमा आउने सुधार |  |
| कार्यक्रम संचालनबाट समुदायमा पर्न सक्ने सकारात्मक प्रभावहरु |  |
| कार्यक्रम संचालनबाट पर्न सक्ने वातावरणिय प्रभावहरु |  |

**6. आर्थिक प्रस्ताव**

**प्रस्तावित कृयाकलापहरुको लागत अनुमान र सहकार्यको विस्तृत विवरण**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **क्र.**  **सं.** | **मुख्यमुख्य**  **कृयाकलाप** | **इकाई** | **परिमाण** | **प्रति इकाई दर रु.** | **कुल लागत रकम रु** | **प्रस्तावको योगदान रु.** | **सम्बन्धित कार्यालयको अनुदानबाट व्यहोरिने रकम रु.** | **प्रस्तावकले व्यहोर्ने रकमको श्रोत** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **जम्मा (रु.)** | |  |  |  |  |  |  |  |

**विगत 3 वर्ष आफै वा एकाघरको सदस्यले विभिन्‍न निकायहरुबाट प्राप्‍त अनुदान विवरण**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **क्र.**  **सं.** | **अनुदान प्राप्त गर्ने व्य**  **क्ति/संस्था फार्मको नाम** | **अनुदान प्राप्त**  **गरेको काम** | **अनुदान उपलब्ध**  **गराउने निकाय** | **अनुदान प्राप्‍त गरेको रकम रु.** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| जिम्मेवारी पदाधिकारीको | |
| नाम |  |
| पद |  |
| हस्ताक्षर |  |
| मिति |  |
| छाप |  |

**लागत साझेदारीको प्रतिबद्धता**

भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र¸ सुनसरीको मिति ...................... को .............. पत्रिकामा प्रकाशित सूचना अनुसार सुनसरी जिल्ला .................................पालिका वडा नं. ....... को ................. टोल रहेको मैले साझेदारीमा **.................................................................... कार्यक्रम कार्यान्वयन** लागि पेश गरेको व्यवसायिक योजना अनुसार अनुमानित कूल लागत रु. ...................... को 25 प्रतिशतले हुन आउने रु. ..................... बराबरको लगानी आफ्नो श्रोतबाट बेहोरी कार्यक्रम सम्पन्‍न गर्ने प्रतिबद्धता जाहेर गर्दछु ।

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

निवेदकको

दस्तखत

नाम :

मिति :

छाप :

**अनुदान नलिएको स्वघोषणा**

भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केद्र¸ सुनसरीको मिति ....................... को ............... पत्रिकामा प्रकाशित सूचना अनुसार सुनसरी जिल्ला **.....................पालिका वडा नं. .........मा** मैले साझेदारीमा स्थायी ठेगाना भएको श्री **.............................................को** संचालक म **................................. ले** लागत साझेदारीमा **........................................................... कार्यक्रम कार्यान्वयनका** लागि पेश गरेको व्यवसाय योजना संग मेल खाने कार्यका लागि बिगत ३ बर्ष भित्र कुनै पनि सरकारी निकायबाट 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 :

छाप