



प्रदेश सरकार

०७५-५२०१४५

भूमि व्यवस्था, कृषि तथा सहकारी मन्त्रालय
पशुपंछी तथा मत्स्य विकास विभाग

भेटरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र, पाल्पा

अनुदानको लागि प्रस्ताव आव्हानको सूचना

प्रथम पटक प्रकाशित मिति २०७५/११/२०
यस विज्ञ केन्द्र आ.व. ०७५/०७६ को प्रदेश सरकार, प्रदेश नं. ५ भूमि व्यवस्था, कृषि तथा सहकारी मन्त्रालयबाट प्राप्त वार्षिक पशुपंछी विकास कार्यक्रम अर्न्तगत तपशिलका कार्यक्रमहरु सहकार्यमा संचालन गर्न इच्छुक पाल्पा र गुल्मी जिल्ला अर्न्तगतका सबै स्थानिय तहमा वसोवास गर्ने व्यवसायिक पालन गरेका इच्छुक कृषक, फार्म, समुह, समिति र कृषि तथा दुग्ध उत्पादक सहकारीका लागि यो सूचना प्रकाशित मितिले ३० दिन भित्रमा प्रस्ताव पेश गर्न आव्हान गरिएको छ।
प्रस्तावनामा माग गरिएका कार्यक्रमहरु :

क्र.सं.	कार्यक्रमको नाम	संख्या	सहकार्य कूल रकम	कार्यक्रम लागु हुने जिल्ला	कैफियत
१	डालेघास नसरी स्थापना सहयोग	२	१००००००/-	पाल्पा र गुल्मी	कम्तीमा ३ रोपनी क्षेत्रफल
२	निजी व्यवसायिक गाईभैसीको फार्म स्थापना तथा सुदृढिकरण संख्या	४	५०००००/-	पाल्पा र गुल्मी	दुधालुगाई-१०, भैसी-५ गोटा
३	निजी व्यवसायिक वंगुर फार्म स्थापना तथा सुदृढिकरण	२	२०००००/-	पाल्पा र गुल्मी	वंगुर- १० माउ
४	निजी व्यवसायिक बाख्रा फार्म स्थापना तथा सुदृढिकरण	२	२०००००/-	पाल्पा र गुल्मी	बाख्रा -५० माउ
५	साईलोपिट निर्माण	४	४०००००/-	पाल्पा र गुल्मी	५०० घन फिट
६	मिल्क एनालाईजर	६	१२०००००/-	पाल्पा र गुल्मी	
७	प्रजननको लागि वोका वितरण	३७	१५५००००/-	पाल्पा र गुल्मी	

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

- क. संचालकले अनुदानको लागि निवेदन, नागरिकताको प्रतिलिपी र प्रस्तावनाको ढाँचा अनुसूची ३ बमोजिम (आर्थिक तथा प्राविधिक प्रस्ताव) पेश गर्नु पर्ने छ।
- ख. संबन्धित व्यवसायीले आफ्नो व्यवसाय दर्ता गरि नविकरण गरेको प्रमाणको प्रतिलिपी पेश हुनु पर्ने छ।
- ग. कुनैपनि सरकारी निकाय वाट २ वर्ष भित्र सोही प्रकृतिको कार्यका लागि नगद तथा वस्तुगत अनुदान प्राप्त गरेका र कार्य संपादन सन्तोषजनक नगरेका फार्महरुलाई छनौट प्रकृत्यामा समावेश गरिने छैन।
- घ. प्रस्ताव पेश गर्ने व्यवसायिले संबन्धित स्थानिय तहको सिफारिस अनिवार्य पेश गर्नु पर्ने छ।

प्रस्ताव पेश गर्ने स्थान : भेटरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र, पाल्पा र सम्पर्क केन्द्र गुल्मी । फोन. ०७५५२०१४५, ९८५७०६०८३६, ०७९५२०२२७, ९८४७०५७५९८

नोट: प्रस्तावनाको ढाँचा : भेटरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र पाल्पा, सम्पर्क केन्द्र गुल्मी र हरेक स्थानिय तहबाट उपलब्ध हुने छ। साथै भ्याद नाघी प्राप्त भएका प्रस्तावहरु छनौटका लागि समावेश गरिने छैन।

(Signature)
प्रमुख

व्यावसायिक कार्यक्रमका लागि निवेदने ढाँचा

मिति : २०७५

श्रीमान् प्रमुख
भेटेरीनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र, पाल्पा

चिपय :कार्यक्रममा सहभागी हुन प्रस्ताव पेश गरेको बारे ।

प्रस्तुत विषयमा तहां केन्द्रबाट मिति मा प्रकाशित गरिएको सूचना अनुसार सहकार्यमा अनुदान कार्यमा सहभागी हुन योग्यता पुगेकोले व्यवसायिक कार्यक्रम संचालन गर्न निम्न बमोजिका कागजातहरू यसै पत्रसाथ संलग्न गरी रु. १०/- यो प्रस्ताव पेश गरेका छु ।

संलग्न कागजातहरू :

दस्तखत

नाम :

ठेगाना :

पद : संचालक

संस्थाको/उद्यमीको नाम :

सम्पर्क नं.

(संस्थाको छाप)

अनुसूची ३
प्रदेश सरकार
प्रदेश नं. ५

भूमि व्यवस्था, कृषि तथा सहकारी मन्त्रालय
पशुवैद्य तथा मत्स्य विकास निर्देशनालय
भेटीरिनी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञान केन्द्र, पाल्पा
प्राविधिक र आर्थिक प्रस्ताव- पत्र फारम

साईलेज प्याकेजिङ्ग मेशिन खरिद तथा जडान कार्यक्रम सञ्चालन सम्बन्धि प्रस्ताव-पत्र

क) प्राविधिक प्रस्ताव

१	प्रस्ताविक कार्यक्रमको नाम	
२	कार्यक्रम कार्यान्वयन हुने स्थानको ठेगाना	
३	आवेदनको नाम	
४	ठेगाना	
५	आवेदकको सम्पर्क टेलिफोन नं	
६	आवेदक संस्था / फर्म / कम्पनी / उद्योग / व्यवसायको दर्ता नम्बर	
७	दर्ता भएको कार्यालय र मिति	
८	आवेदक संस्था / फर्म / कम्पनी / उद्योग / व्यवसायको उमेर (दर्ता वा स्थापना पश्चातको अवधी वर्षमा)	
९	भ्याट / पान दर्ता नम्बर	
१०	प्रस्ताविक कार्यक्रमको अनुमति लागत रु	
११	प्रस्तावकले आफ्नै श्रोतबाट व्यहोर्ने रकम रु	
१२	सम्बन्धित कार्यालयसंग माग रकम रु	
१३	प्रस्तावित कार्यक्रमको उद्देश्य	

१३.१

१३.२

१४ प्रस्ताविक कार्यक्रम कार्यान्वयन स्थलमा विद्यमान भौतिक पूर्वाधारहरु

१४.१	सडक सुविधा (छ/छैन)	नजिकको बजारको नाम	
१४.२	कस्तो छ (कच्ची/पक्की)	बजार सम्मको दुरी (कि.मी)	
१४.३	खानेपानीको सुविधा (छ/छैन)	सदरमुकाम देखिको दुरी (कि.मी.)	
१४.४	विजुली सुविधा (छ/छैन)	जग्गाको स्वामित्व (आफ्नै/लिज)	

१४.५ आफ्नै स्वामित्वको भवन, मेशिनरी, सवारी साधन र यन्त्र उपकरणको किसिम र सख्या उल्लेख गर्ने

क्र.सं.	विवरण	संख्या	अवस्था
१.			
२.			
३.			
४.			

१५	प्रस्ताविक कार्यक्रमबाट प्रत्यक्ष लाभान्वित हुनेको संख्या																																																																
१६	लक्षित समुदाय (अप्रत्यक्ष लाभान्वित हुनेको संख्या)	महिला	दलित	जनजाति	खसआर्य																																																												
१७	प्रस्तावित कार्यक्रमबाट सम्पन्न गरिने क्रियाकलापहरूको विवरण																																																																
१७.१	१गोटा साइलेज प्याकेजिङ मेशिन खरिद तथा जडान, ट्याक्टर तथा आवश्यक अन्य मेशिनरी औजार खरिद तथा जडान गरि कार्य संचालन गरिने छ ।																																																																
१७.२	साइलेज बनाउनको लागि चाहिने आवश्यक घांस खेती,विज्ञ र प्राविधीकहरूको सल्लाह साथै परामर्श लिई आवश्यक पूर्वाधार तयार गरि कार्य संचालन गरिने छ ।																																																																
१८	क्रियाकलाप कार्यान्वयन योजना																																																																
	<table border="1"> <tr> <th>क्र.सं.</th> <th>क्रियाकलाप</th> <th>मार्ग</th> <th>पौष</th> <th>माघ</th> <th>फाल्गुण</th> <th>चैत्र</th> <th>वैशाख</th> <th>जेष्ठ</th> <th>आषाढ</th> </tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	क्र.सं.	क्रियाकलाप	मार्ग	पौष	माघ	फाल्गुण	चैत्र	वैशाख	जेष्ठ	आषाढ																																																						
क्र.सं.	क्रियाकलाप	मार्ग	पौष	माघ	फाल्गुण	चैत्र	वैशाख	जेष्ठ	आषाढ																																																								
१९.	कार्यक्रम समाप्ति पश्चात अपेक्षित उपलब्धिहरू (वृंदागत रुपमा सम्भव भए परिमाण समेत खुलाउने)																																																																
१९.१																																																																	
१९.२																																																																	
१९.३																																																																	
२०.	प्रस्तावित कार्यक्रम अनय निकायहरू समेत सामेल हुने भए तिनको नाम र सहकार्य रकम खुलाउने																																																																
	<table border="1"> <tr> <th>क्र.सं.</th> <th>सहकार्य गर्ने अन्य निकायहरूको नाम</th> <th>सहकार्य गर्ने रकम रु.</th> </tr> <tr><td>१</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>२</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>३</td><td></td><td></td></tr> </table>	क्र.सं.	सहकार्य गर्ने अन्य निकायहरूको नाम	सहकार्य गर्ने रकम रु.	१			२			३																																																						
क्र.सं.	सहकार्य गर्ने अन्य निकायहरूको नाम	सहकार्य गर्ने रकम रु.																																																															
१																																																																	
२																																																																	
३																																																																	
२१	प्रस्तावकले विगत वर्षमा सम्पन्न गरेका उल्लेखनिय कार्यहरू (प्रस्तावित कार्यक्रमसंग मेलखाने मात्र)																																																																
२१.१																																																																	
२१.२																																																																	
२२																																																																	
२३																																																																	
२३.३																																																																	
२४.																																																																	
	<table border="1"> <tr> <th>क्र.सं.</th> <th>जनशक्तिको विवरण</th> <th>दक्षता (शैक्षिक योग्यता/तालिम)</th> <th>संख्या</th> </tr> <tr><td>१.</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>२.</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	क्र.सं.	जनशक्तिको विवरण	दक्षता (शैक्षिक योग्यता/तालिम)	संख्या	१.				२.																																																							
क्र.सं.	जनशक्तिको विवरण	दक्षता (शैक्षिक योग्यता/तालिम)	संख्या																																																														
१.																																																																	
२.																																																																	

ख)	आर्थिक प्रस्ताव
----	-----------------

प्राविधिक प्रस्तावमा उल्लेखित क्रियाकलापहरुको लागत अनुमान र सहकार्यको विस्तृत विवरण

[illegible]

माथि उल्लेखित सम्पूर्ण विवरणहरु सही रूपमा पेश गरेको छु, कही कतै भुठो ठहरेमा कानुन बमोजिम सजाय भोग्न तयार रहेको व्यहोरा समेत अवगत गराउछु/छौं ।

प्रस्तावक स्थानीय निकाय/सहकारी संस्था/व्यवसायिक संस्था/फर्म/कम्पनी/उद्यमीको जिम्मेवार पदाधिकारीको

	नाम :	
	पद :	
	हस्ताक्षर :	
	मिति :	
	कार्यालय/संस्था/फर्म को छाप	