राप्ती सोनारी गाउँपालिका
RAPTI SONARI RURAL MUNICIPALITY
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
OFFICE OF THE RURAL MUNICIPAL EXECUTIVE
अगैया, बाँके
AGAIYA, BANKE

पत्र संख्या/Ref. No.:- ०८१/०८२
च.नं./Letter No.:- ६३५

लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल
LUMBINI PROVINCE, NEPAL

मिति/Date:- २०८२/०७/२०

श्री भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र
नेपालगंज, बाँके।

विषयः सूचना टाँस सम्बन्धमा ।

प्रस्तुत विषयमा तँहा कार्यालयको मिति २०८२/०७/१८, प. सं. २०८२/०८३, च. नं. ८५ को प्राप्त पत्रानुसार **मत्स्य व्यवसायीका लागि यान्त्रिकीकरणमा सहयोग र पुरानो पोखरी मर्मत संभार कार्यक्रम** सम्बन्धी मिति २०८२/०७/१७ गते प्रकाशित प्रस्ताव आह्वानको सूचना र आवस्यक अनुसूचीहरु यस पालिकाको सूचना पाटिमा टाँस गरिएको साथै सम्पुर्ण वडाहरुमा ई-मेल मार्फत पठाईएको व्यहोरा जानकारीका लागि अनुरोध छ ।

२०८२/७/२०
दान बहादुर ऐडी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

लुम्बिनी प्रदेश सरकार
कृषि,भूमि व्यवस्था तथा सहकारी मन्त्रालय
पशुपन्छी तथा मत्यविकास निर्देशनालय

भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र

नेपालगंज बाँके

☎०८१-५३०२५४
ईमेल:vethosbanke@gmail.com
वेब साईट banke.vethos.gov.np

प्रस्ताव आव्हानको सूचना

प्रथम पटक सूचना प्रकाशन मिति: २०८२/०७/१७

भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र बाँकेको आ.व. २०८२/०८३ को वार्षिक स्वीकृत कार्यक्रम अनुसार तपसिल बमोजिमका कार्यक्रमहरुमा सहभागी हुनका लागि बाँके जिल्लाभित्र मत्स्य पालन गरिरहेका इच्छुक आवेदकहरुले सूचना प्रकशित भएको मितिले ३० दिन भित्र (मिति २०८२/०७/१७ देखि २०८२/०८/१६ सम्म) यस कार्यालयमा तपसिलको कागजातहरु सहित निवेदन पेश गर्नुहुन सम्बन्धित सबैमा जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ। प्रस्ताव साथ पेश गर्नु पर्ने निवेदनको ढाँचा, व्याबसायिक योजना, संलग्न गर्नु पर्ने कागजात, सञ्चालन कार्यविधि यस कार्यालयको सूचनापाटी/वेवसाईट www.banke.vethos.gov.np बाट प्राप्त गर्न सकिनेछ।प्रस्ताव पेश गर्ने अन्तिम दिन सार्वजनिक विदा परेको खण्डमा त्यस्को भोलिपल्ट कार्यालय समय भित्र प्रस्ताव पेश गर्नुहुन अनुरोध छ। थप जानकारीका लागि कार्यलयको सम्पर्क नं. ०८१-५३०२५४ वा सूचना अधिकारीको सम्पर्क नं ९८५८०४४७७५ मा सम्पर्क गर्न सकिन्छ। रित नपुगेका वा म्याद नाघी प्राप्त हुन आएका प्रस्तावहरू समावेश नहुने व्यहोरा समेत जानकारी गराईन्छ।

कार्यक्रमहरु

क्र. स.	कार्यक्रम	कार्यक्रम को लक्ष	स्वीकृत वजेट	कार्यक्रम संचालन हुने क्षेत्र	संचालन गर्न सकिने क्रियाकलापहरू	न्यूनतम मापदण्ड	आवेदकको किसिम	अनुदानको सीमा
१	पुरानो पोखरी मर्मत संभार	➢ २.५ हे.	➢ ५ लाख	➢ जिल्लाभरी(राष्ट्रीय कृषि आधुनिकीकरण परियोजना अन्तरगत मत्स्य क्षेत्र लागु भएको क्षेत्र वाहेककालाई प्राथमिकता दिईने छ)	➢ कृत्रिम पोखरी मर्मत संभार ➢ बहुपत्रे प्लास्टिक शीटको लाइनिङ खरिद तथा व्यवस्थापन ➢ नाँपजाँज अनुमगन र प्रतिवेदन	➢ कम्तिमा ५ कठ्ठा भन्दा माथि जलाशय क्षेत्रफल भएका पोखरीहरुको मर्मत संभार गर्न सकिने। ➢ पानीको आपुर्ती सहज भएको र माछापालन गरिरहेको उपयुक्त पोखरी हुनुपर्ने। ➢ मर्मत संभार गरिएको पोखरीको गहिराई कम्तिमा १.५ मि. हुनुपर्ने। ➢ बहुपत्रे प्लास्टिक शीटको लाईनिङ सहितको पोखरी मर्मत संभार गर्न चाहेमा पोखरीको सलामी,डिल र गहिराइ प्राविधिक रुपमा उचित	कृषक/फर्म/कम्पनी/समूह/ समिति/सहकारी	➢ प्रति हेक्टर जलाशयमा रु २ लाखमा नबढ्ने गरी पोखरी मर्मत संभारमा अधिकतम ५० % अनुदान सहयोग ➢ डिलमा कम्तीमा २०० Gram Per Square Metre(GSM) को बहुपत्रे प्लास्टिक शीटको लाइनिङ सहित पोखरी मर्मत संभारको लागि कुल लागत खर्चको ५०% वा अधिकतम रु ५ लाख अनुदान

कार्यालय प्रमुख

लुम्बिनी प्रदेश सरकार
कृषि,भूमि व्यवस्था तथा सहकारी मन्त्रालय
पशुपन्छी तथा मत्यविकास निर्देशनालय

भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र

नेपालगंज बाँके
☎०८१-५३०२५८
ईमेल:vethosbanke@gmail.com
वेब साईट: banke.vethos.gov.np

क्र.स.	कार्यक्रम	कार्यक्रमको लक्ष	स्वीकृत बजेट	कार्यक्रम संचालन हुने क्षेत्र	संचालन गर्न सकिने क्रियाकलापहरू	न्यूनतम मापदण्ड	आवेदकको किसिम	अनुदानको सीमा
२	मत्स्य व्यावसायिका लागि यान्त्रीकरणमा सहयोग कार्यक्रम	✓ १ पटक	✓ २.५ लाख	✓ जिल्लाभरी(राष्ट्रीय कृषि आधुनिकीकरण परियोजना अन्तरगत मत्स्य क्षेत्र लागु भएको क्षेत्र बाहेककालाई प्राथमिकता दिईने छ)	✓ एरिएटर,समर्सिबल पम्प,सोलार पम्प,इलेक्ट्रिक मोटर,पम्पसेट तथा अन्य मत्स्य व्यवसायमा प्रयोग हुने मेशिनरी/यन्त्र/उपकरण खरिद तथा जडान।	✓ कम्तीमा ०.३ हे. जलाशय भएका कृषक/फर्म/कम्पनी/कृषक समुह/समिति/कृषि सहकारी मार्फत कार्यक्रम संचालन गरिने	कृषक/फर्म/कम्पनी/समूह/समिति/सहकारी	✓ कुल लागतको अधिकतम ५०% व प्रतिकृषक अधिकतम रु १ लाख अनुदान।

<u>संलग्न गर्नुपर्ने कागजातहरू:</u>

१. प्रस्तावकको निवेदन। (अनुसूची-२३ बमोजिम)
२. दर्ता/नविकरण भएको प्रमाण-पत्रको प्रतिलिपि (समूह/निजी फर्म/कम्पनी/सहकारी)।
३. स्थायी लेखा नम्बर प्रमाण-पत्र तथा गत आर्थिक वर्षको कर चुक्ता प्रमाण-पत्रको प्रतिलिपि।
४. कृषक तथा कृषक समूहको हकमा स्थायी लेखा नम्बर, प्रमाण-पत्रको प्रतिलिपि (छनोट भएमा सम्झौता पूर्व पेश गर्नु पर्ने)।
५. कार्यक्रम सञ्चालनको लागि व्यावसायिक कार्ययोजना सहितको प्रस्ताव (कार्यक्रमको प्रकृति अनुसार) (अनुसूची-२५ बमोजिम)।
६. सम्बन्धित स्थानीय तहको सिफारिस पत्र।
७. प्रस्ताव स्वीकृत गरी अनुदान माग गर्न गरिएको निर्णयको प्रतिलिपि।
८. प्रस्ताव पेश गर्नेको नागरिकताको प्रतिलिपि।
९. निर्माण तथा मर्मत गरिने पूर्वाधारको हकमा लागत अनुमान तथा नक्सा।
१०. जग्गा धनी दर्ता प्रमाण-पुर्जाको प्रतिलिपि। जग्गा भाडामा लिई कार्यक्रम सञ्चालन गर्नेको हकमा १० वर्ष वा तोकिएको अवधिको करार सम्झौता-पत्र पत्रको प्रतिलिपी)।
११. तालिम/अनुभवको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी।

2mly
डा.गणेश बहादुर पुन
नि. कार्यालय प्रमुख

पुनश्च :- माथि उल्लेखित सम्पूर्ण कार्यक्रमहरु "कृषि तथा पशुपन्छी विकास कार्यक्रम सञ्चालन कार्यविधि, २०८२" अनुसार सञ्चालन गरिने हुँदा प्रस पश्चात कार्यविधिमा कुनै

अनुसूची-२२

मिति: ....

श्रीमान् कार्यालय प्रमुख ज्यू,
भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र,
नेपालगञ्ज बाँके, लुम्बिनी प्रदेश।

विषय: .... कार्यक्रम सञ्चालनको लागि प्रस्ताव सहितको निवेदन सम्बन्धमा।

प्रस्तुत विषयमा तहाँ कार्यालयको मिति २०८२/०३/१७ गते प्रकाशित सूचना अनुसार ....कार्यक्रम सहभागी हुन इच्छुक भएकाले कार्यालयले उल्लेख गरेका मापदण्ड र शर्तहरूको अधीनमा रही कार्यक्रम सञ्चालन गर्न निम्न बमोजिमका आवश्यक कागजातहरु संलग्न गरी यो प्रस्ताव सहित निवेदन पेश गरेका छु/छौं।

संलग्न कागजातहरु:

छ	छैन	
		प्रस्तावकको निवेदन (अनुसूची २३)
		व्यावसाय दर्ता/नविकरण भएको प्रमाण-पत्रको प्रतिलिपि
		स्थायी लेखा नम्बर प्रमाण-पत्र तथा गत आर्थिक वर्षको कर चुक्ता प्रमाण-पत्रको प्रतिलिपि
		कृषक तथा कृषक समूहको स्थायी लेखा नम्बर तथा गत आर्थिक वर्षको कर चुक्ता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि (छनोट भएमा सम्झौता पूर्व पेश गर्नु पर्ने)
		कार्यक्रम सञ्चालनको लागि कार्ययोजना (अनुसूची २४ बमोजिम) सहितको प्रस्ताव
		सम्बन्धित स्थानीय तह पशु सेवा शाखाको प्रस्तावनाको सम्भाव्यताबारे खुलाइएको सिफारिस
		प्रस्ताव स्वीकृत गरी अनुदान माग गर्न गरिएको निर्णयको प्रतिलिपि (संस्था वा समूह वा कम्पनीको हकमा)
		प्रस्ताव पेश गर्नेको र [illegible] कृषकहरूको [illegible] प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि
		अनुसूची २९ बमोजिम [illegible] अनुदान [illegible] स्वघोषणापत्र
		[illegible] अनुदान निर्माण [illegible] (पूर्वाधारको हकमा)
		[illegible] कार्यक्रम सञ्चालन गर्नेको हकमा (करार जग्गा धनी दर्ता प्रमाण-पूर्जाको प्रतिलिपि वा जग्गा भाडामा लिई कार्यक्रम सञ्चालन गर्नेको हकमा (करार पत्र) (छनोट भएमा सम्झौता पूर्व पेश गर्नु पर्ने)
		व्यावसायसँग सम्बन्धित तालिम/अनुभवको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी

माथि उल्लेखित विवरण तथा कागजपत्रहरू सहि सत्य छन्। विगत तिन वर्ष देखि प्रतिफलमा आधारित प्रोत्साहन अनुदान, क्रमागत कार्यक्रम बाहेक यस प्रकृतिको [illegible] लागि अनुदान लिएको छैन।

निवेदक
दस्तखत
नाम
ठेगाना
सम्पर्क नं.
संस्थाको छाप

CS CamScanner

अनुसूची–२५

कार्यक्रमको संक्षिप्त व्यावसायिक कार्ययोजना (पशुपन्छी तर्फ)

कार्यक्रमको नाम:

जिल्ला: बाँके गा.पा./न.पा./उ.न.पा.: वडा नं.:

टोल: गाउँ:

आवेदकको नाम:

सञ्चालक/अध्यक्षको नाम:

सम्पर्क नं :

१. व्यावसायको परिचय:

२. उद्देश्यहरू :

३. व्यवसाय सञ्चालन गरिने स्थानको संक्षिप्त विवरण:

४. व्यवसाय सञ्चालनका लागि रहेका पूर्वाधारहरू :

CS CamScanner

५. व्यवसाय सम्भाव्यताका आधारहरू (उत्पादन, प्रशोधन, प्रवर्द्धन र बजारीकरणका सम्भागहरू बारे विस्तृत विवरण)

क. ....

ख. ....

ग. ....

घ. ....

६. पशुपन्छी पालन व्यवसायमा अनुभवः

७. तालिम सम्बन्धी विवरण :

८.सहकार्यमा सञ्चालन गरिने प्रस्तावित कार्य विवरणः

CS CamScanner

क.स.	सञ्चालन गरिने क्रियाकलापहरु	अनुदान रु.	संस्थागत लगानी रु.	अन्य निकायको अनुदान रु.	जम्मा लगानी रु.
जम्मा					

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

१०. उत्पादित वस्तुको बजार योजना

११. व्यवसाय दिगो हुन्छ भन्ने आधारहरु

क. ....

ख................

कार्ययोजना पेश गर्ने:

नाम: ....

दस्तखत: ....

पद: ....

मिति: ....

संस्थाको छाप: ....

CamScanner

<u>अनुसूची-३१</u>

<u>दोहोरो अनुदान नलिएको स्व घोषणा</u>

श्रीमान् प्रमुखज्यू
भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र,
नेपालगज बाँके।

भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र ,नेपालगज बाँके को चालु आर्थिक वर्ष २०८२/०८३ को स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रम अनुसार नेपाल सरकार/प्रदेश सरकार/स्थानीय तह वा अन्य निकायबाट उपलब्ध गरिएको रकम/सामग्री/उपकरण/अन्य वस्तु लिन ईच्छुक रहेकोले दोहोरो पर्ने गरि नेपाल सरकार/प्रदेश सरकार/स्थानीय तह वा अन्य निकायबाट उपलब्ध गरिएको रकम/सामग्री/उपकरण/अन्य वस्तु मैले/हामीले/मेरो/हाम्रो एकाघरको परिवारले नलिएको स्व घोषणा गर्दछु। यदि लिएको प्रमाणित भएमा मेरो वा हाम्रो वा संस्था वा समूह वा सहकारी वा उत्पादकको सम्पतिबाट नियमानुसार व्यक्तिगत/संस्थागत असुल उपर गरेर असुल भएमा मेरो हाम्रो कुनै दाबी रहने छैन।

नाम थर ....
ठेगाना ....
सम्पर्क नं ....
ईमेल ....
संस्थाको छाप ....

हस्ताक्षर

दायाँ	बायाँ