



प्रदेश सरकार
कृषि मन्त्रालय
पशुपन्छी तथा मत्स्य विकास निर्देशनालय
भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र

प्रदेश न. १
ओखलढुङ्गा,
कार्यक्षेत्र: ओखलढुङ्गा र सोलुखुम्बु

फोन न. { ०३७-५२०२१०
०३७-५२०५५८

Email: vhlshokhaldhunga@gmail.com

प.स. : २०७९/८०

मिति : २०७९।०८।२३

च.नं. : २८९

विषय : बोयर बोका वितरण सम्बन्धी प्रस्ताव आहवानको सुचना सम्बन्धमा ।

श्री ओखलढुङ्गा जिल्लाको ८ वट्टै पशुपन्छी सेवा शाखाहरु,

श्री सोलुखुम्बु जिल्लाको ८ वट्टै पशुपन्छी सेवा शाखाहरु,

उपरोक्त विषय सम्बन्धमा चालु आ.व. २०७९।८० कृषि मन्त्रालय सघ विशेष अनुदान बजेट शीर्षक न ३१२००१३०३ अन्तर्गतको स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रम अनुसार बोयर बोका वितरण सम्बन्धी प्रस्ताव आहवानको सुचना मिति २०७९।०८।२३ गतेमा प्रकाशन भएको हुनाले यसै साथ संलग्न सुचना तथा निवेदनको ढाँचा ताँहा कार्यालयको सुचना पाटीमा टाँस गरि वडातह सम्मका सम्बन्धित सरोकारबालाहरुमा जानकारी गराई दिनु हुन विनम्र अनुरोध छ ।

विशेष अनुरोध

- संचालित कार्यक्रमको अनुदान रकमको हकमा कुल लागतको ७५ प्रतिशत रकम वा अधिकतम रु ७५००० मात्र अनुदान उपलब्ध गराइनेछ ।
- अनुदान संग सम्बन्धित तोकिएको ढाँचा अनुसारको फर्मेटहरु सम्बन्धित स्थानीय तह तथा यस विज्ञ केन्द्रबाट उपलब्ध गराइनेछ ।
- सुचना सम्बन्धी विस्तृत जानकारीको लागि सम्पर्क: भिमलाल तामाङ्ग सोलुखुम्बु, पशु विकास अधिकृत ९७६३०२२२८६
धीरेन राई ना प से प्रा. सेवा ९८५२८४४४०६
- भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र ओखलढुङ्गा को एकल खातामा जम्मा गरेको भौचर वा यस कार्यालयमा नगदै बुझाएको नगदी रसिद काटिएको भौचर ।
- दस्तुर : व्यक्तिगतको हकमा रु १०० संस्थागत रु २००
- आवेदन दर्ता हुने स्थान : भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र ओखलढुङ्गा तथा सम्पर्क केन्द्र सोलुखुम्बु

बोद्धार्थ

- १ श्री कृषि मन्त्रालय, प्रदेश न १ विराटनगर : प्रस्ताव आहवानको सुचना तथा निवेदनको ढाँचा वेभसाईटमा अपलोड गरि दिनु हुन ।
- २ श्री पशुपन्छी तथा म. वि. निर्देशनालय. : विराटनगर : प्रस्ताव आहवानको सुचना तथा निवेदनको ढाँचा वेभसाईटमा अपलोड गरि दिनु हुन ।
- ३ श्री जिल्ला प्रशासन कार्यालय ओखलढुङ्गा/सोलुखुम्बु : प्रस्ताव आहवानको सुचना ताहाँ कार्यालयको सुचना पाटीमा टाँस गरि दिनु हुन ।
- ४ श्री कृषि ज्ञान केन्द्र ओखलढुङ्गा/सोलुखुम्बु : प्रस्ताव आहवानको सुचना ताहाँ कार्यालयको सुचना पाटीमा टाँस गरि दिनु हुन ।


.....
(डा. सुशील कुमार अधिकारी)
कार्यालय सुमुख



प्रदेश सरकार

कृषि मन्त्रालय

पशुपन्छी तथा मत्स्य विकास निर्देशनालय

भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र

प्रदेश नं. १

ओखलढुङ्गा,

कार्यक्षेत्र: ओखलढुङ्गा र सोलुखुम्बु

फोन नं. { ०३७-५२०२१०
०३७-५२०५५८

Email: vhsokhaldhunga@gmail.com

बोयर बोका वितरण सम्बन्धी प्रस्ताव आह्वानको सूचना

सूचना नं ३/२०७९-८०

प्रथम पटक प्रकाशित मिति: २०७९।०८।२३

प्रस्ताव पेश गर्ने अन्तिम मिति २०७९।०९।०८

यस विज्ञ केन्द्रको आ.ब.२०७९/८० को कृषि मन्त्रालय सघ विशेष अनुदान बजेट शीर्षक नं ३१२००१३०३ अन्तर्गतको स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रम अनुसार देहायका कार्यक्रम कार्यान्वयनका लागि ओखलढुङ्गा तथा सोलुखुम्बु जिल्लाका ईक्छुक कृषक, कृषक समुह /समिति /सहकारी संस्था, व्यवसायिक फर्म/कम्पनी/उधमी/व्यवसायीहरुले यो सूचना प्रकाशित भएको मितिले १५ औं दिन सम्म कार्यालय समय भित्र तोकिएको ढाँचामा प्रस्ताव दर्ता गर्नु हुन आह्वान गरिन्छ। साथै रित नपुगेका र म्याद नाघी प्राप्त हुन आएका प्रस्तावहरु दर्ता गरिने छैन।

थप जानकारीको लागि भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्रको ओखलढुङ्गाको फोन नं. ०३७-५२०२१० तथा सम्पर्क केन्द्र सोलुखुम्बु को फोन नं ०३८-५२०१०३ मा सम्पर्क गर्न हुन अथवा कृषि मन्त्रालय प्रदेश नं. १ को वेबसाईट www.molmac.pl.gov.np बाट कृषि व्यवसाय प्रबर्द्धन अनुदान ऐन नियमावली तथा मापदण्ड डाउनलोड गरी थप जानकारी लिन सक्नु हुनेछ।

विशेष अनुरोध

- संचालित कार्यक्रमको अनुदान रकमको हकमा कुल लागतको ७५ प्रतिशत रकम वा अधिकतम रु ७५००० मात्र अनुदान उपलब्ध गराईनेछ।
- अनुदान संग सम्बन्धित तोकिएको ढाँचा अनुसारको फर्मेटहरु सम्बन्धित स्थानीय तह तथा यस विज्ञ केन्द्रबाट उपलब्ध गराईनेछ।
- सूचना सम्बन्धी विस्तृत जानकारीको लागि सम्पर्क: भिमलाल तामाङ्ग सोलुखुम्बु, पशु विकास अधिकृत ९७६३०२२२८६
धीरेन राई ना प से प्रा. सेवा ९८५२८४४४०६
- भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र ओखलढुङ्गा को एकल खातामा जम्मा गरेको भौचर वा यस कार्यालयमा नगदै बुझाएको नगदी रसिद काटिएको भौचर।
- दस्तुर : व्यक्तिगतको हकमा रु १०० संस्थागत रु २००
- आवेदन दर्ता हुने स्थान : भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र ओखलढुङ्गा तथा सम्पर्क केन्द्र सोलुखुम्बु

कार्यक्रम विवरण:

सि.न.	कार्यक्रमको नाम	ईकाई	परिमाण	कुल विनियोजित अनुदान रकम रु	प्रति ईकाई अधिकतम उपलब्ध हुने अनुदान रकम रु.	प्रस्ताव पेश गर्न सक्ने सम्भावित साझेदारहरु
१	बोयर बोका खरिद तथा वितरण	सख्या	ओखलढुङ्गा २५ सोलुखुम्बु २०	एकमुष्ट रकम रु ३३७५००००	कुल लागतको ७५ प्रतिशत वा बढीमा रु ७५०००	■ कम्तीमा २० वटा माउ बाखा भएको व्यवसायिक फार्म ■ कृषकसमूह/समिति/सहकारीको हकमा कम्तीमा ३ वटा माउ बाखा भएको १० घरधुरीका लागि १ वटा बोयर बोका

प्रस्ताव साथ संलग्न हुनु पर्ने कागजातहरु:

१	रु १० को हुलाक टिकट टाँस गरिएको तोकिएको ढाँचा बमोजिमको आवेदन पत्र।
२	आवेदन दस्तुर तिरेको रसीद
२	आवेदकको नेपाली नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि।
३	कार्यक्रम संचालनका लागि तोकिएको ढाँचा बमोजिमको प्रस्तावित कार्ययोजना।
४	कार्यक्रम कार्यान्वयन स्थलको जग्गाको स्वामित्व देखिने कागजातको प्रतिलिपि। (धनी पुर्जा र मालपोत तिरेको रसिद)
५	लिजमा लिएको जग्गाको हकमा कम्तीमा ५ वर्ष अवधिको करारनामा वा सम्झौता पत्र।
६	प्रचलित कानून बमोजिम आधिकारीक निकायमा संस्था /फर्म/ व्यवसाय दर्ता /नविकरण र पान/भ्याट दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि।
७	कृषक समुह/समिति/सहकारीको हकमा कार्यसमितिको निर्णयको प्रतिलिपि।
८	स्थानीय तहको पशुपन्छी शाखाको सिफारिस पत्र
९	स्थानीय तहमा किसान सुचीकरण गरेको भएमा सोको प्रमाणपत्र। त्यस्ता प्रस्तावकलाई प्राथमिकता दिईनेछ।

श्रीमान् कार्यालय प्रमुख ज्यू,
भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र
ओखलढुङ्गा ।

विषय : प्रस्ताव पेश गरिएको सम्बन्धमा ।

ताहाँ भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र ओखलढुङ्गा को मिति २०७९/०८/२३ गतेमा प्रकाशित सूचना अनुसार म निवेदकले तपसिल बमोजिमको कार्यक्रम लागत साझेदारीमा सञ्चालन गर्न ईच्छुक भई आवश्यक कारवाहीको लागि यो निवेदन पेश गरेको छु ।

प्रस्तावित कार्यक्रमको नाम : बोयर बोका खरिद तथा वितरण कार्यक्रम (सघ सशर्त अनुदान)

कार्यक्रम सञ्चालन हुने स्थानको पूरा ठेगाना :

प्रस्तावकको नाम र थर :

स्थायी ठेगाना :

सम्पर्क नं.

संलग्न कागजातहरूको सूची

क्र.सं.	संलग्न कागजातहरूको विवरण	छ / छैन	संलग्न गरिएको संख्या
१	रु १० को हुलाक टिकट टाँस गरिएको तोकिएको ढाँचा बमोजिमको आवेदन पत्र ।		
२	आवेदन दस्तुर तिरेको रसीद		
३	आवेदकको नेपाली नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।		
४	कार्यक्रम संचालनका लागि तोकिएको ढाँचा बमोजिमको प्रस्तावित कार्ययोजना ।		
५	कार्यक्रम कार्यान्वयन स्थलको जग्गाको स्वामित्व देखिने कागजातको प्रतिलिपि । (धनी पुर्जा र मालपोत तिरेको रसिद)		
६	लिजमा लिएको जग्गाको हकमा कम्तिमा ५ वर्ष अवधिको करारनामा वा सम्झौता पत्र ।		
७	प्रचलित कानून बमोजिम आधिकारीक निकायमा संस्था /फर्म/ व्यवसाय दर्ता /नविकरण र पान/भ्याट दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।		
८	कृषक समुह/समिति/सहकारीको हकमा कार्यसमितिको निर्णयको प्रतिलिपि ।		
९	स्थानिय तहको पशुपन्छी शाखाको सिफारिस पत्र		

निवेदकको दस्तखत

नाम

संस्थाको नाम

संस्थाको छाप

अनुसुची २
नियम ६ को खण्ड क संग सम्बन्धित

व्यवसायिक योजना

१. संस्था संक्षिप्त विवरण

आवेदकको नाम	
ठेगाना	
समुह /संस्था /उधमी/ फार्म/ स्थापना भएको मिति	
दर्ता भएको मिति र निकाय	
टेलिफोन न	
सम्पर्क व्यक्तिको नाम	
सम्पर्क व्यक्तिको मोबाईल /टेलिफोन न	
ईमेल	

२. संस्थाको अनुभव र अन्य विवरण

विगतमा सम्पन्न गरेका कार्य अनुभव तथा तालिमको संक्षिप्त विवरण (बढीमा २०० शब्दमा)	
विद्यमान वित्तिय क्षमता, जनशक्ति र भौतिक श्रोत साधनको विवरण (बुँदागत रूपमा)	

३ कार्यक्रम संचालन सम्बन्धी समस्या औचित्य,उद्देश्य तथा लाभान्वित घर परिवार संख्या

संस्थाले भोगेका वा अनुभुत गरेका व्यवसायगत समस्या (बुँदागत रूपमा)	
कार्यक्रममा लैङ्गिक तथा सामाजिक सहभागिता	
लाभान्वित घर परिवार संख्या (प्रत्यक्ष र अप्रत्यक्ष रोजगारी संख्या)	

४. कार्यक्रम संचालन प्रकृया

सरोकारवालाहरुको भुमिका प्रस्तावकको भुमिका नविनतम प्रविधिको प्रयोग तथा प्राप्त प्रतिफल वितरणको अवधारणा सहित खुलेको कार्यक्रम संचालन विधि उल्लेख गर्ने	
--	--

५. कार्यक्रमबाट हासिल हुने उपलब्धिहरु

क्षेत्रफल तथा उत्पादन बृद्धि परिमाण	
-------------------------------------	--

बार्षिक उत्पादन बृद्धि परिमाण	
प्रस्तावित बाली बस्तुको मुल्य अभिवृद्धि परिमाण	
लाभान्वित वर्गको रोजगारी अवस्था, जिविकोपार्जन तथा जीवनस्तरमा आउने सुधार	
कार्यक्रम संचालनबाट समुदायमा पर्ने सकारात्मक प्रभावहरु	
कार्यक्रम संचालनबाट पर्ने सक्ने बातावरणिय प्रभावहरु	

६ . आर्थिक प्रस्ताव : प्रस्तावित कृषाकलापको लागत अनुमान र सहकार्यको विवरण

क्र.सं.	मुख्य मुख्य कृषाकलाप	ईकाई	परिमाण	प्रति ईकाई दर रु	कुल लागत रकम रु	प्रस्तावकको योगदान रु	सम्बन्धित कार्यालयको अनुदानबाट व्यहोर्ने रकम रु	प्रस्तावकले व्यहोर्ने रकम को श्रोत
कूल जम्मा								

७. विगत ३ वर्षमा आफै वा एकाघरको सदस्यले विभिन्न निकायबाट प्राप्त अनुदानको विवरण

क्रस	अनुदान प्राप्त गर्ने व्यक्ति/संस्था/फार्मको नाम	अनुदान प्राप्त गरेको काम	अनुदान उपलब्ध गराउने निकाय	अनुदान प्राप्त गरेको रकम रु

जिम्मेवार पदाधिकारीको	
नाम	
पद	
हस्ताक्षर	
मिति	
छाप	