

अनुदानग्राहीले पेश गर्ने आवेदनको ढाँचा

मिति:-

श्रीमान कार्यालय प्रमुख ज्यू
भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र, दार्चुला

विषय: कार्यक्रममा सहभागी हुन पाँउ वारे ।

महोदय,

तहाँ कार्यालयको मिति २०८१/ / मा प्रकाशित सूचना अनुसार
..... कार्यक्रममा सहभागी हुन पाँउ
भनि सुचनामा उल्लेख भए बमोजिमका कागजातहरु सहित यो निवेदन पेश गरेको छु/छौ । साथै तहाँ
कार्यालयबाट विगत दुई वर्षमा यसै प्रकृतिको कार्यक्रमका लागि अनुदान तथा भुक्तानी नलिएको
व्यहोरा अनुरोध छ ।

निवेदक

नाम:

ठेगाना:

दस्तखत:

समुह/संस्था/फर्म:

सम्पर्क न.:

छाप:

निवेदन साथ संलग्न कागजातहरु

- १.
- २.
- ३.
- ४.
- ५.

(खण्ड ६) संख्या १०, प्रदेश राजपत्र भाग २ मिति २०७९/०७/०३

अनुसुची-५

(नियम १४ को उपनियम (३) सँग सम्बन्धित)

प्रस्तावको ढाँचा

१. नाम:

ठेगाना:

सम्पर्क नं:

सस्थाको नाम:

२. हाल सम्म गरेका कामको विवरण:

सि.नं.	कामको विवरण	कति क्षेत्रफल/ संख्यामा गरेको	कहिले देखी गर्दै आएको	वार्षिक उत्पादन	वार्षिक बिक्री
१.					
२.					
३.					

३. प्रस्तावित कार्यक्रमको नाम :-

कार्यक्रम सञ्चालन गरिने स्थल:

सञ्चालन गरिने क्रियाकलापहरु:

सि.नं.	क्रियाकलाप	इकाई	परिमाण	कहिले गर्ने
१.				
२.				
३.				

कार्यक्रम सञ्चालनका लागि आवश्यक जमीन:

आफ्नै: भाडामा: जम्मा

४. कार्यक्रम सञ्चालन गरिने स्थलहरुमा भौतिक पुर्वाधारहरु:-

बिजुली : छ/छैन

सडक : छ (पक्की / छैन)

५. कार्यक्रम सञ्चालनका लागि आवश्यक उत्पादन सामग्रीहरु:

सि.नं.	उत्पादन सामग्रीको नाम	परिणाम	पाइने स्थान	गुणस्तर
१.				
२.				

३.				
----	--	--	--	--

६. तालिम लिएको/नलिएको:-

सि.नं.	तालिमको विषय	तालिम अवधि	तालिम लिने व्यक्तिको नाम	अन्य
१.				
२.				
३.				

७. लागत साझेदारी:-

क्र.स.	क्रियाकलाप	कार्यालयको अनुदानरु.	स्व लगानी रु.	जम्मा रकम रु.	कैफियत
१.					
२.					
३.					

८. जनशक्ति:-

सि.नं.	विवरण	खंख्या	वार्षिक कार्यदिन	कैफियत
१.	परिवारको सदस्य			
२.	स्थायी कर्मचारी			
३.	दैनिक ज्यालादारी			

९. उत्पादन विवरण:-

१०. उत्पादित वस्तुको प्रशोधन भण्डारण र बजारीकरण:-

१०.१ प्रशोधन योजना:- छ/छैन, छ भने के गर्ने:-.....

१०.२ भण्डारण योजना:- कहाँ कसरी कति परिमाणमा गर्ने:

१०.३ बजारीकरण योजना:-

कति परिमाणमा कुन बजारमा के कति परिमाणमा विक्री गर्ने:

११. दिगोपन:-