

अनुसूचि -५
 (नियम १४ को उपनियम(३) सँग सम्बन्धित)
 प्रस्तावको ढाचौं

१. नामः

ठेगाना :

सम्पर्क नं:

२. हाल सम्म गरेको कामको विवरण :-

सि.न.	कामको विवरण	कति क्षेत्रफल/संख्यामा गरेको	कहिले देखि गर्दै आएको	बार्षिक	बार्षिक बित्रि

३. प्रस्तावित कार्यक्रमको नामः

कार्यक्रम सञ्चालन गरिने स्थलः

सञ्चालन गरिने क्रियाकलापहरु

सि.न.	क्रियाकलाप	इकाइ	परिमाण	कहिले गर्ने

कार्यक्रम सञ्चालनका लागि आवश्यक जमिनः

आफैँ :

भाडामा :

जम्मा

४. कार्यक्रम सञ्चालन गरिने स्थानमा भौतिक पुर्वाधारहरुः-

विजुली छ/छैन

सडकः छ/छैन

५. कार्यक्रम सञ्चालनका लागि आवश्यक उत्पादन सामाग्रीहरु :-

सि.न.	उत्पादन सामाग्रीको नाम	परिमाण	पाइने स्थान	गुणस्तर

६. तालिम लिएको/नलिएको:-

सि.न.	तालिमको विषय	तालिमको अवधि	तालिम लिने व्यक्तिको नाम	अन्य

७. लागत साझेदारी :

कार्यक्रमको कुल लागत रु

८. जनशक्ति

सि.न.	विवरण	संख्या	बार्षिक कार्यदिन	कैफियत
१	परिवारको सदस्य			
२	स्थाथी कर्मचारी			
३	दैनिक ज्यालारी			

९.उत्पादन विवरण:-

१०. उत्पादित बस्तुको प्रशोधन भण्डारण र बजारिकरणः

१०.१ प्रशोधन योजना: छ/छैन छु भने के गर्ने:

१०.२ भण्डारण योजना : कहाँ कसरी कति परिमाणमा गर्ने :

१०.३ बजारिकरण योजना : कति परिमाणमा कन बजारमा के कति परिमाणमा बिक्रि गर्ने

१०.४ कार्यक्रमको दिगोपना :

प्रस्ताप पेश गर्नेको

नाम :

पट :

संक्षिप्त

मिति संस्थाको छाप

प्रस्तावित अनुदान रकम लागत साझेदारी गर्ने प्रतिबद्धता पत्र

भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र बझाङ मिति २०८०/०६/११ को प्रकाशित सुचना
 अनुसारस्थायी ठेगाना भएकोसे लागत
साझेदारीमा कार्यक्रम सञ्चालनका लागि पेश गरेको व्यबसायिक कार्य योजना अनुसार
 अनुमानित कुल लागत रुको ५० प्रतिशतले हुन आउने रु
अधिरेपीबराबरको लगानी अफ्नो आन्तरिक श्रोतबाट व्यहोरी कार्यक्रम सम्पन्न
 गर्ने प्रतिबद्धता जाहेर गर्दछु । उक्त कार्ययोजना अनुसारको रकम मैले लगानी नगरेको खण्डमा मैले प्रस्ताव
 अस्विकृत गरेमा मञ्चुरी रहनेछ ।

दायाँ	बायाँ

निवेदकको नाम

दस्तखत

संस्थाको नाम

संस्थाको छाप

मिति

मो.नं

प्रस्तावित कार्यक्रमको लागि अनुदान नलिएको स्वघोषणा पत्र

भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र बझाङ मिति २०८०/०६/११ गते प्रकाशित सुचना अनुसार
.....स्थायी ठेगाना भएकोले लागत साझेदारीमा
.....कार्यक्रम सञ्चालनका लागि पेश गरेको व्यबसाय योजना संग मेल खाने कार्यक्रमको लागि विगत २
बर्ष भित्र भूमि व्यवस्था कृषि तथा सहकारी मन्त्रालय र मातहतका निकायहरूबाट र स्थानिय तहबाट
प्रस्तावित कार्यक्रमको लागि अनुदान नलिएको स्वघोषणा गर्दछु । अन्यथा फेसा पारे कसुरदार ठहरेमा
सम्झौता रद्द लगायत नियमानुसार अन्य सजाय भोग्न समेत तयार छु ।

दायी	बायी

निवेदकको नाम

दस्तखत

संस्थाको नाम

संस्थाको छाप

मो.न.