

छाडा चौपाया व्यवस्थापन कार्यक्रम मागको निवेदन

मिति:

श्री कार्यालय प्रमुख ज्यू,
पैयूँ गाउँपालिका, गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
हुवास, पर्वत।

विषय: छाडा चौपाया व्यवस्थापन कार्यक्रममा सहयोग गरिदिनुहन।

महोदय,

उपरोक्त विषयमा तँहा कार्यालयको मिति मा प्रकाशित सूचना अनुसार छाडा चौपाया व्यवस्थापन
कार्यक्रमको लागि निवासी/स्थित लाई
..... मा सहयोग गरिदिनुहन श्रीमान् समक्ष यो निवेदन पेश गर्दछु।

निवेदक

दस्तखतः

नामः

ठेगाना:

सम्पर्क नं.

संस्थाको नामः

संस्थाको छापः

व्यवसायको कार्य योजना प्रस्तावको ढाँचा

१. प्रस्तावकको व्यक्तिगत विवरण :

क) नाम :

ख) ठेगाना

जिल्ला :

न.पा./गा.पा. :

वडा नं. :

टोल :

ग) संस्था तथा फर्मको नाम :

घ) स्थायी लेखा नम्बर :

ङ) ठेगाना

जिल्ला :

न.पा./गा.पा. :

वडा नं. :

टोल :

च) पारिवारिक विवरण :

पुरुष :

महिला :

जम्मा :

छ) सम्पर्क नम्बर :

ज) कार्यक्रम संचालन हुने कार्यस्थल :

झ) अन्य संस्था वा निकायबाट सहयोग प्राप्त गरेको भए सो रकम :

२. प्रस्तावित कार्यक्रमको मुख्य उद्देश्य :

क)

ख)

३. वैदेशिक रोजगारबाट फर्केको भए उल्लेख गर्ने। वर्ष/महिना

४. सम्बन्धित विषयमा तालिम लिएको भए दिन/महिना उल्लेख गर्ने।

५. कार्य अनुभव भए उल्लेख गर्ने। वर्ष/महिना

६. पशु व्यवसायको हालको अवस्था :

क्र.सं.	हालको व्यवसाय	पशु संख्या	वार्षिक उत्पादन अनुमानित लागत (रु.)	वार्षिक कुल अनुमानित आमदानी (रु.)
१.				
२.				
३.				
४.				
जम्मा				

७. कार्यक्रमका मुख्य मुख्य क्रियाकलापहरू :

क्र.सं.	क्रियाकलाप विवरण	ईकाई	परिमाण			सम्पन्न गर्ने मिति
			हाल	थप गर्ने	जम्मा	
१.						
२.						
३.						
४.						
५.						

८. लागत साझेदारी : (कुल लागतको पुर्वाधारमा कम्तिमा १०% र कृषि उत्पादन समाग्रीहरू (पशु नस्ल सुधार, पशु संख्या वृद्धि, पशुजन्य औजार उपकरण) मा कम्तिमा ५०% व्यहोर्ने गरि उल्लेख गर्ने)

क्र.सं.	विवरण	लागत साझेदार संस्थाको रकम (रु.)	अनुदान उपलब्ध गराउँने संस्थाको रकम (रु.)	जम्मा खर्च रकम (रु.)
१.				
२.				
३.				
४.				
५.				

९. नविनतम सोच:

स्वघोषणा - पत्र

आ.व. २०७९/८० मा यस पैयूँ गाउँपालिका पशुसेवा शाखाको वार्षिक स्वीकृत कार्यक्रमबाट संचालन हुने छाडा चौपाया व्यवस्थापन कार्यक्रममा सहभागिताका लागि इच्छुक भई आवश्यक कागजात सहित आवेदन पेश गरेको छु। उक्त कार्यक्रमबाट छनोट भई
कार्य गर्नेछु। विगत २ वर्षमा गाउँपालिकाबाट र अन्य संघ सस्थाहरुबाट उस्तै प्रकृतिको कार्य गर्नका लागि सहयोग/अनुदान प्राप्त गरेको/नगरेको स्वघोषणा गर्दछु। अन्यथा झुठा विवरण पेश गरेको भएमा प्रचलित ऐन कानुन बमोजिम सहुँला बुझाउँला।

दस्तखत :

नाम :

दायाँ	वायाँ

ठेगाना :

सम्पर्क नं. :

मिति :

संस्थाको छाप :