

अनुसूची - २

निवेदनको ढाँचा

मिति:

श्री कार्यालय प्रमुख ज्यू,
महाङ्काल गाउँपालिका, गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
गोटिखेल, ललितपुर

विषय: प्रस्ताव पेश गरिएको बारे

तहाँ कार्यालयको मिति गतेको सूचना अनुसार
कार्यक्रम संचालन गर्न इच्छुक भै प्रस्तावित कार्य-योजना र आवश्यक कागजातहरु संलग्न राखी यो
निवेदन पेश गरेको छु। कार्यक्रम संचालनमा नियमअनुसारको कार्य गर्ने तथा प्राप्त अनुदानको
सदुपयोग गरी समयमै कार्य सम्पन्न गर्ने प्रतिबद्धता समेत व्यक्त गर्दछु ।

निवेदक

नाम :

फर्मको नाम :

फर्मको छाप :

दस्तखत :

प्रस्तावित कार्यक्रमको नाम :

कार्यक्रम संचालन हुने स्थान :

संलग्न कागजातहरु :

१.

२.

३.

४.

५.

अनुसूची - ४

पशुपालन तथा घाँस खेतिको विवरण सहितको संक्षिप्त कार्य-योजना

१. आवेदकको विवरण

आवेदकको नाम	
ठेगाना	
सम्पर्क नं	
फर्मको नाम	
दर्ता भएको निकाय र मिति	

२. हालको व्यवसायको अवस्था

हाल संलग्न व्यवसाय	
संचालित क्रियाकलापहरू	
क्र.स.	हाल संचालित क्रियाकलापहरू

३. पशुपालन विवरण

पशुको किसिम	भाले	माउ	पाठा/बाच्छा/पाडा	पाठी/बाच्छी/पाडी	खसी
गाई					
भैंसी					
बाख्रा					
कुखुरा	लोकल :	ब्रोइलर :	लेयर्स :	क्रोइलर :	
माछा	कार्प :	ट्राउट :			

४. घाँस खेतिको विवरण

क्र.स.	घाँसको जात	खेति गरिएको क्षेत्रफल (रोपनी)	वार्षिक उत्पादन (के.जी.)

५. मुख्य उत्पादन र कारोबार विवरण

क्र.स.	हाल उत्पादन गर्ने गरिएका बस्तुहरु	वार्षिक परिमाण	कारोबार रकम

६. प्रस्तावित क्रियाकालाप सम्पन्न भए पश्चात हासिल हुने अपेक्षित उपलब्धिहरु

- क.
- ख.
- ग.
- घ.
- ड.

अनुसूची -६
स्व-घोषणा पत्र

श्रीमान् कार्यालय प्रमुख ज्यू,
महाङ्काल गाउँपालिका
गोटिखेल, ललितपुर

प्रस्तुत विषयमा तहाँ कार्यालयको मितिका दिन प्रकाशित सूचना अनुसार वडा नम्बर.....स्थितले कार्यक्रममा प्रस्ताव पेश गरेको हुँदा तपसिलका बुँदाहरूमा प्रतिवद्धता व्यक्त गर्दछौं । यदी यस स्व-घोषणामा केहि झुठ पाइएमा प्रचलित कानून बमोजिम सजायको भागेदार हुन मन्जुर रहेको व्यहोरा समेत अनुरोध गर्दछौं ।

तपसिल:

१. अन्य कुनै सरकारी निकायबाट समान प्रकृतिको कार्यक्रमको लागि कुनै प्रकारको प्रोत्साहन वा सुविधा लिएको छैन ।
२. यस कार्यक्रमले वातावरणीय तथा सामाजिक रुपमा कुनै पनि प्रतिकुल असर गर्ने छैन ।
३. कुनैपनि वित्तीय संस्था वा सरकारी निकायको कालो सूचीमा परेको छैन ।

औँठा छाप

आवेदकको

दायाँ	बाँया

नाम:

फर्मको नाम:

पद:

सम्पर्क नं.:

संस्थाको छाप: