

अनुसूची-३३  
(दफा ९, सँग सम्बन्धित)  
निवेदनको ढाँचा

श्री प्रमुख ज्यू,

मिति: .....

..... (कार्यालयको नाम),  
....., लुम्बिनी प्रदेश।

विषय: ..... कार्यक्रममा सहभागी हुन प्रस्ताव पेश गरेको बारे ।

प्रस्तुत विषयमा तैहा कार्यालयबाट मिति..... मा प्रकाशित गरिएको सूचना अनुसार ..... कार्यक्रममा सहभागी हुने योग्यता पुगेकोले कार्यक्रमको मापदण्ड भित्र रही कार्यालयले उल्लेख गरेको शर्तहरूको अधिनमा रही कार्यक्रम सञ्चालन गर्न निम्न बमोजिमका कागजातहरू यसै पत्रमाथ संलग्न गरी यो प्रस्ताव पेश गरेका छु/छौं।

संलग्न कागजातहरू:

क्र	विवरण	प्रस्तावकको निवेदन
		दर्ता भएको प्रमाण-पत्रको प्रतिलिपि (समूह/नीजि फर्म/कम्पनी/सहकारी)
		स्थायी लेखा नम्बर प्रमाण-पत्र तथा गत आर्थिक वर्षको कर चुत्ता प्रमाण-पत्रको प्रतिलिपि (निजी फर्म/कम्पनी/सहकारी)
		कृषक तथा कृषक समूहको हकमा स्थायी लेखा नम्बर तथा गत आर्थिक वर्षको कर चुत्ता प्रमाण-पत्रको को प्रतिलिपि (छुट्टी भएमा सम्झौता पूर्व अनिवार्य पेश गर्नु पर्ने)
		कार्यक्रम सञ्चालनको लागि कार्ययोजना सहितको प्रस्ताव (कार्यक्रमको प्रकृति अनुसार)
		सम्बन्धित स्थानीय तहको सम्बन्धित शाखाको सिफारिस पत्र
		प्रस्ताव स्वीकृत गरी अनुदान माग गर्न गरिएको निर्णयको प्रतिलिपि (संस्था वा समूह वा कम्पनीको हकमा)
		प्रस्ताव पेश गर्नेको नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि
		अनुमानित लागत रकम ( निर्माण गरिने पूर्वाधारको हकमा )
		जग्गा धनी दर्ता प्रमाण-पुर्जाको प्रतिलिपि वा जग्गा भाडामा लिई कार्यक्रम सञ्चालन गर्नेको हकमा (करार पत्र/छुट्टी भएमा सम्झौता पूर्व पेश गर्नु पर्ने)

माथि उल्लेखित विवरण तथा कागजातहरू सत्य छन्। विगत तिन वर्ष देखि प्रतिफलमा आधारित प्रोत्साहन, क्रमागत बाहेक यसै प्रकृतिको कामका लागि अनुदान लिएको छैन ।

निवेदक

दस्तखत :  
नाम :  
ठेगाना :  
सम्पर्क नं.:  
संस्थाको छाप



लुम्बिनी प्रदेश सरकार  
कृषि भुमि व्यवस्था तथा सहकारी मन्त्रालय  
पशुपन्छी तथा मत्स्य विकास निर्देशनालय  
भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र  
नेपालगंज, बाँके

पत्र संख्या : २०८१/८२

**प्रस्ताव आव्हान सम्बन्धि सूचना**

प्रथम पटक सूचना प्रकाशित मिति २०८१/०३/०४

भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र, बाँकेको आर्थिक वर्ष २०८१/८२ को वार्षिक स्वीकृत कार्यक्रम अनुसार कृषि तथा पशुपन्छी विकास कार्यक्रममा सहभागी हुन इच्छुक आवेदकले सूचना प्रकाशित भएको मितिले ३० दिन भित्र ( मिति २०८१/०८/०४ गते सम्म ) यस कार्यालय समयमा आवश्यक कागजात सहित निवेदन पेश गर्नुहुन सम्बन्धित सर्वेमा जानकारीका लागि यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ । प्रस्ताव साथ पेश गर्नु पर्ने निवेदनको ढाँचा, व्यावसायिक योजना, संलग्न गर्नु पर्ने कागजात संचालन कार्याधि यस कार्यालयको सूचनापाटी वा वेबसाइट [www.banke.vethos.gov.np](http://www.banke.vethos.gov.np) वाट प्राप्त गर्न सकिनेछ । थप जानकारीका लागि कार्यालयको सम्पर्क न ०८१-५३०२५४ मा सम्पर्क गर्न सकिन्छ । रित नपुगेका वा म्याद नाघी प्राप्त हुन आएका प्रस्तावहरु छनौटका लागि समावेश नहुने व्यहोरा समेत जानकारी गराइन्छ ।

तयारीत

क्र.सं.	कार्यक्रम	संचालन गर्न सकिने क्रियाकलापहरु	न्यूनतम मापदण्ड / आवेदकको किसिम	कार्यक्रम संचालन हुने क्षेत्र वा स्थान	अनुदानको तिमा
---------	-----------	---------------------------------	---------------------------------	--	---------------

अनुसूची-३९  
(दफा ११ को उपदफा (२) सँग सम्बन्धित)  
दोहोरो अनुदान नलिएको स्वधोषणा

श्री प्रमुखज्यू

.....  
.....।

.....को आर्थिक वर्ष २०८.../२०८.... स्वीकृत कार्यक्रम अनुसार नेपाल सरकार/प्रदेश सरकार/प्रदेश सरकार/स्थानीय तह/अन्य निकायबाट प्रदान गरिने रकम/सामग्री/उपकरण/अन्य वस्तु लिन इच्छुक रहेकोले दोहोरो पर्ने गरी नेपाल सरकार/प्रदेश सरकार/स्थानीय तह वा अन्य निकायबाट प्रदान गरिएको रकम/सामग्री/उपकरण/अन्य वस्तु मैले/हामीले/मेरो/हाम्रो एकाघरको परिवारले नलिएको स्वधोषणा गर्दछु। यदि मैले लिएको प्रमाणित भएमा मेरो वा हाम्रो वा संस्था वा समुह वा सहकारी वा कम्पनीको सम्पत्तिबाट नियमानुसार व्यक्तिगत/संस्थामत असुल उपर सरह असुल भएमा मेरो/हाम्रो कुनै दावी रहने छैन।

हस्ताक्षर:

नामथर: .....

ठेगाना: .....

सम्पर्क नं. ....

ईमेल: .....

संस्थाको छाप :