अनुसूची ३

**मिति २०७८/ /**

>Ldfg s]Gb| k|d'vHo",

e]6]l/g/L c:ktfn tyf kz' ;]jf lj1 s]Gb|

रु १० को टिकट

DofUbL.

विषय M- ...................................... **cg'bfg पाउं** .

प्रस्तुत विषयमा त्यस भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र म्याग्दीबाट मिति २०७८/ / मा प्रकाशित स"चना बमोजिम यस निबेदन फार्ममा हस्ताक्षर भएका म/हामी गण्डकी प्रदेश.......................................जिल्ला...........................नगरपालिका/गाउँपालिका.........वाड.........................टोलमा अबस्थित................................................कार्यक्रमको लागि अनुदान सहयोग उपलब्ध गराईदिनु हुन अनुरोध गर्दछु गर्दछौ ।

कागजातहरु M-

!

२

३

४

५

६

७

८

९

१०

lgj]bssf]

x:tfIf/M -

सञ्चालकको gfd M-

7]ufgf M -

df]jfOn g+ M-

5fk M-

मिति M-

**प्रतिबद्धता पत्र**

भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र म्याग्दीको मिति २०७८/ / गते .............. दैनिक पत्रिकामा प्रकाशित सूचना अनुसार ..........................कार्यक्रममा सहभागिको लागि ईच्छुक भइ सोको कार्ययोजना सहितको आबेदन पेश गरेको/गरेका छु/छौ उक्त कार्ययोजना छनौट भएमा कार्ययोनजनामा उल्लेख भए बमोजिमको कार्य गर्नेछु/गर्नेछौ र ................बर्ष सम्म निरन्तरता दिनेछौ ।कार्ययोजना अनुसारको कार्य नगरेमा बा तोकिएको अबधि अगाबै सो कार्य बन्द गरेमा प्रदेश सरकारबाट प्राप्त अनुदान रकम प्रचलित व्याज सहित फर्ता गर्ने प्रतिबद्धता व्यक्त गर्दछु/गर्दछौ ।सञ्चालित क्रियाकलापबाट बाताबरणलाई नकारात्मक असर नपुर्याउने व्यहोरा तथा प्रतिबद्धता समेत व्यक्त गर्दछु /गर्दछौ यसमा लेखिए बमोजिम नगरे प्रचलित कानुन बमोजिम सहुला / बुझाउला ।

नाम :-

पद :-

संस्थाको नाम :-

ठेगाना :-

सम्पर्क :-

दस्ताखत :-

मिति :-

छाप :-

दाँया बाँया

औठा छाप

**अनुसूचि ४ अनुदान लागि आबेदनकले पेश गर्नुपर्ने प्रस्तावको नमूना**

..........................**.................... कार्यक्रमको परियोजना प्रस्ताव**

**१\_आवेदक र सम्पर्क व्यक्ती सम्बन्धी विवरण M-**

|  |  |
| --- | --- |
| **प्रस्तावकको नाम :-** |  |
| कार्यक्रमको नाम **:-** |  |
| पुर्ण ठेगाना **:-** |  |
| कार्यक्रमको उद्येश्य **:-** |  |
| कार्यक्रमका मुख्य मुख्य कृयाकलाप **:-** |  |
| कार्यक्रम संञ्चालन गर्न लाग्ने अनुमानित लागत **:-** |  |
| माग गरेको अनुदान रकम **:-** |  |
| कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने कार्ययोजना **:-** |  |
| अनुमानित प्रतिफल **:-** |  |
| कार्यक्रम सञ्चालन गर्न भौतिक पुर्वाधार तथा संरचनाको अबस्था **:-** |  |
| सञ्चालन हुने कार्यक्रम नयाँ वा क्रमागत के हो -क्रमागत भए गत आ.व.सम्म लेखापरीक्षण प्रतिबेदन समाबेश गर्ने\_ **:-** |  |
| कार्यक्रम सम्पन्न गर्न लाग्ने समय **:-** |  |
| कार्यक्रमबाट लाभन्वित संभाब्य जनसंख्या **:-** |  |

प्रस्तावक

नामथर :-

पद:-

हस्ताक्षर:-

मिति:-

मोवाईल नं. :-

छाप:-

च) सञ्चालन गरिने क्रियाकलापको विववरण

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| क्र.स. | क्रियाकलापको विवरण | परिमाण (संख्या/ गोटा आदि) | | अनुमानित लागत रु | | कुल रकम | सम्पन्न गर्न लाग्ने समय अबधि |
| आफुले ब्यहोर्ने | माग गरिएको |
| अ) | पुँजिगत कार्यहरु | | | | | | |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |

छ) प्रस्तावित कार्यक्रम संचालनबाट प्राप्त हुने उपलब्धिहरु ( भैतिक संरचना विकास /सुधार बार्षिक उत्पादन रोजगारी सृजना आदि

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| क्र.स. | विवरण | एकाई | परिमाण | | कैफियत |
| हालको अबस्था | कार्यक्रम संचालन पश्चातको अबस्था |
| अ) | भौतिक संरचना विकास/सुधार |  | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| आ | अन्य कार्यहरु |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| क्र.स. | विवरण | एकाई | परिमाण | | कैफियत |
| हालको अबस्था | कार्यक्रम संचालन पश्चातको अबस्था |
| आ | बार्षिक उत्पादन |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ई) | अन्य उपलब्धिहरु |  |  |  |  |

ज) उत्पादित वस्तुहरुको बजारी करण कहाँ कसरी र बार्षिक कति मात्रामा गर्ने :-...................................

...................................................................................................................................................

झ) नयाँ सोच तथा व्यवसायलाई दिगोरुपमा संचालन गर्ने भाबी योजना :-

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

संस्थाको छाप

प्रस्तावकको

दस्तखत :-

नाम :-

ठेगाना :-

सम्पर्क व्यक्ति:-

मिति:-