कमलामाई नगरपालिका
KAMALAMAI MUNICIPALITY
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
OFFICE OF THE MUNICIPAL EXECUTIVE
पशु विकास शाखा
BRANCH OF LIVESTOCK
सिन्धुलीमाढी, सिन्धुली
SINDHULIMADI, SINDHULI
बागमती प्रदेश, नेपाल
BAGMATI PROVINCE, NEPAL

सूचना । सूचना ।। सूचना ।।।

सूचना प्रकाशित मिति : २०८०/११/०६

कमलामाई नगरपालिका आर्थिक विकास शाखाको मिति २०८०/११/०४ गतेको निर्णय अनुस कमलामाई नगरपालिका नगर कार्यपालिकाको कार्यालय, पशु विकास शाखा सिन्धुलिको आ २०८०/०८१ को प्रदेश सरकारबाट हस्तान्तरीत **पशुपालन प्रवर्द्धन कार्यक्रम कमलामाई नगरपालि वडा नं. ९, १० र १३ कार्यक्रम संचालनको लागी** यस कमलामाई नगरपालिका वडा नं. ९,१० १३ भित्रका का गाई/भैसी पालन गरेका पशु पालन फर्म, पशु पालन समुह/ सहकारीले निवेदन प्रस्ताव पेश गर्नुहुन यो सूचना प्रकाशित गरीएको छ । सुचना प्रकाशित भएको मितिले २१ दिन २०८०/११/२६ गते) भित्र तपशिलका कागजात राखी कमलामाई नगरपालिका पशु विकास शाखा निवेदन/प्रस्ताव पेश गर्न हुन अनुरोध छ । निवेदन / प्रस्ताव पेश गर्ने अन्तिम दिन सार्वजानिक वि परेमा सो को भोलिपल्ट प्रस्ताव पेश गर्न सकिनेछ । साथै रित पुगी नआएको र समायावधि समास भ आएको निवेदन/प्रस्ताव उपर कुनै कार्वाही नहुने समेत जानकारी गराइन्छ ।

तपशिल,

क्र. सं.	कार्यक्रम	विनियोजित रकम	कैफिएत
१	पशुपालन प्रवर्द्धन (५० प्रतिसत अनुदान)	१५,००,०००।०० (पन्ध्र लाख मात्र)	

सुर्य प्रसाद दाहाल
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

फोन नं : ९७७-४७-५२०५९६, ५२०५१२, ५२०२४०, ५२०२५१, , ५२०२४५, ५२०६०८
Phone No. : 977-47-520596. 520512. 520240. 520251. 520245. 520608
E-mail: kamalamaimun.sindhuli@gmail...
Web Site : kamalamai...

कमलामाई नगरपालिका
KAMALAMAI MUNICIPALITY
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
OFFICE OF THE MUNICIPAL EXECUTIVE
पशु विकास शाखा
BRANCH OF LIVESTOCK
सिन्धुलीमाढी, सिन्धुली
SINDHULIMADI, SINDHULI
बागमती प्रदेश, नेपाल
BAGMATI PROVINCE, NEPAL

आवश्यक कागजात तथा मापदण्ड

- अनुसूचि १ अनुसारको निवेदनको ढाँचा
- अनुसुचि २ अनुसारको प्रतिबद्धता पत्र
- अनुसुचि ३ अनुसारको संक्षिप्त कार्य योजना
- सम्बन्धित वडा कार्यालयको सिफारीस
- कमलामाई नगरपालिका पशु विकास शाखा र स्थाइ लेखा नं. (PAN) मा दर्ता भएको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि
- आ.व. २०८०/०८१ को कर चुक्ता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि
- बैदेशिक रोजगारबाट फर्कीएको भए पासपोर्टको प्रतिलिपि
- कम्तिमा २ वर्ष सम्म सम्बन्धित शिर्षकमा अनुदान नलिएको हुनु पर्नेछ
- सूचना प्रकाशित भएको मिति भन्दा अघिल्लो दिन सम्म कमलामाई नगरपालिका पशु विकास शाखा र आन्तरीक राजश्व कार्यालय (PAN) मा अनिवार्य रुपमा फार्म दर्ता तथा नविकरण भएको हुनु पर्दछ ।

अन्य विस्तृत जानकारीका लागी कमलामाई नगरपालिका पशु विकास शाखा वा वडा कार्यालय अन्तरगतका पशु विकास शाखामा सम्पर्क राख्नु हुन अनुरोध छ ।

सुर्य प्रसाद दाहाल
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

फोन नं : ९७७-४७-५२०५९६, ५२०५१२, ५२०२४०, ५२०२५१, , ५२०२४५, ५२०६०८
Phone No. : 977-47-520596, 520512, 520240, 520251, 520245, 520608
E-mail: kamalamaimun.sindhuli@gmail.com,
Web Site : kamalamaimun.gov.np

अनुसूचि – १

निवेदनको ढाँचा

मिति : ....

श्रीमान प्रमुख ज्यू,
कमलामाई नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय,
पशु विकास शाखा, सिन्धुली ।

विषय : प्रस्ताव पेश गरिएको बारे ।

प्रस्तुत विषयमा तहाँ कार्यालयको मिति २०८०/११/....... गतेको सूचना अनुसार प्रदेश सरकारबाट हस्तान्तरीत पशुपालन प्रवर्द्धन कार्यक्रम सञ्चालन गर्न इच्छुक भई प्रस्तावित कार्य-योजना र नियमानुसारको लागत साझेदारी गर्ने तथा प्राप्त अनुदानको सदुपयोग गरी समयमै कार्य सम्पन्न गर्ने प्रतिबद्धता समेत व्यक्त गर्दछु ।

निवेदकको
नाम :
दस्तखत :

प्रस्तावकको नाम र थर :
स्थायी ठेगाना :
प्रस्तावित कार्यक्रमको नाम :
कार्यक्रम संचालन हुने स्थान :

संलग्न कागजातहरुको सूचि :

क्र. सं.	संलग्न कागजातहरुको क्रमबद्ध विवरण
१	
२	
३	
४	
५	

फोन नं : ९७७-४७-५२०५९६, ५२०५१२, ५२०२४०, ५२०२५१, , ५२०२४५, ५२०६०८
Phone No. : 977-47-520596, 520512, 520240, 520251, 520245, 520608
E-mail: kamalamaimun.sindhuli@gmail.com,
Web Site : kamalamaimun.gov.np

KAMALAMAI MUNICIPALITY

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

OFFICE OF THE MUNICIPAL EXECUTIVE

पशु विकास शाखा

BRANCH OF LIVESTOCK

सिन्धुलीमाढी, सिन्धुली

SINDHULIMADI, SINDHULI

बागमती प्रदेश, नेपाल

BAGMATI PROVINCE, NEPAL

अनुसूचि – २

प्रतिबद्धता - पत्र

कमलामाई नगरपालिका नगर कार्यपालिकाको कार्यालय पशु विकास शाखाको मिति २०८०/११/०४ गतेको सूचना अनुसार प्रदेश सरकारबाट हस्तान्तरीत पशुपालन प्रबर्द्धन कार्यक्रम संचालनको सहभागीताको लागी इच्छुक भइ सो को प्रस्ताव सहितको आवेदन पेश गरेको/ का छु/छौ । उक्त कार्यक्रममा छनौट भएमा कार्य योजनामा उल्लेख भए बमोजिमको कार्य गर्नेछु । कार्य योजना अनुसारको कार्य नगरेमा प्रदेश सरकारबाट प्राप्त अनुदान रकम प्रचलित ब्याज सहित फिर्ता गर्ने प्रतिबद्धता व्यक्त गर्दछु / छौ ।अन्यथा प्रचलित कानुन बमोजिम सहुला / बुझाउला ।साथै संचालित कृयाकलापबाट वातावरणलाई नकारात्मक असर नपुरयाउने व्यहोरा तथा प्रतिबद्धता समेत व्यक्त गर्दछु / छौ ।

आवेदकको तर्फबाट

नाम :

पद :

स्थानिय तहको नाम :

ठेगाना :

सम्पर्क नं. :

दस्तखत :

मिति :

छाप :

दायाँ बाँया

“स्वच्छ, सफा र समृद्ध शहर, हिमाल र तराईको मिलनविन्दु कमलामाई नगर”

फोन नं : ९७७-४७-५२०५९६, ५२०५१२, ५२०२४०, ५२०२५१, , ५२०२४५, ५२०६०८
Phone No. : 977-47-520596, 520512, 520240, 520251, 520245, 520608
E-mail: kamalamaimun.sindhuli@gmail.com,
Web Site : kamalamaimun.gov.np

अनुसूचि -३

संक्षिप्त कार्य योजना

१। आवेदकको विवरण

आवेदकको नाम	
ठेगाना	
सम्पर्क व्यक्तिको नाम	
ठेगाना	
सम्पर्क नम्बर	
दर्ता भएको भए दर्ता गर्ने निकाय र मिति	

२। हालको व्यावसायिक संलग्नता

हाल संलग्न व्यावसायको नाम	

संचालित कृयाकलापहरु

क्रं. सं.	हाल संचालित कृयाकलापहरु

मूख्य उत्पादन र कारोवार विवरण

हाल उत्पादन गर्ने गरीएका वस्तुहरु	वार्षिक परिमाण	कारोबार रकम
व्यावसायबाट सिर्जित रोजगारी संख्या		

फोन नं : ९७७-४७-५२०५९६, ५२०५१२, ५२०२४०, ५२०२५१, , ५२०२४५, ५२०६०८
Phone No. : 977-47-520596, 520512, 520240, 520251, 520245, 520608
E-mail: kamalamaimun.sindhuli@gmail.com.
Web Site : kamalamaimun.gov.np

३। प्रस्तवित व्यावसायको विवरण

संचालन गरीने व्यावसाय	
संचालन गरीने कृयाकलापहरु	

क्रं. सं.	प्रस्तावित कृयाकलापहरु	इकाई	परिमाण	दर	कूल लागत

लागत साझेदारी विवरण

आवेदकले व्यहोर्ने रकम रु.	अनुदान रकम रु.	जम्मा

४। प्रस्तवित कृयाकलाप सम्पन्न भए पश्चात हासिल हुने अपेक्षित उपलब्धिहरु

क)

ख)

ग)

घ)

फोन नं : ९७७-४७-५२०५९६, ५२०५१२, ५२०२४०, ५२०२५१, , ५२०२४५, ५२०६०८
Phone No. : 977-47-520596, 520512, 520240, 520251, 520245, 520608
E-mail: kamalamaimun.sindhuli@gmail.com,
Web Site : kamalamaimun.gov.np