



# पाख्रीबास नगरपालिका

## नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

### पाख्रीबास, धनकुटा

२०७३  
कोशी प्रदेश नेपाल

प.स. २०८१/०८२

च.नं.

८५ प्रतिशत अनुदानमा मोटर सहितको च्यापकटर र फोडर पुनर (डाले घाँस भार्ने मेशिन) वितरण सम्बन्धी सूचना ।

प्रथम पटक प्रकाशित मिति: २०८१/१०/२०  
प्रस्ताव पेश गर्ने अन्तिम मिति: (२०८१/११/४

पाख्रीबास नगरपालिका पश सेवा शाखाको आ.व. २०८१/०८२ को वर्षिक स्वीकृत कार्यक्रम अनुसार ८५ प्रतिशत अनुदानमा च्यापकटर मेशिन र फोडर पुनर (डाले घाँस भार्ने मेशिन) वितरण गर्ने कार्यक्रम भएको हुदा पाख्रीबास नगरपालिकाको इच्छुक व्यवसायीक पशुपालक कृषक, पशुपालन फार्म, कृषक समुह, कृषि सहकारी, हरुले यो सूचना प्रकासित भएको मितिले १५ औ दिनमा कार्यालय समय भित्र निम्न कागजात साथ प्रस्ताव दर्ता गर्न हुन यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ । साथै रित नपुगेका वा म्याद नाधि प्राप्त हुन आएका निवेदनहरु छनौटका लागी समावेश नहुने व्यहोरा समेत जानकारी गराईन्छ ।

तपशिल

क्र सं	कार्यक्रम	संख्या	प्रति इकाइ मूल्य रु.	मापदण्डहरु
१.	८५ प्रतिशत अनुदानमा च्यापकटर वितरण कार्यक्रम	१८	३२०००	१. वाखपालन व्यवसायको हकमा कम्तिमा १० देखि २० वटा माऊ बाखा हुनुपर्नेछ । २. गाइ, भैसी पालन व्यवसायको हकमा कम्तिमा २ देखि ५ वटा दुधालु पशु हुनुपर्नेछ ।
२	८५ प्रतिशत अनुदानमा फोडर पुनर (डाले घाँस भार्ने मेशिन) वितरण कार्यक्रम	१०४	४५००	१. वाखपालन व्यवसायको हकमा कम्तिमा ५ देखि १० वटा माऊ बाखा हुनुपर्नेछ । २. गाइ, भैसी पालन व्यवसायको हकमा कम्तिमा १ देखि २ वटा दुधालु पशु हुनुपर्नेछ

पाख्रीबास नगरपालिका  
नार्थ बहाल छ (प.स.)

“पाख्रीबासको दृष्टि, शिक्षा, स्वास्थ्य, पर्यटन र कृषि”

फोन नं.: ०२६-४०५१६५, वेबसाइट: www.pakhribasmun.gov.np ईमेल: pakhribas.nagarpalika@gmail.com



पाख्रीबास नगरपालिका  
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय  
पाख्रीबास, धनकुटा  
२०७३  
कोशी प्रदेश नेपाल

संलग्न गर्नुपर्ने आवश्यक कागजातह

- १ रु १० को हुलाक टिकट टाँस गरिएको आवेदन पत्र
- २ समूह, सहकारी र फार्मको हकमा सम्बन्धित निकायहरुमा दर्ता भएका प्रमाण पत्रहरुको प्रतिलिपि
- ३ सम्बन्धित वडा कार्यालयको सिफारिस पत्र
- ४ समूह, सहकारी र फार्मको हकमा कर चुक्ता गरेको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि
- ५ नेपाली नागरिकताको प्रतिलिपि ।
- ६ समूह र सहकारीको हकमा बैठकको निर्णयको प्रतिलिपि ।
- ७ तोकिएको ढाँचा बमोजिमको प्रस्तावित कार्य योजना
- ८ लागत साभेदारी गर्ने प्रतिवद्धता पत्र ।
- ९ हाल सम्म सोही प्रकारको अनुदान नलिइएको स्वो घोषण पत्र

गोर्ख बहादुर शामाङ्ग  
अधिकृतस्तर छैठौ  
गोर्ख बहादुर शामाङ्ग  
अधिकृतस्तर छैठौ (प्र.)

विस्तृत जानकारीको लागी: ९८४२९९२९९९ पशुपन्थी शाखामा सम्पर्क गर्नु हुन अनुरोध छ ।

“पाख्रीबासको दृष्टि, शिक्षा, स्वास्थ्य, पर्यटन र कृषि”

फोन नं.: ०२६-४०७१६७, वेबसाइट: [www.pakhribasmun.gov.np](http://www.pakhribasmun.gov.np) ईमेल: [pakhribas.nagarpalika@gmail.com](mailto:pakhribas.nagarpalika@gmail.com)

मिति २०८१/ /

श्रीमान प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यु,  
पाखीबास नगरपालिकाको कार्यलय धनकुटा ।

विषय : प्रस्ताव पेश गरिएको बारे ।

उपरोक्त सम्बन्धमा पाखीबास नगरपालिकाको कार्यलय धनकुटाको मिति २०८१/ / गते प्रकाशित सूचना अनुसार म निवेदकले तपशिल बमोजिमको कार्यक्रम ८५ प्रतिशत लागत साझेदारीमा संचालन गर्न इच्छुक भइ आवश्यक कारबाहीको लागि यो निवेदन पेश पेश गरेको छु ।

तपशिल

१. प्रस्तावित कार्यक्रमको नाम: (१) मोटर सहितको च्यापकटर (२) फोडर प्रूनर मेशिन (डाले घाँस झार्ने औजार)

२. प्रस्तावको नाम:

३. कार्यक्रम संचालन हुने स्थानको पुरा ठेगाना:

संलग्न कागजातहरूको सूची

क्र.स.	संलग्न कागजातहरूको विवरण	भएको/ नभएको	संलग्न संख्या
१	रु. १० को हुलाक टिकट टाँस गरिएको तोकिएको ढाँचा बमोजिमको आवेदन पत्र		
२	आवेदकको नेपाली नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि		
३	कार्यक्रम संचालनको लागी तोकिएको ढाँचा बमोजिमको प्रस्तावित कार्ययोजना अनुसुची १ अनुसार		
४	समूह सहकारीको हकमा बैठकको निर्णयको प्रतिलिपि		
५	फार्मको हकमा प्रचलित कानुन बमोजिम आधिकारिक निकायमा फार्म दर्ता/ नविकरण/ पान/भ्याट दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि		
६	समूह र सहकारीको हकमा अधिल्लो आ.व.को लेखा परिक्षण प्रतिवेदन र कर चुक्ताको प्रतिलिपि		
७	लागत साझेदारी गर्ने प्रतिवेदन पत्र		
८	विगत ३ वर्ष भित्र अनुदान नलिएको स्वघोषणा पत्र		
९	वडा कार्यलयको सिफारिस पत्र		

निवेदक

दस्तखत :

नाम :

पद:

सम्पर्क नं.

समूह/सहकारी/फार्मको छाप:

अनुसूची — १  
व्यवसायिक योजना

१. संस्था सक्षिप्त विवरण:

आवेदकको नाम			
ठेगाना			
समूह/फार्म स्थापना भएको मिति			
दर्ता भएको मिति र निकाय			
टेलिफोन नम्बर/मो. न.			
सम्पर्क व्यक्तिको नाम			
सम्पर्क व्यक्तिको मोबाइल/टेलिफोन नं.			
व्यवसायमा हाल सम्म लगानी भएको रकमः			
विद्यमान जनशक्तिः	महिला:.....	पुरुषः.....	जम्मा: .....
गोठ/खोरको अवस्था:	कच्ची .....	अर्धकच्ची .....	पक्की .....
पशु सख्या:	गाइ	भैसी	बाखा
मेसिन उपकरणको विवरणः	छ		छैन
यस कार्किमवाटसमुदायमा नकरात्मक असर	पर्छ		पर्दैन
यस कार्यक्रमबाट वातावरणिय प्रभाव	पर्छ		पर्दैन

## अनुदान नलिएको स्वघोषणा

पाखीबास नगरपालिका नगरकार्यपालिकाको कार्यलय धनकुटाको मिति २०८०/ / गते प्रकाशित सूचना अनुसार धनकुटा जिल्ला, पाखीबास नगरपालिका वडा नं. ....गाउँ/टोल स्थायी ठेगाना भएका श्री.....ले लागत साझेदारीमा .....कार्यक्रम संचालनका लागि मैले बिगत ३ बर्ष भित्र संघिय सरकार, मन्त्रालय, प्रदेश सरकार, स्थानीय तह वा अन्य आयोजनाबाट कुनै अनुदान नलिएको घोषणा गर्दछु । यदी हुठा ठहरेमा सम्झौता रद्द गरी प्रचलित ऐन कानुन अनुसार सजाय भोग्न तयार छु ।

बायाँ
-------

दायाँ
-------

स्वघोषणा जाहेर गर्नेको

दस्तखतः:

नामः:

पदः:

मिति:

संस्थाको छापः

## वडा कार्यलयको सिफारिस पत्रको ढाचा

मिति:- २०८०/ /

पाखीबास नगरपालिका

धनकुटा

### बिषय: सिफारिस गरिएको बारे ।

उपरोक्त सम्बन्धमा पाखीबास नगरपालिका धनकुटाको मिति २०८०/ / गते प्रकाशित सूचना अनुसार  
.....नगरपालिका.....वडा नं. ..... टोल स्थायी ठेगाना  
भएको.....फार्म/कृषकले ८५ प्रतिशत लागत साझेदारीमा च्याप कटर/फोडर प्रुनर  
औजार वतरण कार्यक्रम संचालन गर्न सिफारिस पाउ भनी निवेदन दिएकोमा संलग्न कागजात अध्ययन गरी  
आवश्यक जाचबुझ गर्दा निजले पेश गरेका विवरणहरु सही रहेको र बिगत ३ वर्ष भित्र कुनै पनि किसिमको  
अनुदान लिएको देखिन नआएकोले निजको प्रस्ताव छनौट प्रकृयामा संलग्न गरिदिनु हुन सिफारी गरिएको व्यहोरा  
अनुरोध छ ।

सिफारिस गर्नेको:

दस्तखतः

नामः

## लागत साझेदारी प्रतिवद्धता पत्र

पाखीवास नगरपालिका धनकुटाको मिति २०८१/ / गते प्रकाशित सूचना अनुसार  
 पाखीवास                    नगरपालिका                    वार्ड                    न                    स्थायी                    ठेगाना  
 भएका.....समूह/सहकारी/फार्म/कृषकले लागत  
 साझेदारीमा मोटर सहितको च्यापकटर /फोडर प्रुनर मेशिन (डाले घाँस झार्ने औजार)  
 कार्यक्रम संचालनका लागि पेश गरिएको व्यवसायिक कार्ययोजना अनुसार कुल लागत  
 रु.....को ८५ प्रतिशतले हुन आउने रकम रु. ....अक्षेरुपी  
 .....बरावरको लगानी आफ्नो आन्तरिक श्रोत बाट व्यहोरी कार्य  
 सम्पन्न गर्ने प्रतिवद्धता जाहेर गर्दछु ।

दायाँ	बायाँ

निवेदकको:

दस्तखतः:

नामः

मिति:

संस्थाको छापः