



चाँगुनारायण नगरपालिका
Changunarayan Municipality
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

Office of the Municipal Executive

प.सं.-०८१/८२

च.नं.-

खरिपाटी, भक्तपुर(Kharipati, Bhaktapur)

प्रदेश, नेपाल(Bagmati Province, Nepal)

दुग्ध उत्पादक सहकारी संस्था/दुधको कारोवार गर्ने कृषि /वहुउद्देशीय सहकारी संस्थाका लागि प्रस्ताव

आव्हान सम्बन्धि सूचना

प्रथम पटक प्रकाशित मिति: २०८१/१०/०३

चाँगुनारायण नगरपालिकाको आ.व.२०८१/८२ को स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रम अनुसार अनुदानमा आधारित दुधमा प्रोत्साहन अनुदान कार्यक्रमकोलागि मापदण्ड पूरा गरेका यस कार्यक्रममा सहभागी हुन इच्छुक चाँगुनारायण नगरपालिका क्षेत्र भित्रका दुग्ध उत्पादक सहकारी संस्था वा दुधको कारोवार गर्ने कृषि /वहुउद्देशीय सहकारी संस्थाले यो सूचना अनुसार सूचना प्रकाशन भएको मितिले २१ दिनसम्ममा कार्यालय समय भित्र आईपुग्ने गरी तपशिलको अनुसारका कागजातहरु संलग्न राखी चाँगुनारायण नगरपालिकामा चाँगुनारायण नगरपालिका पशु सेवा कार्यक्रम संचालन कार्यविधि २०८१ को अनुसूची-९ बमोजिमको ढाँचामा आवेदन दर्ता आवेदन दर्ता गर्नुहुन प्रस्ताव आव्हान गरिन्छ। साथै रित नपुगेका वा म्याद नाघी प्राप्त हुन आएका प्रस्तावहरु छनौटका लागी समावेस नहुने व्यहोरा समेत जानकारी गराईन्छ।

तपशिल:

- १) सहकारी संस्था दर्ता र PAN दर्ता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि,
- २) गत आ.व.को लेखा परिक्षण प्रतिवेदन र कर चुक्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि वा अन्य कुनै प्रमाणित कागज
- ३) वार्षिक साधारण सभाको प्रमाण प्रतिलिपि,
- ४) वार्षिक दुध विक्रीको परिमाण खुल्ने कृषकहरुको प्रमाणित नामावली,
- ५) वार्षिक दुध संकलनको यथार्थ परिमाण खुल्ने आधारहरु सहितको प्रमाण,
- ६) सम्बन्धित पशु सेवा केन्द्रबाट वार्षिक दुध संकलनको यथार्थ परिमाण खुल्ने सिफारिस-पत्र,
- ७) वार्षिक दुध संकलनको यथार्थ परिमाण खुल्ने वडा कार्यालयको सिफारिस-पत्र

खडक कुमार मैनाली
वरिष्ठ पशु विकास अधिकारी

“कृषि पर्यटन र सामाजिक पूर्वाधार, समृद्ध चाँगुनारायणको मूल आधार”
सम्पर्क नं.: ०१-६६१४८०९, ईमेल: info@changunarayanmun.gov.



दुधको कारोवार गर्ने सहकारी संस्थाले उल्लेख गर्नु पर्ने विवरण

(१) कुल सदस्य संख्या:

(२) कुल सदस्यहरूमा दूध उत्पादक सदस्यहरूको संख्या:

(३) गत वर्ष कूल दुध संकलन लि. (औषत दैनिक ... लि. मासिक..... लि. र वार्षिक... लि.)

अक्षरमा

(४) गत वर्ष दुध कारोवार गरेको दिन अंकमा.....

(५) गत वर्ष कूल अधिकतम दुध संकलन महिना, लि.

(६) गत वर्ष कूल न्यूनतम दुध संकलन महिना, ..लि.

(७) संस्थाबाट संकलित दुध बिक्री गरिने संस्था/संस्थान/आयोजना आदीको नाम र ठेगाना:

(क).....

(ख).....

(ग).....

(घ).....

(ङ).....

(८) दुध बिक्री गरेको कागजात तथा कृषकबाट खरिद, भुक्तानी गरेको भर्पाइ (संलग्न गर्नुपर्ने)

९) वार्षिक साधारण सभा भएको गत वर्षको प्रमाण (प्रतिलिपि संलग्न गर्नुपर्ने)

(१०) कुल सङ्कलन केन्द्र संख्या:-

क्र.सं.	संकलन केन्द्रको नाम र ठेगाना	वार्षिक दूध सङ्कलन मात्रा (लि.)
जम्मा		

(११) रेकर्ड राख कम्प्युटरको प्रयोग भएको/नभएको:-

१२) दुधको गुणस्तर परिक्षण गरी रेकर्ड राखी/जानकारी दिने गरेको/नगरेको:-

१३) मिल्क एनालाईजरको प्रयोग भएको/नभएको:-

(१४) भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र / स्थानीय तहको सिफारिश (संलग्न हुनुपर्ने)

(१५) दुध विविधिकरण र बिक्री वितरण गरेको/नगरेको:- गरेको भए:-

(क) कुन कुन पदार्थ बनाउने गरिन्छ



(ख) दैनिक औसत मात्रा

(ग) विक्री गर्ने बजार/स्थल

(१६) सहकारी/ दुग्ध संकलन केन्द्र दर्ता प्रमाण (प्रतिलिपि संलग्न गर्नुपर्ने)

(१७) कुनै प्रकारको कार्वाहीमा नपरेको बारेको स्वघोषणा (संलग्न गर्नुपर्ने)

(१८) कृषकलाई अनुदान रकम वितरण गर्ने मापदण्ड (संलग्न गर्नुपर्ने)

(१९) कर चुत्ता प्रमाण पत्र (प्रतिलिपि संलग्न गर्नुपर्ने)

(२०) दुध बिक्रेता सदस्यको बित्तिय सहकारी संस्थामा रहेको खाताको विवरण:

क्र.सं.	नाम/थर	ठेगाना	बित्तिय/सहकारी संस्थाको नाम ठेगाना	खाता नम्बर	कैफियत

आवेदक:

पदाधिकारीको नाम/थर:

पद

हस्ताक्षर:

मिति:

सम्पर्क नं.

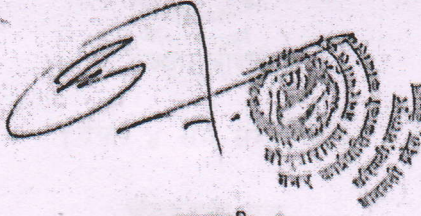
सहकारी संस्थाको नाम ठेगाना:

संस्थाको छाप :



मापदण्डका आधारहरु:

- दुग्ध उत्पादक सहकारी संस्था वा दुधको कारोवार गर्ने कृषि /वहुउद्देश्यीय सहकारी संस्थाका लागि कार्यक्रम सञ्चालन गर्न देहाय बमोजिमको मापदण्ड हुनु पर्नेछ:-
- (क) प्रस्तावक संस्थाले मासिक कम्तीमा १५०० लिटर दुध संकलन गर्ने गरेको हुनु पर्नेछ ।
 - (ख) प्रस्तावक संस्थाले सूचना प्रकाशन भएको मितिमा सम्बन्धित निकायमा दर्ता भएको एक वर्ष पूरा भई वार्षिक कम्तीमा २०० दिनसम्म दुधको कारोवार गर्ने गरेको हुनु पर्नेछ ।
 - (ग) नियमित रुपमा वार्षिक साधारण सभा र लेखा परिक्षण गर्ने गरेको हुनु पर्नेछ ।
 - (घ) स्थायी लेखा नम्बर प्राप्त गरेको हुनु पर्नेछ ।
 - (ङ) अधिल्लो आ.व को कर चुक्ता गरेको हुनु पर्नेछ ।
 - (च) प्रस्तावकले कारोवार गर्ने गरेको दुधको गुणस्तर न्यूनतम मापदण्ड भित्र परेको हुनु पर्नेछ ।
 - (छ) प्रस्तावकले संस्थागत रुपमा दुध खरिद र विक्री गरेको प्रमाण पेश गर्नु पर्नेछ ।
 - (ज) स्थानिय तहमा विनियोजन सशर्त अनुदान कार्यक्रम कार्यान्वयन कार्यविधि २०८१ को अनुसूची १ बमोजिमको प्रतिवद्धता पत्र पेश गर्नु पर्नेछ ।
 - (झ) विगतका वर्षहरुमा कुनै किसिमको कारवाहीमा नपरेको र अन्य कुनै निकायहरुबाट समान प्रकृतिको प्रोत्साहन रकम नलिएको भनी चाँगुनारायण नगरपालिका पशु सेवा कार्यक्रम सन्चालन कार्यविधि २०८१ को अनुसूची-१२ बमोजिमको स्वघोषणा गर्नु पर्नेछ ।
 - (ञ) अहिलेसम्म सेवा सुविधा प्राप्त नगरेका प्रस्तावक संस्थालाई बढी ग्राह्यता दिईने छ ।
 - (ट) प्रस्तावकका सदस्य मध्ये जुनमा महिला, दलित तथा विपन्न वर्गको संख्या बढी छ, ती सहकारी संस्थालाई प्राथमिकता प्रदान गरिने छ ।
 - (ठ) दुग्ध उत्पादक सहकारी संस्था वा दुधको कारोवार गर्ने कृषि /वहुउद्देश्यीय सहकारी संस्थाले मात्र आवेदन गर्न सक्नेछ ।



अनुसूची-९
दफा १९ उपदफा १ (ख)
आवेदन फाराम

श्री.....

विषय: प्रस्ताव पेश गरिएको बारे ।

तहाँ चौगुनारायण नगरपालिका पशु सेवा उपशाखाको को मिति.....मा
प्रकाशित सूचना मुताविक म निवेदकले लागत साझेदारीमा कार्यक्रम सञ्चालन गर्न ईच्छुक भई
आवश्यक कारवाहीको लागि यो निवेदन पेश गरेको छु ।

निवेदक दस्तखत:

मिति:

सम्पर्क नं.

प्रस्तावकको नाम थर:

स्थायि ठेगाना:

प्रस्तावित कार्यक्रमको नाम:

कार्यक्रम सञ्चालन हुने स्थानको पुरा ठेगाना:

जीवन खत्री
नगर प्रमुख



(दफा ४ संग सम्बन्धित)

प्रतिबद्धता पत्र

..... को मितिको सूचना अनुसार
.....कार्यक्रम सञ्चालनको सहभागीताको लागि इच्छुक भई सोको प्रस्ताव सहितको
आवेदन पेश गरेको / का छौं । उक्त कार्यक्रममा छनौट भएमा कार्ययोजनामा उल्लेख भए बमोजिमको कार्य
गर्नेछु । कार्ययोजना अनुसारको कार्य नगरेमा प्रदेश सरकारबाट प्राप्त अनुदान रकम प्रचलित ब्याज सहित फिर्ता
गर्ने प्रतिबद्धता गर्दछु/छौं । अन्यथा प्रचलित कानून बमोजिम सहुला बुझाउँला । साथै सञ्चालित क्रियाकलापबाट
बातावरणलाई नाकारत्मक असर नपुर्‍याउने ब्यहोरा तथा प्रतिबद्धता समेत व्यक्त गर्दछु /छौं ।

आवेदकको तर्फबाट

नाम :

पद :

स्थानिय तहको नाम :

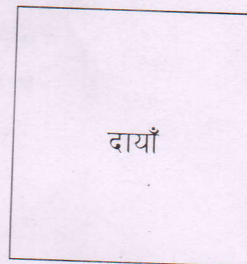
ठेगाना :

सम्पर्क नं.:

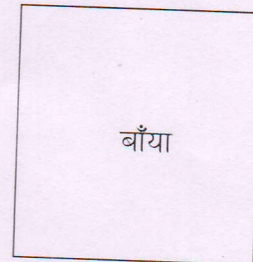
दस्तखत :

मिति :

छाप :



दायाँ



बाँया



(दफा ११ संग सम्बन्धित)

प्रगति प्रतिवेदनको ढाँचा

कार्यक्रमको नाम

कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने निकायको नाम

कार्यक्रम सञ्चालन अवधि

क्र स	कार्यक्रमको नाम	अनुदान रकम	लक्ष्य/इकाई		प्रगति प्रतिशत		लक्ष्य अनुसार प्रगति हुन नसकेको भए कारण	मासिक/चौमासिक/ अर्धवार्षिक/वार्षिक/ अन्य	कैफियत
			भौतिक	वित्तीय	भौतिक	वित्तीय			

कार्यालय प्रमुख

दस्तखत :

नाम :

पद :