



भूमि व्यवस्था, कृषि तथा सहकारी मन्त्रालय
 पशुपन्थी तथा मत्स्य विकास निर्देशनालय
 भेटेरीनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र, श्याङ्गजा
 गण्डकी प्रदेश

साना व्याबसायीक फार्म स्थापना तथा विस्तारका लागि निवेदन पेश गर्ने सम्बन्धि सूचना

प्रथम पटक प्रकाशित मिति : २०७७/६/८

यस विज्ञ केन्द्रवाट आ.ब. २०७७/०७८ को स्वीकृत कार्यक्रम अनुसार संचालन गरिने साना व्याबसायीक फार्म स्थापना तथा विस्तारका परियोजनाको पहिलो बर्षको लागतको बढिमा ५० प्रतिशत सम्म अनुदान रकम उपलब्ध गराउने कार्यक्रम रहेको हुदा देहाय बमोजिमको फार्म संचालन गर्ने ईच्छुक स्याङ्गजा जिल्लाका पशुपन्थी तथा मत्स्य सम्बन्धी उधमी कृषक, समुह, सहकारी प्रा.लि. तथा व्याबसायीक फार्मलाई यो सूचना प्रकाशित भएको मितिले ३५ दिन भित्र तोकिएको ढाचामा परियोजना प्रस्ताव सहित देहाय अनुसारको कागजातहरु र निवेदन यस भेटेरीनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र स्याङ्गजामा पेश गर्नका लागि सम्बन्धित सबैको जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ ।

तपसिल

क्र.सं	कार्यक्रम	संख्या	आवस्यक कागजातहरु	कैफियत
१	साना व्याबसायीक फार्म स्थापना तथा विस्तार	२९	<ul style="list-style-type: none"> * साना पशुपन्थी तथा मत्स्य व्याबसायीक फार्म स्थापना तथा विस्तार कार्यक्रम संचालन मापदण्ड २०७७ को बुदा नं. ३ अनुसारको परियोजना प्रस्ताव । * समुह वा सहकारीको हकमा संस्थाको दर्ता प्रमाण पत्र पान/झ्याट दर्ता प्रमाण पत्र, बार्षिक अडिट रीपोर्ट, संस्था संचालक समितीको निर्णयको प्रतिलिपि र पछिल्लो आ.ब.को कर चुक्ताको प्रमाण पत्रका प्रतिलिपीहरु । * फार्म वा कम्पनीको हकमा संस्थाको दर्ता प्रमाणपत्र, पान/झ्याट दर्ता प्रमाण पत्र र पछिल्लो आ.ब.को कर चुक्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपीहरु । * सम्बन्धित स्थानीय तह वा वडाको कार्यक्रम संचलनमा दोहोरो सहयोग नभएको वा नहुने र कार्यक्रम दिन उपयुक्त हुने व्यहोरा लेखिएको सिफारीस पत्र । * अधिल्ला दुई आर्थिक बर्षमा अनुदानको लागि प्रस्ताव आळ्हान गरीएकोमा कुनै कार्यालयबाट अनुदान प्रप्त गरे वा नगरेको स्वघोषणा पत्र । * पशुपन्थी व्याबसायसंग सम्बन्धीत सबै प्रकारका पमाणपत्रहरु र बैदेशिक रोजगारबाट फर्किएको कृषकको हकमा डिसा लागेको पासपोर्टको प्रतिलिपि । * सम्बन्धित स्थानीयतहको वडामा कृषक बर्गिकरण फारम भरी सूचिकृत हुनु पर्नेछ । 	<ul style="list-style-type: none"> * प्रस्तावित परियोजनाको पहिलो बर्ष लागत रकम कम्तीमा रु ६ लाख हुन पर्नेछ । * कृषक समुह र सहकारी संस्थाको हकमा सामुहिक उत्पादन फार्म हुनु पर्नेछ । * विगत दुइ आ.ब. ०७५/०७६ र ०७७/०७८ मा पशुपन्थी तथा मत्स्य मोडल फार्म कार्यक्रम अनुदान लिइ सकेका फार्महरूलाई यो कार्यक्रममा समावेस गराइदै छैन ।

पुनराच : परियोजना प्रस्ताव सम्बन्धि साना पशुपन्थी तथा मत्स्य व्याबसायीक फार्म स्थापना तथा विस्तार कार्यक्रम संचालन मापदण्ड २०७७ को बुदा नं. ३ अनुसारको परियोजना प्रस्तावको ढाचामा पेश गर्नु पर्नेछ । परियोजना प्रस्तावको ढाचा भूमि व्यवस्था कृषि तथा सहकारी मन्त्रालयको गण्डकी प्रदेशको लेल्लासाइट molmac.p4.gov.np बाट डाउनलोड गर्न सकिनेछ वा यस भेटेरीनरी अस्पताल तथा पशुसेवा विज्ञ केन्द्र स्याङ्गजाबाट पनि माग गर्न सकिनेछ ।

थप जानकारीका लागि सम्पर्क:

फोन नं ०६३-४२०१०८

प्रदेश स्तरका सम्बन्धि समिति



भूमि व्यवस्था, कृषि तथा सहकारी मन्त्रालय
 पशुपन्थी तथा मत्स्य विकास निर्देशनालय
 भेटेरीनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र, श्याङ्गजा
 गण्डकी प्रदेश

साना व्याबसायीक फार्म स्थापना तथा विस्तारका लागि निवेदन पेश गर्ने सम्बन्धि सूचना

प्रथम पटक प्रकाशित मिति : २०७७/६/८

यस विज्ञ केन्द्रबाट आ.व. २०७७/०७८ को स्वीकृत कार्यक्रम अनुसार संचालन गरिने साना व्याबसायीक फार्म स्थापना तथा विस्तारका परियोजनाको पहिलो बर्षको लागतको बढिमा ५० प्रतिशत सम्म अनुदान रकम उपलब्ध गराउने कार्यक्रम रहेको हुदा देहाय चमोजिमको फार्म संचालन गर्न ईच्छुक स्याङ्गजा जिल्लाका पशुपन्थी तथा मत्स्य सम्बन्धी उधमी कृषक, समुह, सहकारी प्रा.लि. तथा व्याबसायीक फार्मलाई यो सूचना प्रकाशित भएको मितिले ३५ दिन भित्र तोकिएको ढाँचामा परियोजना प्रस्ताव सहित देहाय अनुसारको कागजातहरु र निवेदन यस भेटेरीनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र स्याङ्गजामा पेश गर्नका लागि सम्बन्धित सबैको जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ ।

तपसिल

क्र.सं	कार्यक्रम	संख्या	आवस्यक कागजातहरु	कैफियत
१	साना व्याबसायीक फार्म स्थापना तथा विस्तार	२९	<ul style="list-style-type: none"> * साना पशुपन्थी तथा मत्स्य व्याबसायीक फार्म स्थापना तथा विस्तार कार्यक्रम संचालन मापदण्ड २०७७ को बुदा नं. ३ अनुसारको परियोजना प्रस्ताव । * समुह वा सहकारीको हकमा संस्थाको दर्ता प्रमाण पत्र पान/झ्याट दर्ता प्रमाण पत्र, बार्षिक अडिट रीपोर्ट, संस्था संचालक समितीको निर्णयको प्रतिलिपि र पछिल्लो आ.व.को कर चुक्ताको प्रमाण पत्रका प्रतिलिपीहरु । * फार्म वा कम्पनीको हकमा संस्थाको दर्ता प्रमाण पत्र, पान/झ्याट दर्ता प्रमाण पत्र र पछिल्लो आ.व.को कर चुक्ता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपीहरु । * सम्बन्धित स्थानीय तह वा वडाको कार्यक्रम संचलनमा दोहोरो सहयोग नभएको वा नहुने र कार्यक्रम दिन उपयुक्त हुने व्यहोरा लेखिएको सिफारीस पत्र । * अधिल्ला दुई आर्थिक बर्षमा अनुदानको लागि प्रस्ताव आळहान गरीएकोमा कुनै कार्यालयबाट अनुदान प्रस्ताव गरे वा नगरेको स्वघोषणा पत्र । * पशुपन्थी व्याबसायसंग सम्बन्धीत सबै प्रकारका पमाणपत्रहरु र बैदेशिक रोजगारबाट फकिएको कृषकको हकमा भिसा लागेको पासपोर्टको प्रतिलिपी । * सम्बन्धित स्थानीयतहको वडामा कृषक बर्गिकरण फारम भरी सूचिकृत हुनु पर्नेछ । 	<ul style="list-style-type: none"> * प्रस्तावित परियोजनाको पहिलो बर्ष लागत रकम कम्तीमा रु ६ लाख हुन पर्नेछ । * कृषक समुह र सहकारी संस्थाको हकमा सामुहिक उत्पादन फार्म हुनु पर्नेछ । * विगत दुइ आ.व. ०७५/०७६ र ०७७/०७८ मा पशुपन्थी तथा मत्स्य मोडल फार्म कार्यक्रम अनुदान लिइ सकेका फार्महरूलाई यो कार्यक्रममा समावेस गराइदै छैन ।

पुनराच : परियोजना प्रस्ताव सम्बन्धि साना पशुपन्थी तथा मत्स्य व्याबसायीक फार्म स्थापना तथा विस्तार कार्यक्रम संचालन मापदण्ड २०७७ को बुदा नं. ३ अनुसारको परियोजना प्रस्तावको ढाँचामा पेश गर्नु पर्नेछ । परियोजना प्रस्तावको ढाँचा भूमि व्यवस्था कृषि तथा सहकारी मन्त्रालयको गण्डकी प्रदेशको वेल्साइट molmac.p4.gov.np बाट डाउनलोड गर्न सकिनेछ वा यस भेटेरीनरी अस्पताल तथा पशुसेवा विज्ञ केन्द्र स्याङ्गजाबाट पनि माग गर्न सकिनेछ ।

थप जानकारीका लागि सम्पर्क:

फोन नं ०६३-४२०१०८

प्रदेश सरकार
भूमि व्यवस्था, कृषि तथा सहकारी मन्त्रालय
पशुपन्थी तथा मत्स्य विकास निर्देशनालय
भेटेरीनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र, श्याङ्गजा
गण्डकी प्रदेश