



याङवरक गाउँपालिका गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय



थुपु, पाँचथर
१ नं. प्रदेश नेपाल

सुचना नं. ०९/२०७९/०८० पशुपक्षी सेवा शाखा



मिति : २०७९/०९/०५

विषय :- सुचना प्रकाशन सम्बन्धमा ।

प्रथम पटक सुचना प्रकाशित भएको मिति २०७९/०९/०५

यस गाउँपालिकाको आ.व. २०७९/८० को वार्षिक स्वीकृत कार्यक्रम अनुसार निम्न लिखित कार्यक्रमहरु सञ्चालन गर्नु पर्ने भएकोले ईच्छुक डेरी उद्यमी/व्यवसायी/फर्महरुबाट यो सुचना प्रकाशित भएको मितिले १५ औं दिन सम्म कार्यालय समय भित्र देहाय अनुसारको कागजात सँलग्न गरी निवेदन दर्ता गराउनुहुन यो सुचना आव्हान गरिएकोछ । साथै रित नपुगेका र म्याद नाघी प्राप्त हुन आएका निवेदनहरु छनौटका लागि समावेश नहुने व्यहोरा समेत जानकारी गराइन्छ ।
निम्न:-

क्र.स.	कार्यक्रम	स्वीकृत रकम	कैफियत
१	छुर्पी प्रवर्द्धन कार्यक्रम	१९५००००/-	७५ प्रतिशत अनुदान

नोट:- कार्यक्रमको अनुदान रकमको सीमा र लाभग्राही संख्याको विवरण "याङवरक गाउँपालिका पशुसेवा सम्बन्धि कार्यक्रम सञ्चालन कार्यविधि २०७६" अनुसार योजना छनौट तथा सिफारिस समितिको निर्णयानुसार हुनेछ ।

साथै निवेदनको नमुना र संक्षिप्त व्यवसायिक कार्ययोजनाको ढाँचा गाउँपालिकाको वेबसाइटबाट समेत डाउनलोड गर्न सकिनेछ वा वडा कार्यालय र पशुपक्षी सेवा शाखाबाट समेत प्राप्त गर्न सकिनेछ ।

आवश्यक कागजातहरु

१. निवेदन
२. निवेदकको नागरिकताको प्रमाणित प्रतिलिपी थान
३. व्यवसाय दर्ता प्रमाणपत्र (नविकरण गरिएको) को प्रतिलिपी थान
४. व्यवसायको नाममा रहेको पान नं थान
५. पुर्ण रूपमा तयार गरिएको लागत साझेदारी र श्रोत समेत खुलेको व्यवसायिक कार्ययोजना
६. वडा कार्यालयको सिफारिस पत्र
७. लागत साझेदारीका लागि प्रतिवद्धता पत्र

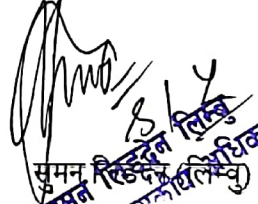
बोधार्थ :-

श्रीमान अध्यक्ष ज्युको सचिवालय, याङवरक गाउँपालिका (आवश्यक अवगतार्थ)

श्री उपाध्यक्ष ज्यु, याङवरक गाउँपालिका (आवश्यक अवगतार्थ)

श्री सवै वडा कार्यालय, याङवरक गाउँपालिका (सुचना टाँस गरी प्रचार प्रसार गरिदिनुहुन)

श्री सुचना प्रविधि शाखा, याङवरक गाउँपालिका (कार्यालयको वेबसाइट तथा फेसबुक पेजमा अपलोड गरिदिनुहुन)


सुमान खड्का
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

"कृषि, वन, पर्यटन प्रवर्द्धन र समावेशी समाजको सृजना समाजवाद उन्मुख दिगो विकास र समृद्ध याङवरकको चाहना"

yangwarakmunicipality@gmail.com

www.facebook.com/yangwarak

www.yangwarakmunicipality.gov.np

०२४०२४.४९००४८-४९००४९

श्रीमान प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू
याङवरक गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय थर्पु पाँचथर

मिति २०७९/...../.....



विषय :- कार्यक्रम गराइदिने वारे ।

उपरोक्त सम्बन्धमा तहाँ कार्यालयको मिति २०७९/...../.....मा प्रकाशित सुचना अनुसार म याङवरक गाउँपालिकावडा वस्नेडेरी उद्योगका सञ्चालक/व्यवसायी/उद्यमीले लागत साझेदारीमा छुर्पी प्रवर्द्धन कार्यक्रम सञ्चालन गर्न इच्छुक भएकोले निम्नानुसारको कागजात सँलग्न गरी यो निवेदन पेश गरेकोछु । साथै कार्यक्रम प्राप्त भएमा लागत साझेदारी वापतको रकम पुर्ण रुपमा साझेदारी गर्ने प्रतिवद्धता समेत व्यक्त गर्दछु ।

सँलग्न कागजातहरु :-

- १ निवेदन
- २ निवेदकको नागरिकताको प्रमाणित प्रतिलिपी थान
- ३ व्यवसाय दर्ता प्रमाणपत्र(नविकरण गरिएको)को प्रतिलिपी थान
- ४ व्यवसायको नाममा रहेको पान नं थान
- ५ पुर्ण रुपमा तयार गरिएको लागत साझेदारी र श्रोत समेत खुलेको व्यवसायिक कार्ययोजना
- ६ वडा कार्यालयको सिफारिस पत्र
- ७ लागत साझेदारीका लागि प्रतिवद्धता पत्र
- ८ अन्य

निवेदक
नाम थर
ठेगाना
सम्पर्क नं.
फर्मको छाप


सुम्बर लिम्बु
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

संक्षिप्त कार्ययोजना

१ हाल सञ्चालन हुदै आएको व्यवसायको परिचय :-



२ कार्यक्रम शुरु हुने मिति :-

३ कार्यक्रम सम्पन्न हुने मिति :-

४ व्यवसायको आधारभुत परिचय :-

क्र स	हाल सञ्चालित व्यवसायको नाम	व्यवसायवाट उत्पादित वस्तुको विवरण	हाल उत्पादन हुने वार्षिक परिमाण (केजी/क्वीन्टल)	वार्षिक कारोवार रकम	हाल व्यवसायवाट रोजगारीको संख्या
१					
२					

५ प्रस्तावित कार्यक्रमको औचित्यता :-

- १.
- २.

६ प्रस्तावित कार्यक्रमको उदेश्य :-

- १.
- २.

७ प्रस्तावित कार्यक्रम सञ्चालन स्थलमा भएका विद्यमान भौतिक पुर्वाधार तथा सामग्रीहरुको विवरण :-

(क) सडक सुविधा पुगेको वा नपुगेको

(ख) विद्युतको उपलब्धता भएको वा नभएको

(ग) खानेपानीको अवस्था भएको वा नभएको

(घ) व्यवसायीको आफ्नै भवन वा लिजमा लिएर व्यवसाय गरेको

(ङ) सामग्री विवरण (क)(ख).....(ग).....(घ).....

सुमन लिङ्देन लिम्बु
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

८ कार्यक्रमवाट लक्षित समुदाय :-

९ प्रस्तावित कार्यक्रमवाट सञ्चालन गरिने कृयाकलापहरूको विवरण

क्र स	कृयाकलाप विवरण	इकाई परिमाण	अनुमानित दर	रकम विवरण		कुल रकम
				स्वलगानी	कार्यक्रमवाट अनुदान रकम	
१						
२						
३						
४						
५						
६						

व्यवसायलाइ दिगोपनाका लागि व्यवसायीको रणनीतिक योजना:-

१

२

३

निवेदकको

नाम थर

ठेगाना

सम्पर्क नं.

फर्मको छाप


शुभ लिङ्गेन लिम्बु
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत