

## अनुसूची १

(दफा ४ को उपदफा (२) संग सम्बन्धित)

### आयमूलक कृषि वन कार्यक्रमका लागि आवेदक फारमको ढाँचा

मिति २०७७/ /

श्रीमान प्रमुख ज्यू  
भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र  
कपिलबस्तु ।

बिषय: आयमूलक कृषि वन पर्वद्धन कार्यक्रमका लागि ब्यावसायिक योजना सम्बन्धमा ।

महोदय,

प्रस्तुत बिषयमा तहाँ कार्यलयबाट संचालित आयमूलक कृषि वन कार्यक्रम संचालन गर्न अनुदान उपलब्ध गराउने कार्यक्रम अन्तरगत (आवेदकको नाम तथा ठेगाना)  
.....ले संचालन गर्ने  
.....उत्पादनको ब्यवसायिक योजनाका लागि जम्मा रकम रु  
..... अक्षरूपी .....को  
ब्यवसायिक योजना तयार गरी आवशक कागजातसहित अनुदान सहयोगको लागि पेश गरेको छु/छौं  
। ब्यावसायिक योजनामा उल्लेख भएको कुल बजेटमध्ये तहाँबाट नियमानुसार उपलब्ध हुने अनुदान  
रकम रु..... अक्षरूपी.....  
..... बाहेकको अन्य रकम (आवेदकको नाम.....) ले  
नगद तथा जिन्सी एवं श्रमदान गरी रु  
.....अक्षरूपी..... र सामुदायिक वन  
उपभोक्ता समूहबाट रु ..... अक्षरूपी  
..... बराबरको योगदान गर्न सहमत रहेको हुँदा तहाँबाट  
संचालित कार्यक्रममा छनौट हुन पाँउ भनि अनुरोध छ । साथै तपसील अनुसारका कागजातहरु यसै  
निवेदनसाथ संलग्न राखि पेश गरेको ब्यहोरा अनुरोध छ ।

### तपसिल

संलग्न कागजातहरु

- १ समूह दर्ता/नविकरण, करचुक्ता, स्थायी लेखा नम्बर प्रमाणपत्र तथा लेखापरिक्षण प्रतिवेदनको प्रतिलिपी ।
- २ आवेदकको विधान वा विनियमावली को छाँयाप्रति ।
- ३ समूहको जिम्मेवार ब्यक्ति तोक्ने निर्णयको छाँयाप्रति र जिम्मेवार ब्यक्तिको नेपाली नागरिकताको प्रतिलिपी ।

- ४ समूह वा सहकारीका सदस्यहरुमार्फत कार्यक्रम संचालन गर्ने भए सदस्यहरुले गरेको प्रतिवद्धता पत्र ।
- ५ आवेदकसंग रहेको लगानीका स्रोतहरुक आधार ।
- ६ प्रस्तावित आयोजनास्थलसंग सम्बन्धित वन कार्यलयबाट अनुमति पत्र ।
- ७ अनुसूची २ बमोजिमको ढाँचामा ब्यावसायिक योजना ।
- ८ अनुसूची ३ बमोजिमको ढाँचामा प्रतिवद्धता पत्र र समान प्रयोजनको लागी कुनै पनि स्रोतबाट अनुदान नलिएको स्वघोषणा ।

आवेदक

नामः

पदः

सस्थाः

ठेगानाः

छापः

अनुसूची २

(दफा ४ को उपदफा(२) संग सम्बन्धित)

आयमूलक कृषि वन पर्वद्धन कार्यक्रमका लागि अनुदान रकम उपलब्ध गराउने

आयोजना प्रतावको नमुना ब्यावसायिक योजना

खण्ड १ प्रस्तावित आयोजनाको सारांश

आयोजनाको नाम	
आवेदक वा संस्थाको नाम	
ठेगाना	
कार्यक्रम कार्यन्वयनको लागि जिम्मेवार ब्यक्तिको नाम/ठेगाना	
जिम्मेवार ब्यक्तिको सम्पर्क नं	
दर्ता वर्ष	
करचुक्ता/स्थायी लेखा नम्बर/VAT	
वालीको किसिम र जात	
आयोजनाको क्षेत्रफल र बिरुवा संख्या	
जम्मा लागत रु.	
अनुदान माग रु.	
स्वलगानी रु.	
आयोजना संचालन स्थल	जिल्ला..... उ.म.न.पा./न.पा./गा.पा..... .....
संस्थाको कुल सदस्य संख्या	
संस्थाका सदस्यहरुको किसिमः महिला.....जना, दलित.....जना, जनजा ती.....जना	
सामूहिक हो वा सिमित सदस्यले मात्र सञ्चालन गर्ने हो।सिमित सदस्यले सञ्चालन गर्ने भए आयोजनामा संलग्न हुने सदस्य संख्या	
आयोजनामा संलग्न सदस्यहरुको किसिम महिला.....जना, दलित.....जना, जनजाती. .....जना	

### खण्ड २ प्रस्तावित ब्यावसायको विवरण

२.१ प्रस्तावित ब्यावसायिक योजनाको भूमिका पुष्ट्याइ
५०० शब्दमा नबढाइ ब्यावसायको छोटकरी विवरणः (जसमा पृष्ठभूमि, उद्देश्य, आवश्यकता, संस्थाको मुख्य काम, प्रकृति, वर्तमान मुख्य क्रियाकलापहरु, अवस्था, उपलब्धिहरु सामना गरिरहेका समस्याहरु, पहिचान गरिएका अवसरहरु, कृषि सामाग्रीको उपलब्धता, मूल्य अभिवृद्धिका अवसरहरु, प्रस्तावित कार्य, त्यसको प्रभाव, मुख्य बजार, प्रक्षेपित आम्दानी र कृषकलाई प्रस्तावित आयोजनाबाट हुने फाइदाहरु उल्लेख गर्ने ।

२.२ प्रस्तावित क्रियाकलापहरू, तिनको औचित्य तथा कच्चा पदार्थ (मल, बीउ, सिंचाई, आदि) को स्रोतको विवरण बढिमा ५०० शब्दमा नबढाई प्रस्तावित क्रियाकलापहरूको संक्षिप्त विवरण दिनुहोस (के, कसरी, कसले, कहाँ, किन गर्ने) ।

२.३ कार्यसंचालन क्षमता र अनुभव						
२.३.१ अनुभव: यसमा प्रस्तावको प्रस्तावित आयोजनासम्बन्धी अनुभव प्राप्त गरेका तालिमको विवरण, अध्ययन, उत्पादन, वालीसंरक्षण तथा व्यवस्थापन एवं बजारीकरण सम्बन्धी जानकारी, आपूर्तिकर्ता (कृषि सामाग्री आपूर्तिकर्ता), सेवा प्रदायक एवं बिक्रेताबीचो सम्बन्ध आदि उल्लेख गर्नुपर्छ। (तालिम, अध्ययन लिएको भए सो सम्बन्धी प्रमाण पत्र तथा अन्य कागजातहरू भए पेश गर्नुपर्दछ।						
२.३.२ उपलब्ध चल, अचल सम्पत्ति तथा मानव संसाधन						
पुर्वाधार		पुर्वाधारको विवरण, किसिम, संख्या, आकार				
जमिन						
सिंचाई पुर्वाधार (कुलो, ईनार आदि)						
यन्त्र, उपकरण, औजारहरू						
२.३.३ जनशक्ति						
किसिम		संख्या	पुरुष	महिला	जनजाती	दलित
प्राविधिक	पुर्णकालिन					
	आंशिक					
ब्यावस्थापकीय	पुर्णकालिन					
	आंशिक					
श्रमिक	बर्षभरी					
	आवश्यकताअनुसार					

#### २.४ कार्यतालिका

क्रियाकलाप	अवधि (महिना)													
	१	२	३	४	५	६	७	८	९	१०	११	१२		

#### खण्ड ३ बिक्री तथा आमदानी विवरण

३.१ बिक्री तथा आम्दानीको प्रक्षेपण

क्र.स.	उत्पादन बर्ष	उत्पादन	ईकाई	परिमाण	मूल्य	जम्मा मूल्य

नोट: उत्पादन शुरु भएको ५ बर्षसम्मको अनुमानित विवरण उल्लेख गर्ने

खण्ड ४ ब्यवस्थापन योजना

४.१ कृषि सामाग्री तथा सेवा खरिद योजना

क्र.स.	विवरण	इकाई	परिमाण	जात वा प्रकार	आपुर्तिकर्ता	कैफियत

खण्ड ५ आर्थिक प्रस्ताव

५.१ विस्तृत आर्थिक प्रस्ताव

क्र.स.	प्रस्तावित क्रियाकलापहरु	ईकाई	परिमाण	कुल लागत रु	अनुदान रकम रु	अनुदानग्राहीको योगदान रु	अन्य साझेदार संस्थाको योगदान रु	कैफियत
१								
२								
	कुल जम्मा							

--	--	--	--	--	--	--	--	--

खण्ड ६

प्रस्तावित ब्यवसायिक योजनाको लागि अन्य कुनै स्रोतबाट अनुदान नलिएको स्वघोषणा

भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र कपिलबस्तुको को मिति २०७७/ / मा प्रकाशित आयमूलक कृषि वन कार्यक्रमको लागि अनुदान सहयोग कार्यक्रमको लागि चालु आ.व. र बिगत २ आ.व. भित्र अन्य कुनै स्रोतबाट सोही प्रयोजनका लागि अनुदान नलिएको स्वघोषणा गर्दछु/गर्दछौं । उपर्युक्त बमोजिमको विवरणहरु मैले जानेबुझेसम्म सही छ झुटो ठहरिएमा निवेदन स्वतह खारेज भई कानूनबमोजिम सहुँला - बुझाँउला ।

साक्षि

निवेदक

दस्तखतः

दस्तखतः

नामः

नामः

पदः

पदः

मितिः

नोटः यो प्रस्तावना फारमको नमुना मात्रै हो यस प्रस्तावना फारममा उल्लेख भएका बुदाँहरुको विस्तृत रुपमा ब्याख्या गर्नुका साथै आर्थिक प्रस्तावनामा प्रत्येक क्रियाकलापहरुको छुट्टाछुट्टै रुपमा रकम प्रस्ताव गरेको हुनुपर्छ । प्रस्तावमा उल्लेख भएका कुराहरुको थप पुष्ट्याई गर्न सम्भव भएसम्म

उपयुक्त प्रमाणहरु पेश गर्न सकिनेछ ।

### अनुसूची ३

(दफा ४ को उपदफा (२) संग सम्बन्धित)

#### प्रतिबद्धता-पत्रको ढाँचा

भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र कपिलबस्तुको मिति २०७७/ / मा प्रकाशित सूचना अनुसार आयमूलक कृषि वन कार्यक्रम संचालन गर्न ईच्छुक भइ सो कार्यक्रममा सहभागिताका लागि कार्ययोजना सहितको आवेदन पेश गरेको छु/छौँ । उक्त कार्यक्रममा छनौट भइका कार्ययोजनामा उल्लेख भएबमोजिम कार्य गर्नेगरी घटिमा ..... बर्षसम्म निरन्तरता दिनेछु /दिनेछौँ । कार्ययोजना अनुसारको कार्य नगरेमा वा ..... बर्षभन्दा अगावै सो कार्यहरु प्रदेश सरकारको अनुदान फिर्ता गर्नेछु/गर्नेछौँ । अन्यथा प्रचलित कानूनबमोजिम सहुँला/बुझाउँला । साथै प्रस्तावित कार्यहरुका लागि अन्य कुनै निकायहरुबाट आर्थिक सहयोग प्राप्त नगरेको ब्यहोरा समेत अनुरोध गर्दछु/गर्दछौँ ।

ईति सम्बत् २०७७ साल .....महिना.....गते रोज ..... शुभम ।

नाम:

ठेगाना:

दस्तखत:

मिति:

सस्थाको नाम:

पद:

सस्थाको छाप:

दाँयाँ	बाँयाँ

