



**सिदिङ्ग बामुन समाजिका**  
**गाउँ कार्यपालको कार्यालय**  
**पशु सेवा शाखा**  
**सम्बन्धित वास्तविक**  
**संस्थापना वर्षाङ्क**  
**प्रदेशी प्रदेश, नेपाल**

१) अध्यक्ष- ९८५२६८१४६२  
 १) उपाध्यक्ष- ९८४२६६४०५९  
 १) प्र.प्र.अ- ९८५२६६०१५३  
 १) शा. प्र.- ९८४२३०२७६४

मा. नं. ०४-२०७९/०८० (पशु)

**प्रस्ताव आव्हान सम्बन्धी सूचना**

प्रथम पटक प्रकाशित मिति:- २०७९/१२/०९

आवेदन पेश गर्ने अन्तिम मिति:- २०७९/१२/२३

यस कार्यालयको आ.व २०७९/०८० को स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रम अनुसार "प्रदेश तथा स्थानीय तहमा सशर्त वित्तीय हस्तान्तरित पशुपन्छी तथा मत्स्य विकास कार्यक्रम सञ्चालन सम्बन्धी कार्यविधि २०७९" बमोजिम देहायका कार्यक्रमहरु सञ्चालन गर्न इच्छुक कृषक निजी/फर्म/उद्यमि/कम्पनीहरूले यो सूचना प्रकाशित भएको मितिले १५ औं दिन वा मिति:- २०७९/१२/२३ गते सम्प पशु सेवा शाखामा निवेदन दर्ता गर्न आव्हान गरिन्छ। साथै रित नपुगेका वा म्याद नाधी प्राप्त हुन आएका निवेदनहरु छनौटका लागि समावेश नहुने जानकारी गराईन्छ।

अन्य थप जानकारिका लागि ९८६२३०६५४७, ९८४२३०२७६४ मा सम्पर्क गर्नुहुन अनुरोध छ।

देहाय:

क्र.सं	कार्यक्रमको नाम	संख्या	कार्यक्रम लागू हुने क्षेत्र	लक्षित वर्ग/समुदाय
१	एक पालिका एक उत्पादन प्रवर्द्धन कार्यक्रम अन्तर्गत चौरी व्यवसाय प्रवर्द्धन कार्यक्रम	१	सिदिङ्ग गाउँपालिका वडा नं ७, सुरुमखिम	निजि व्यवसाय/फर्म/उद्यमि/कम्पनी

**निवेदन साथ संलग्न गर्नु पर्ने कागजाताहरु**

१. अनुसूची-२ अनुरूपको संक्षिप्त कार्ययोजना।
२. अनुसूची-३ बमोजिमको निवेदन।
३. निवेदकको नेपाली नागरिकताको प्रतिलिपि।
४. आवेदक सम्बन्धित सरकारी निकायमा दर्ता/नवीकरण/ भएको प्रमाणको प्रतिलिपि।
५. स्थायी लेखा नम्वर र करचुक्ता गरेको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि।
६. जगाधनी प्रमाण पुर्जाको प्रतिलिपि/ लिजमा भए कम्तिमा १० वर्ष लिजमा लिएको मन्जुरीनामा/कागजात।
७. सम्बन्धित वडा कार्यालय र पशु सेवा इकाईको सिफारिस पत्र।
८. यसै प्रकृतिको कार्यका लागि विगत दुई (२) वर्षमा अनुदान नलिएको स्व-घोषणा पत्र।
९. कार्यक्रमको कार्ययोजना (परिचय, कार्यक्रमको उद्देश्य, औचित्य, अपेक्षित प्रतिफल, लागत अनुमान सहितको)।

सन्जय श्रेष्ठ  
पशु सेवा शाखा प्रमुख

रु. प्रसाद वर्मा  
नि. प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत