



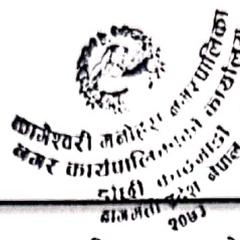
कागेश्वरी मनोहरा नगरपालिका

नगर कार्यापालिकाको कार्यालय



प.सं.: ०८१/८२

च.नं.:



(पशु सेवा शाखा)

डाँछी, काठमाडौं

बागमती प्रदेश, नेपाल

फोन नं.: ०१४४१२४२

०१-४४१०९८६

०१-४४१०३५६

उत्पादनमा आधारित दुधमा प्रोत्साहन अनुदान कार्यक्रममा सहभागी हुने सुचना

प्रकाशित मिति: २०८१/११/२६

कागेश्वरी मनोहरा नगरपालिकाको आ.व २०८१/०८२ को स्विकृत वार्षिक कार्यक्रम अनुसार दुध उत्पादनमा आधारित अनुदान बितरण कार्यक्रममा, बागमती प्रदेशको कृषि तथा पशुपन्छी विकास मन्त्रालयबाट स्विकृत दुध उत्पादनमा आधारित अनुदान बितरण कार्यविधि, २०८० को दफा १७ बमोजिम मापदण्ड पुरा गरेका यस कार्यक्रममा सहभागी हुन इच्छुक कागेश्वरी मनोहरा नगरपालिका भित्रका सम्पूर्ण दुध उत्पादक सहकारी संस्था तथा दुध संकलन केन्द्रहरूले यो सूचना प्रकाशन भएको मितिले २१ दिन भित्र कार्यालय समयमा तपशिल अनुसारका कागजातहरू संलग्न राखि यस नगरपालिकाको पशु सेवा शाखा, पशु सेवा केन्द्र गागलफेदी वा पशु सेवा केन्द्र मुलपानीमा अनुसूची-०२ बमोजिमको ढाँचामा आवेदन दर्ता गर्नुहुन अनुरोध छ। साथै रित नपुगेका वा म्याद नाघी प्राप्त हुन आएका प्रस्तावहरू छनौटका लागि समावेस नहुने ब्यहोरा समेत अनुरोध छ।

तपशिल

- सहकारी दर्ता र PAN दर्ता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि,
- आ.व २०८०/०८१ को लेखा परिक्षण प्रतिवेदन र कर चुक्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि वा अन्य कुनै प्रमाणित कागज
- वार्षिक साधारण सभाको प्रमाण प्रतिलिपि,
- वार्षिक दुध विक्रिको परिमाण खुल्ने कृषकहरूको प्रमाणित नामावली,
- सम्बन्धित जिल्ला दुध उत्पादक सहकारी संघ (गठन भएको हकमा) वार्षिक दुध संकलनको यथार्थ परिमाण खुल्ने सिफारिस-पत्र,
- कागेश्वरी मनोहरा नगरपालिकामा व्यवसाय दर्ता रहेको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि,
- वडा कार्यालयको सिफारिस
- संकलन गर्ने संस्थाको संकलित दुध विक्रि गरेको प्रमाणित कागजात,
- अनुदान प्राप्त गर्ने कृषकहरूको बैंक खाता खुल्ने कागजात अनिवार्य


२३/११/२०८१
११/२०८१



हरिराम नागिला

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

“स्वच्छ, सफा, हराभरा, बनाऔं कागेश्वरी मनोहरा”

Email:

er. kageshwori.mun@gmail.com, Website: www. kageshwori.manohar.amun.gov.np



अनुसुची -२
(दफा ७ सँग सम्बन्धित)

मिति:.....

श्री पशुपन्छी तथा मत्स्य विकास निर्देशनालय,
बागमती प्रदेश, हेटौडा ।

विषय: कार्यक्रममा सहभागी हुन पाउँ ।

प्रस्तुत विषयमा मिति..... मा प्रकाशित सूचना अनुसार यस दुग्ध उत्पादक सहकारी संस्था लिमिटेड/ दुग्ध संकलन केन्द्र को दुग्ध उत्पादनमा आधारित अनुदान वितरण कार्यक्रममा सहभागी हुने चाहना भएकोले सो प्रयोजनका लागि तपसिल अनुसारको विवरण र अन्य आवश्यक कागजात समेत संलग्न गरी आवेदन पेश गरेका छौं ।

तपसिल:

- (१) कूल सदस्य संख्या:
- (२) कुल सदस्य मध्ये दुग्ध उत्पादक सदस्य संख्या:
- (३) गत वर्ष कूल दुग्ध संकलन लि.(औषत दैनिक लि. मासिक लि. र वार्षिक... लि.)
- (४) गत वर्ष दुग्ध कारोवार गरेको दिन अंकमा..... अक्षरमा
- (५) गत वर्ष कूल अधिकतम दुग्ध संकलन महिना, लि.
- (६) गत वर्ष कूल न्यूनतम दुग्ध संकलनमहिना,लि.
- (७) संस्थाबाट संकलित दुग्ध विक्री गरिने संस्था/संस्थान/आयोजना आदीको नाम र ठेगाना:
 - (क)
 - (ख)
 - (ग)
 - (घ)
 - (ङ)
- (८) दुग्ध विक्री गरेको कागजात तथा कृषकबाट खरिद, भुक्तानी गरेको भर्पाइ(संलग्न गर्नुपर्ने)
- (९) वार्षिक साधारण सभा भएको गत वर्षको प्रमाण (प्रतिलिपि संलग्न गर्नुपर्ने)
- (१०) जम्मा संकलन केन्द्र संख्या:-

| क्र.स. | संकलन केन्द्रको नाम र ठेगाना | वार्षिक दुग्ध संकलन परिमाण (लि.) |
|--------|------------------------------|----------------------------------|
| १ | | |
| २. | | |
| जम्मा | | |

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

(१२) दुग्धको 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 विक्री वितरण गरेको/नगरेको:-
 गरेको भए:-

- (क) कुन कुन पदार्थ बनाउने गरिन्छ
 (ख) दैनिक औषत परिमाण.....
 (ग) विक्री गर्ने बजार/स्थल

- (१६) सहकारी/ दुग्ध संकलन केन्द्र दर्ता प्रमाण (प्रतिलिपि संलग्न गर्नुपर्ने)
 (१७) कुनै प्रकारको कार्याहीमा नपरेको बारेको स्वघोषणा (संलग्न गर्नुपर्ने)
 (१८) कृषकलाई अनुदान रकम वितरण गर्ने मापदण्ड (संलग्न गर्नुपर्ने)
 (१९) कर चुता प्रमाण पत्र (प्रतिलिपि संलग्न गर्नुपर्ने)
 (२०) दुध विक्रेता सदस्यको वित्तिय/सहकारी संस्थामा रहेको खाताको विवरण:

| क्र. सं. | नाम/थर | ठेगाना | वित्तिय/सहकारी संस्थाको नाम/ ठेगाना | खाता नम्बर |
|----------|--------|--------|-------------------------------------|------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

आवेदक:

पदाधिकारीको नाम/थर:

पद:

दस्तखत:

मिति:

सम्पर्क नम्बर:

सहकारी संस्था/ कृषक समूहको नाम र ठेगाना:

संस्थाको छाप: