

संक्षिप्त कार्ययोजना

कार्यक्रमको नाम: साझेदारीमा च्यापकटर (मोटरबाट चल्ने) बितरण।

१. फर्म/समुह/समितिको परिचय

नाम र ठेगाना:

सदस्य संख्या:

दर्ता/गठन मिति:

हालका गरिरहेका पशुपालन सम्बन्धि क्रियाकलापहरू:

क)

ख)

ग)

घ)

पशुपालन सम्बन्धि भावि लक्ष्यहरू:

क)

ख)

ग)

घ)

फर्म/समुह/ समितिको पशुवस्तु तथा दैनिक दुध संकलन र अन्य विवरण:

क्र.स.	नाम, ठेगाना	गाई/भैसी / बाख्रा/बगुर संख्या	पशुपालनबाट मासिक/ बार्षिक आयआर्जन रु.
१			

२. कार्यक्रम शुरू हुने मिति: २०७ / /

३. कार्यक्रम सम्पन्न हुने मिति: २०७ / /

४. फर्म/समुह/ समिति अन्तर्गतका लक्षित वर्गको विवरण

क्र.स.	महिला संख्या	दलित संख्या	जनजाति संख्या	अन्य संख्या	अपाङ्ग संख्या
१.					

५. कार्यक्रम अन्तर्गत सञ्चालन गरिने क्रियाकलापहरूको विवरण

क्र. स.	क्रियाकलापको नाम	ईकाई	परिमाण	दर रू	जम्मा रू
१	च्यापकटर (मोटर सहित) खरिद	थान	१		

६. लाभग्राहीका तर्फबाट लागत साझेदारी रकम रू:

अक्षरूपी:

७. नगरपालिका तर्फबाट लागत साझेदारी रकम रू:

अक्षरूपी:

८. कुल लागत रू:

अक्षरूपी:

९. बिगत दुई वर्ष भित्र नगरपालिकाबाट अनुदान लिएको छ वा छैन:

माथि उल्लेखित विवरण साँचो हो र नगरपालिकाको नर्मस अनुसार क्रियाकलापहरू सञ्चालन गरि कार्यक्रम सम्पन्न गर्ने छु/छौ।

पेश गर्ने:

सही:.....

नाम र पद:.....

फर्म/समुह/समितिको नाम:.....

ठेगाना.....

मोबाईल नं:.....

संक्षिप्त कार्ययोजना

कार्यक्रमको नाम: साझेदारीमा माछाका भुरा वितरण र पोखरी व्यवस्थापन तथा माछा समाउने उपकरण वितरण कार्यक्रम ।

१. फर्म/समुह/समितिको परिचय

नाम र ठेगाना:

सदस्य संख्या:

दर्ता/गठन मिति:

हालका गरिरहेका माछापालन सम्बन्धि क्रियाकलापहरू:

क)

ख)

ग)

घ)

माछापालन सम्बन्धि भावि लक्ष्यहरू:

क)

ख)

ग)

घ)

फर्म/समुह/ समितिको माछापालन र अन्य विवरण:

क्र.स.	नाम, ठेगाना	माछा संख्या	माछाको जात	पोखरी संख्या	पोखरीको क्षेत्रफल (कठ्ठा/रोपनीमा)	माछापालनबाट मासिक/ बार्षिक आयआर्जन रु.
१						

२. कार्यक्रम शुरू हुने मिति: २०७ / /

३. कार्यक्रम सम्पन्न हुने मिति: २०७ / /

४. फर्म/समुह/ समिति अन्तर्गतका लक्षित वर्गको विवरण

क्र.स.	महिला संख्या	दलित संख्या	जनजाति संख्या	अन्य संख्या	अपाङ्ग संख्या
१.					

५. कार्यक्रम अन्तर्गत सञ्चालन गरिने क्रियाकलापहरूको विवरण

क्र. स.	क्रियाकलापको नाम	भुराको जात	ईकाई	परिमाण	दर रू	जम्मा रू
१	माछाका भुरा खरिद		गोटा			
क्र. स.	माछा पालन उपकरण नाम	ईकाई		परिमाण	दर रू	जम्मा रू
१						
२						
३						
४						
कुल जम्मा रू						

६. लाभग्राहीका तर्फबाट लागत साझेदारी रकम रू:

अक्षरूपी:

७. नगरपालिका तर्फबाट लागत साझेदारी रकम रू:

अक्षरूपी:

८. कुल लागत रू:

अक्षरूपी:

९. बिगत दुई वर्ष भित्र नगरपालिकाबाट अनुदान लिएको छ वा छैन:

माथि उल्लेखित विवरण साँचो हो र नगरपालिकाको नर्मस अनुसार क्रियाकलापहरू सञ्चालन गरि कार्यक्रम सम्पन्न गर्ने छु/छौ।

पेश गर्ने:

सही:.....

नाम र पद:.....

फर्म/समुह/समितिको नाम:.....

ठेगाना.....

मोबाईल नं:.....