



रिब्दीकोट गाउँपालिका

गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

खस्यौली, पाल्पा
लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल



प.सं. २०८०/०८१

च.नं.

☎ 9760870079

✉ info@ribdikotmun.gov.np

🌐 www.ribdikotmun.gov.np

मिति : २०८०।१०।२३

प्रस्ताव आह्वान सम्बन्धि सूचना ।

(दोश्रो पटक)

यस गाउँपालिकाको आ.व. २०८०।८१ मा प्रदेश सरकारबाट हस्तान्तरित डेरि पसल/मासु पसल सुधार कार्यक्रम अनुसार यस गाउँपालिका अन्तर्गतका मापदण्ड पुगेका इच्छुक डेरि पसल/मासु पसल/फर्म/कम्पनी/सहकारीले यो सूचना प्रकाशन भएको मितिले १५ दिन भित्र यस कार्यालयमा तपशिलका आवश्यक कागजात सहित आवेदन पेश गर्नुहुन सम्बन्धित सवैमा जानकारीको लागि अनुरोध छ । साथै म्याद नाघि आएका प्रस्तावहरु छनौटका लागि समावेश नहुने व्यहोरा समेत अनुरोध छ ।

क्र.सं.	कार्यक्रम	मापदण्ड	क्रियाकलापहरु	कार्यक्रम संचालनको लागत साभेदारीको सिमा	बजेट
१.	डेरी पसल सुधार	दैनिक रुपमा कम्तिमा २०० लिटर दुधको कारोवार गरिरहेको हुनुपर्ने ।	- डेरी पसलको बिक्री कक्ष निर्माण, डेरी पसलको बिक्री कक्षमा टायल/मार्बल लगाउने कार्य । - मिल्क एनालाईजर, डि-फ्रिज, प्याकेजिङ मेसिन, क्रिम सेपरेटर, चिलिड भ्याट, स्टेनलेस स्टिल मिल्क क्यान आदि यन्त्र/उपकरणहरु खरिद ।	- कुल लागतको ५० प्रतिशत - प्रतियोजना अधिकतम रु.१ लाख ५० हजार ।	रु. ५ लाख
२.	मासु पसल सुधार	दैनिक ठुलो पशुको हकमा कम्तिमा १०० के.जि., साना पशुपंक्षीको हकमा कम्तिमा ५० के.जि. मासु बिक्री बितरण गरिरहेको हुनुपर्ने ।	- मासु काटने र प्रशोधन गर्ने यन्त्र उपकरणहरु खरिद - सिसा/जालि सहितको बिक्री कक्ष निर्माण वा खरिद । - डि-फ्रिज, लेखा अभिलेख राख्ने सफ्टवेयर र मूल्य सूची बोर्ड खरिद ।	- कुल लागतको ५० प्रतिशत - प्रतियोजना अधिकतम रु.१ लाख ५० हजार ।	

तपशिल :

- १ अनुसूची २ अनुसारको ढाँचामा निवेदन ।
२. सम्बन्धित वडा कार्यालयको सिफारिस ।
- ३.सहकारीको हकमा दर्ता प्रमाण पत्र,कर चुक्ता र गत वर्षको लेखापरिक्षण प्रतिवेदनको प्रतिलिपी ।
- ४.गत वर्षको वार्षिक साधारण सभा भएको प्रमाणीत हुने कागजातको प्रतिलिपी ।
- ५.फर्मको हकमा दर्ता प्रमाण पत्र, कर चुक्ताको प्रतिलिपी ।
- ६.सहकारीको हकमा कार्यक्रम माग सम्बन्धि निर्णयको प्रतिलिपी ।
- ७.अनुसूची ३ अनुसारको कार्ययोजना ।


मदन अर्याल
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

नोट : आवश्यक अनुसूची रिब्दीकोट गाउँपालिकाको वेब साइट www.ribdikotmun.gov.np बाट डाउनलोड गर्न र थप जानकारीको लागि मोवाईल नं.९८६७०३५१३७,९८५७०६२३७६ मा सम्पर्क गर्न सकिने छ ।



अनुसूची -३
कार्ययोजनाको ढाचाँ

१. प्रस्ताव सम्बन्धित विवरण

प्रस्तावक फर्म सहकारीको नाम :	
अध्यक्ष प्रोपाइटरको नाम :	
ठेगाना :	
सम्पर्क नं.	
लभाम्वित सदस्य संख्या :	
पान नं.	
फर्म गरिने ठाउँको किसिम	आफ्नै वा भाडा

प्रस्ताव पेश गरेको कार्यक्रमको नाम :

प्रस्तावित व्यवसायको नाम :

प्रस्तावित कार्यक्रम अन्तर्गत संचालन भएका क्रियाकलापको विवरण :

मासु पसल :

व्यवसायको नाम	व्यवसाय संख्या	(प्रती दिन के.जि./लि.)	वर्षिक विक्रि रु.

भौतिक संरचना र यन्त्रउपकरणको विवरण :

मासु पसल :

विवरण	अवस्था	क्षमता/क्षेत्रफल	संख्या	कैफियत
विक्रि कक्ष				
डी फ्रिज				
वध गर्ने स्थान				
अचानो				
तौल गर्ने मेसिन				
मासु काट्ने उपकरण				
अन्य सामग्रीहरु				



डेरी पसल :

विवरण	अवस्था	क्षमता/क्षत्रफल	संख्या	कैफियत
विक्रि कक्ष				
डी फ्रिज				
डेरी उपकरण				
तौल मेसिन				
मिल्कएनालाईजर				
चिलिङ्गभ्याट				
अन्य समग्रीहरु				

५.व्यवसायिक सम्भाव्यताका आधारहरु(उत्पादन,प्रशोधन,प्रवर्द्धन र वजारिकरणका सम्भावनाका हरु वारे विस्तृत विवरण

क.....

ख.....

ग.....

घ.....

६..... व्यवसायमा अनुभव :

७.तालिम सम्बन्धि विवरण :

८.सहकार्यमा सञ्चालन गरिने प्रस्तावित कार्य विवरण :

क्र.सं.	सञ्चालन गरिने क्रियाकलापहरु	अनुदान रु.	संस्थागत लगानी रु.	जम्मा लगानी रु.

निवेदक :

दस्तखत :

नाम :

ठेगाना :

सम्पर्क नं. :