



# पाणिनी गाउँपालिका

Panini Rural Municipality

## गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

Office of the Rural Municipal Executive

W744+QGC

57086520

दुर्गाफाँट, अर्घाखाँची

Durgaphant, Arghakhanchi

लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल

Lumbini Province, Nepal

पत्र सङ्ख्या:

चलानी नः

मिति /Date : २०८२/१२/०८



कृषि एम्बुलेन्स सेवा सन्चालन कार्यक्रमको प्रस्ताव आव्हान सम्बन्धी सूचना ।।।

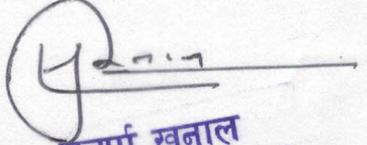
प्रथम पटक प्रकाशित मिति २०८२/१२/०८ गते ।

पाणिनी गाउँपालिकाको आ.व. २०८२/०८३ को वार्षिक स्वीकृत कार्यक्रम अनुसार यस गाउँपालिका भित्र उत्पादित दुधको सहज ढुवानी तथा बजारीकरण पुर्याउने उद्देश्यले कृषि एम्बुलेन्स सेवा खरिद तथा हस्तान्तरण गर्नुपर्ने भएकोले इच्छुक दुध उत्पादक कृषक समुह / दुध सहकारी/ दुध डेरी/दुध संकलन केन्द्रहरूले तपशिलका आवश्यक कागजात सहित यो सूचना प्रकाशित भएको मितिले ७ दिन (२०८२/१२/१४ गते) सम्म कार्यालय समय भित्र यस कार्यालयमा तोकिएको ढाँचा अनुसार प्रस्ताव दर्ता गर्न सम्बन्धित सबैमा जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ। साथै रित नपुगी वा म्याद नाघि प्राप्त प्रस्तावहरू छनौटमा समावेश नगरिने व्यहोरा जानकारी गराईन्छ ।

क्र. स.	कार्यक्रमको नाम	लक्ष्य	विनियोजित वजेट	कार्यक्रम लागु हुने क्षेत्र	लक्षित वर्ग/ समुदाय
१.	५० प्रतिशत लागत सहभागितामा कृषि एम्बुलेन्स सेवा खरिद तथा हस्तान्तरण संचालन कार्यक्रम ।	२	२७ लाख	पाणिनी गाउँपालिका भित्र	इच्छुक दुध उत्पादक कृषक समुह / दुध सहकारी/ दुध डेरी/ दुध संकलन केन्द्र

आवेदकहरूले निवेदन र संक्षिप्त कार्ययोजनाको ढाँचा तथा कार्यक्रम संचालन कार्यविधि गाउँपालिकाको कार्यालयको वेबसाइट [paninimun.gov.np](http://paninimun.gov.np) वाट डाउनलोड गर्न वा कार्यालय वाट प्राप्त गर्न सकिनेछ ।

क्रमश.....

  
सुवर्ण खनाल  
समाज प्रशासकीय अधिकृत



# पाणिनी गाउँपालिका

Panini Rural Municipality

## गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

Office of the Rural Municipal Executive

W744+QGC

57086520

दुर्गाफाँट, अर्घाखाँची

Durgaphant, Arghakhanchi

लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल

Lumbini Province, Nepal

पत्र सङ्ख्या:

चलानी नः

मिति /Date : २०८२।१२।०८

### आवश्यक मापदण्ड/ कागजातहरू:

- 1) अनुसूची २ बमोजिमको निवेदन ।
- 2) अनुसूचि ३ बमोजिमको संक्षिप्त कार्ययोजना ।
- 3) सम्बन्धित निकायमा दुग्ध उत्पादक समुह / दुग्ध सहकारी / दुग्ध डेरी दर्ता तथा नविकरण भएको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।
- 4) प्यान / करचुक्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि, निवेदकको नागरिकता वा परिचय खुल्ने प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि, संस्थागत निर्णयको प्रतिलिपि र सम्बन्धित वडा कार्यालयको सिफारिस पत्र ।
- 5) आवेदक संस्थाले कम्तिमा ५०% लागत साझेदारी गर्ने श्रोत सहितको प्रतिबद्धता पत्र ।
- 6) अनुदानग्राहि संस्थाले गाउँपालिकाले निर्धारण गर्ने भाडादरमा कृषि एम्बुलेन्स कार्य बिधिको दफा १३ अनुसार (५०%) सहूलियतमा उत्पादित दुध ढुवानि गर्ने प्रतिबद्धता ।
- 7) कार्यालयले हस्तान्तरित कृषि एम्बुलेन्स संचालन, मर्मत सम्भार, दर्ता नविकरण, बिमा, चालक तथा सह चालक परिचालनका सम्पूर्ण खर्च सम्बन्धित संस्थाले वेहोर्ने प्रतिबद्धता ।
- 8) पाणिनी गाउँपालिका बाट जारी भएको कृषि एम्बुलेन्स सेवा संचालन कार्यबिधि २०८२ ले तोकेका मापदण्ड र शर्तहरू अक्षरस पालना गर्ने प्रतिबद्धता ।
- 9) आवेदक संस्थाले ढुवानी गर्ने दुधको अभिलेख र दुध ढुवानी गर्ने करारपत्र मा उल्लेखित कार्य गर्न समय तालिका निर्धारण गरी पेश गर्नुपर्ने छ ।
- 10) पहिलो ढुवानी कार्यक्षेत्र पाणिनी गा. पा. वडा नं १, २, ३, ८ र दोस्रो ढुवानी कार्यक्षेत्र वडा नं ४, ५, ६, ७ रहेको र उक्त क्षेत्रमा १/१ वटा कृषि एम्बुलेन्स सेवा गाउँपालिका भित्र रहेका प्राथमिक संकलन केन्द्र बाट मुख्य दुध संकलन तथा प्रशोधन केन्द्र सम्म ढुवानी गर्ने प्रतिबद्धता ।
- 11) कृषि एम्बुलेन्स संचालन गर्ने सवारी चालकको वायोडाटा ।
- 12) अन्य विषय कृषि एम्बुलेन्स संचालन सेवा कार्याविधि २०८२ र लागत साझेदारी गर्ने संस्था र यस गाउँपालिका बिचको सम्झौता बमोजिम हुने छ ।
- 13) प्रति कृषि एम्बुलेन्स रु १३,५०,०००/- वा कुल लागतको ५० प्रतिशत मध्ये कम हुन आउने रकम कार्यालयले लागत साझेदारी गर्ने छ ।
- 14) पुनश्च: प्रस्ताव स्वीकृत गर्नेगर्ने अन्तिम अधिकार गाउँकार्यपालिकामा निहित रहनेछ/  
बोद्यार्थः

श्री सूचना प्रविधि शाखा, website मा upload गर्नुहुन ।

श्री १-८ वडाको वडा कार्यालयको सूचना पाटीमा टाँस गर्नुहुन ।

  
सुवर्ण खनाल  
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत



अनुसूची-२

(दफा ४ (२) सँग सम्बन्धित)

सुवर्ण खनाल  
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

मिति:

श्री प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू,  
पाणिनि गाउँपालिका गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय,  
दुर्घाफाट अर्घाखाँची,

विषय : कृषि एम्बुलेन्स सेवा कार्यक्रममा सहभागी गरिदिने सम्बन्धमा ।

प्रस्तुत विषयमा यस पाणिनि गाउँपालिकाबाट मिति.....कृषि एम्बुलेन्स सेवा कार्यक्रमको  
लागी प्रकाशित सार्वजनिक सूचना बमोजिम आवश्यक कागजात सहित उल्लेखित कार्यक्रम संचालन  
गर्न ..... दुध डेरी/दुग्ध सहकारी /दुग्ध उत्पादक कृषक समुह/ दुध संकलन  
केन्द्र / इच्छुक भएकोले सहभागी गराई दिनुहुन यो निवेदन पेश गरेको छौ ।

निवेदक:

फर्म/व्यक्तिको नाम:

दस्तखत:

ठेगाना:

सम्पर्क न.

छाप:

निवेदन साथ संलग्न कागजातहरु:

१

२

३

४



अनुसूची- ३

५

सुवर्ण खनाल  
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

(दफा ४ को उपदफा (३) सँग सम्बन्धित)

संक्षीप्त कार्यायोजना

१. आवेदकको विवरण

प्रस्तावित कार्यक्रमको नाम	
आवेदक संस्थाको नाम थर	
ठेगाना	
सम्पर्क व्यक्तिको नाम	
ठेगाना	
सम्पर्क नम्बर	
दर्ता भएको भएको दर्ता गर्ने निकाय र मिति	

२. हालको व्यावसायिक संलग्नता

हाल संलग्न व्यावसायिकको नाम		
सञ्चालित क्रियाकलापहरु		
मूख्य उत्पादन र कारोबार विवरण		
हाल उत्पादन गर्ने गरिएका बस्तुहरु	बार्षिक परिमाण	कारोबार रकम
व्यावसायबाट सिर्जित रोजगारि संख्या		



सुवर्ण खनाल  
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

३. प्रस्तावित व्यावसायको विवरण

सञ्चालन गरिने व्यवसाय					
सञ्चालन गरिने क्रियाकलापहरु					
क्र.स	प्रस्तावित क्रियाकलापहरु	इकाइ	परिमाण	दर	कुल लागत
लागत साझेदारी विवरण					
आवेदकले ब्यहोर्ने रकम रु		अनुदान रकम रु		जम्मा	

४. प्रस्तावित क्रियाकलाप सम्पन्न भए पश्चात हासिल हुने अपेक्षित उपलब्धिहरु

- क)
- ख)
- ग)
- घ)





अनुसूची-४

(दफा ४ (२)को (घ) सँग सम्बन्धित)

प्रतिबद्धता पत्र -१

५

सुवर्ण खनाल  
प्रमुख प्रशासकीय अधिकारी

पाणिनी गाउँपालिकाले मिति ..... को प्रकाशन सूचना अनुसार कृषि एम्बुलेन्स सेवा सन्चालन कार्यक्रममा छनोट भएकाले कृषि एम्बुलेन्स सेवा सन्चालन कार्यविधि २०८२ बमोजिम कार्य गर्नेछु र कार्यक्रम अनुसार जम्मा रु ..... वा कुल लागतको कार्यलयबाट प्रदान गर्ने उल्लेखित रकम व्यहोर्ने प्रतिवद्ध भई लागत साझेदारी गर्ने प्रतीवद्धता जाहेर गर्दछौ साथै..... बर्ष सम्म निरन्तरता दिनेछौ। कार्य योजना अनुसार कार्य नगरेमा वा.. ... बर्ष अगावै सो कार्य बन्द गरेमा पाणिनी गाउँपालिकाबाट प्राप्त अनुदान रकम प्रचलित ब्याज सहित फिर्ता गर्ने प्रतिवद्धता व्यक्त गर्दछौ अन्यथा प्रचलित कानून बमोजिम सहुला/बुझाउँला। साथै सन्चालित क्रियाकलापबाट वातावरणलाई नकारात्मक असर नपुर्याउने व्यहोरा तथा प्रतिवद्धता समेत व्यक्त गर्दछौ ।

इति सम्बत २०.....साल .....महिना.....गते रोज ..... शुभम ।

अनुदानग्राहीको तर्फबाट

नाम:

पद:

संस्थाको नाम:

ठेगाना:

सम्पर्क न:

दस्तखत:

छाप



प्रतिबद्धता पत्र -२

सुवर्ण खनाल  
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

लिखितम् पाणिनी गा.पा. वडा न.....स्थित .....हाम्रो संस्थाले पाणिनी गा.पा ले मिति  
.....मा जारी गरेको सुचना अनुसार दफा १३ अनुसार ५० प्रतिशत सहुलियतमा  
दुध उत्पादन प्राथमिक संकलन केन्द्र वाट मुख्य संकलन केन्द्र सम्म ढुवानी गरिदिन हामी  
प्रतिबद्धता गर्दछौं ।

अनुदानग्राहीको तर्फबाट

नाम:

पद:

संस्थाको नाम:

ठेगाना:

सम्पर्क न:

दस्तखत:

छाप



सुवर्ण खनाल  
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

प्रतिबद्धता पत्र -३

लिखितम् पाणिनी गा.पा. वडा न.....स्थित .....हाम्रो संस्थाले पाणिनी गा.पा ले मिति  
.....मा जारी गरेको सुचना अनुसार आवेदन दिएका छौ सुचनाको मापदण्ड ८  
अनुसार कृषि एम्बुलेन्स संचालन ,मर्मत संभार ,दुर्ता नविकरण ,विमा चालक तथा सहचालक  
परिचालनका सम्पूर्ण कार्यको खर्च ब्यहोर्ने प्रतिबद्धता सहित हस्ताक्षर गर्दछौं

अनुदानग्राहीको तर्फबाट

नाम:

पद:

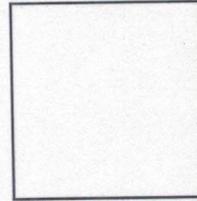
संस्थाको नाम:

ठेगाना:

सम्पर्क न:

दस्तखत:

छाप





सुवर्ण खनाल  
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

### प्रतिबद्धता पत्र -४

लिखितम् पाणिनी गा.पा. वडा न.....स्थित .....हाम्रो संस्थाले पाणिनी गा.पा ले मिति  
.....मा जारी गरेको सुचना अनुसार आवेदन दिएका छौ सुचनाको मापदण्ड ९  
पाणिनी गा.पा बाट जारी भएको कृषि एम्बुलेन्स संचालनल कार्यविधि २०८२ अक्षरस पालना गर्ने  
प्रतिबद्धता सहित हस्ताक्षर गर्दछौ ।

अनुदानग्राहीको तर्फबाट

नाम:

पद:

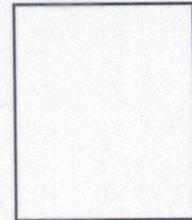
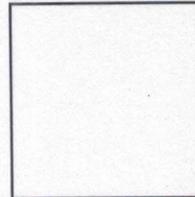
संस्थाको नाम:

ठेगाना:

सम्पर्क न:

दस्तखत:

छाप





सुवर्ण खनाल  
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

### प्रतिबद्धता पत्र -५

लिखितम् पाणिनी गा.पा. वडा न.....स्थित .....हाम्रो संस्थाले पाणिनी गा.पा ले मिति  
.....मा जारी गरेको सुचना अनुसार कृषि एम्बुलेन्स खरिद हस्तान्तरण कार्यक्रममा  
आवेदन दिएका छौं सुचनाको मापदण्ड ११ अनुसार पाणिनी गा.पा बाट स्वीकृत कार्य क्षेत्र  
१,२,३,८ वा ४,५,६,७ मध्ये जुन कार्यक्षेत्र स्वीकृत हुन्छ उल्लेखित कार्यक्षेत्रमा यस संस्थाले पेश  
गरेको समय तालिका अनुसार प्राथमिक संकलन केन्द्रबाट मुख्य संकलन तथा प्रशोधन केन्द्रमा दुध  
ढुवानी गर्ने प्रतिबद्धता सहित हस्ताक्षर गर्दछौं ।

अनुदानग्राहीको तर्फबाट

नाम:

पद:

संस्थाको नाम:

ठेगाना:

सम्पर्क न:

दस्तखत:

छाप