

मिति: २०७८/...../.....

श्रीमान् निर्देशक ज्यू
पशुपन्धी तथा मत्स्य विकास निर्देशनालय
प्रदेश नं. १, बिराटनगर ।

विषय : प्रस्ताव पेश गरिएको सम्बन्धमा ।

ताहाँ निर्देशनालयको मिति गतेको राष्ट्रिय दैनिक पत्रिकामा प्रकाशित सूचना अनुसार म निवेदकले तपसिल बमोजमको कार्यक्रम लागत साझेदारीमा सञ्चालन गर्न ईच्छुक भएकोले यो निवेदन पेश गरेको छु ।

प्रस्तावित कार्यक्रमको नाम र परिमाण:

कार्यक्रम सन्चालन हुने स्थानको पूरा ठेगाना :

प्रस्तावकको नाम र थर :

स्थायी ठेगाना :

सम्पर्क नं.

संलग्न कागजातहरूको सूची

क्र.सं.	संलग्न कागजातहरूको विवरण	संख्या
१		
२		
३		
४		
५		
६		
७		
८		
९		
१०		
११		

निवेदकको

दस्तखतः

मिति :

मत्स्य नश्ल सुधार कार्यक्रमका लागि पेश गर्ने कार्य योजना

१. ब्यवसायी कृषक/निजी फर्म/समुह/सहकारी/कम्पनीको नाम:
२. ठेगाना.....
३. सम्पर्क नम्बर.....
४. दर्ता भएको निकाय
५. दर्ता भएको मिति.....
६. परियोजना स्थल.....
७. माछा प्रजनन/मत्स्य हयाचरी ब्यवस्थापन सम्बन्धी तालिम लिएको (क) छ (ख) छैन
८. यदि तालिम लिनु भएको छ भने कति अवधीको.....?
(क) ३ दिने (ख) ७ दिने (ग) १५ दिने (घ) ३० दिने
९. तालिम प्रदान गर्ने संस्था.....

१. पोखरी सख्या र क्षेत्रफल

क्र.स	पोखरीको किसीम	संख्या	जलाशय क्षेत्रफल
अ	नर्सरी		
आ	रियरिंग		
इ	उत्पादन		
ई	अन्य		

२. स्टक माउ माछाको विवरण

क्र.सं	माउमाछाको जात	अनुमानित संख्या	सरदर साइज	कैफियत
१	कमन कार्प			
२	ग्रास कार्प			
३	सिल्भर कार्प			
४	बिगहेड			
५	रहु			
६	नैनी			
७	भाकुर			
८	पंगासियस			
९	टिलापिया			
१०	अन्य			

३ हाल नेपाल सरकारको फार्ममा उपलब्ध PIT Tag लगाएका (सुद्ध नश्ल) का माउ माछाको आवश्यक माग संख्या

क्र.स	विवरण	जम्मा अनुमानित माग संख्या	सम्बन्धित आवेदकले ब्यहोर्ने अनुमानित रकम प्रतिशत	सेवा प्रदायक कार्यालयबाट माग गरिएको रकम प्रतिशत	कैफियत
१	कमन कार्प				
२	ग्रास कार्प				
३	सिल्भर कार्प				
४	बिगहेड				

४. हाल उत्पादन भएको मत्स्य भुरा विवरण:

क्र.सं	माछाको जात	कुल उत्पादित माछा भुराको विवरण			हाल स्टकमा रहेको माछा भुराको विवरण		
		हयाचलिड	फ्राई	फिङ्गरलिड	हयाचलिड	फ्राई	फिङ्गरलिड
१	कमन कार्प						
२	ग्रास कार्प						
३	सिल्भर कार्प						
४	बिगहेड						
५	रहु						
६	नैनी						
७	भाकुर						
८	पंगासियस						
९	टिलापिया						
१०	अन्य						

५. अन्य नयाँ सौँच वा योजना केही भए उल्लेख गर्नुहोस:

.....

प्रस्तावक: सहकारी/फार्म/समुह/प्राति का जिम्मेवार ब्यक्तीको	
नाम	
पद	
हस्ताक्षर	
मिति	
कार्यालय/संस्था/फर्मको छाप	

हाल सम्म कुनै निकायबाट अनुदान रकम लिएको भए अनुदान रकम, मिति, निकाय खुलाउने: