**]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]**

आवेदन पेश गर्ने सम्बन्धी सूचना

दोस्रो पटक सूचना प्रकाशित मिति २०७९/०९/१८

**यस मत्स्य विकास केन्द्र, मिर्मी, स्याङजाको चालु आ.व २०७९/०८० को वार्षिक स्वीकृत कार्यक्रम अनुसार मत्स्य पालन समबन्धी तपशिल वमोजिमको कार्यक्रमहरुका लागि लागत साझेदारिमा कार्य गर्न इच्छुक गण्डकी प्रदेशका मत्स्यपालन समबन्धी फार्म, कम्पनी, समूह, समिति वा सहकारी संस्थाले यो सूचना प्रकाशित भएको मितिले (१५) पन्ध्र दिन भित्र तोकिएको ढाँचामा परियोजना प्रस्ताव सहित आवस्यक कागजातहरु संलग्न राखी मत्स्य विकास केन्द्र, मिर्मी, स्याङ्जा तथा संम्बन्धित जिल्लाको भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा बिज्ञ केन्द्रमा आवेदन पेश गर्नुहुन सम्वन्धित सवैका लगि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ।**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **क्र.स** | **कार्यक्रम** | **अधिकतम अनुदान सहकार्य रकम** | **आवेदक** | **आवश्यक न्युनतम सत्रहरु तथा मापदण्ड** | **संख्या** |
| **१** | **कार्पजातको माछा भुरा उत्पादनका लागि ह्याचरी स्थापना सहयोग** | **५० प्रतिशत लागत साझेदारिमा बढिमा १० लाख** | **निजि फार्म, समूह, समिति, कम्पनी, वा सहकारी** | मत्स्य विकास सम्बन्धी कार्यक्रम संचालन मापदण्ड-२०७७, बमोजिम । | **१** |
| २ | स्थानिय जातको माछा भुरा उत्पादनका लागि ह्याचरी स्थापना | ५० प्रतिशत लागत साझेदारिमा बढिमा २० लाख | **निजि फार्म, समूह, समिति, कम्पनी, वा सहकारी** | मत्स्य विकास सम्बन्धी कार्यक्रम संचालन मापदण्ड-२०७७, बमोजिम । | १ |

**अनुदानको लागि आबेदन पेशगर्दा बुझाउनु पर्ने कागजातहरू**

1. रु १० को टिकेट सहित निवेदन र परियोजना प्रस्ताव ।
2. नेपाली नागरिकताको प्रतिलिपि ।
3. निजी फार्म /**समूह,/समिति / सहकारी** दर्ता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि, गत आर्थिक बर्षको लेखापरिक्षण प्रतिवेदन ।
4. **प्यान** दर्ता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपी, **दर्ता** नविकरण तथा कर चुक्ताको प्रतिलिपी ।
5. फार्म दर्ता भएको स्थानको जग्गाको लालपुर्जाको प्रतिलिपी वा लिजमा भएमा कम्तिमा १०-१५ बर्ष सम्मको सम्झौता पत्र
6. अघिल्लो दुई आर्थिक वर्षमा कुनै कार्यालयबाट सोही प्रकृतिका अनुदान प्राप्तगरे/नगरेको स्वघोषणा पत्र
7. **५०/२५ प्रतिशत लागत साझेदारीमा काम गर्न इच्छुक भएको प्रतिबद्धता पत्र**
8. सम्वन्धित स्थानीय तहको वडामा कृषक वर्गिकरण फारम भरी सूचिकृत भएको प्रमाणको प्रतिलिपी र सिफारिस पत्र तथा सम्वन्धित जिल्लाको भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा बिज्ञ केन्द्रको सिफारिस पत्र

**नोटः यस सूचना, निवेदन तथा** परियोजना प्रस्तावको ढाँचा **मत्स्य विकास केन्द्र, मिर्मी, स्याङ्जा वा** सम्वन्धित जिल्लाको भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा बिज्ञ केन्द्रक बाट प्रप्त **गर्न सकिनेछ । सथै उल्यखित कार्यक्रम संचालन मापदण्ड संशोधन भएमा सोही अनुसार हुने छ ।**

विस्तृत जानकारीको **लागि सम्पर्क नं ९८५६०५१००६ तथा ९८४८१६८४८४ मा सम्पर्क राख्नुहुन अनुरोध छ। Email: cfdcmirmi@gmail.com**