

## लोकमार्ग कोरिडोर लक्षित बाखा विकास कार्यक्रम सञ्चालन मापदण्ड-२०८१

(मन्त्रिस्तरीय निर्णयबाट मिति २०८१/०६/२२ मा स्वीकृत)

प्रस्तावनाः गण्डकी प्रदेश भित्र पर्ने लोकमार्ग कोरिडोर क्षेत्रमा बाखापालन प्रवर्धन गरी उत्पादन र उत्पादकत्व अभिवृद्धि गर्दे रोजगारी एवं आयआर्जनमा टेवा पुऱ्याउने उद्देश्यले "लोकमार्ग कोरिडोर लक्षित बाखा विकास कार्यक्रम सञ्चालन" का लागि "बजेट तथा कार्यक्रम कार्यान्वयन सम्बन्धी एकीकृत कार्यविधि, २०८१" को दफा ४१ ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी गण्डकी प्रदेश सरकार, कृषि, भूमि व्यवस्था तथा सहकारी मन्त्रालयले यो मापदण्ड तयार गरेको छ।

- प्राविधिक पक्षः (१) स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रम बमोजिम गण्डकी प्रदेश भित्रको मध्यपहाडी लोक मार्ग कोरिडोरमा जोडिएका वडामा यो कार्यक्रम सञ्चालन हुनेछ।
  - (२) उपदफा (१) बमोजिमको क्षेत्र भित्र बाखापालनको प्रचुर सम्भावना भएका स्थानमा पशु नश्च सुधार, आहारा विकास, बजारीकरण आदिको विद्यमान अवस्था र सम्भावनाका साथै बाखाको संख्या, उत्पादन परिमाण र क्षेत्र विस्तार हुन सक्ने जस्ता पक्षलाई आधार मानी कार्यक्रम सञ्चालन हुने स्थान छनोट गर्नु पर्नेछ।

(३) आवेदक संस्था छनोटका लागि कार्यालयले प्रस्ताव आह्वान गर्नेछ।

(४) आवेदक संस्था उपदफा (१) र (२) बमोजिमको लक्षित क्षेत्रको कृषक समूह/समिति/सहकारी हुनुपर्नेछ।

(५) घाँस स्रोत केन्द्र तथा नर्सरी स्थापनाको हकमा उपदफा (४) बमोजिमको आवेदक संस्था र फर्म/कम्पनीले समेत आवेदन दिन सक्नेछ ।

(६) आवेदक संस्थाले दफा ४ बमोजिमको आवश्यक न्यूनतम शर्तहरू पूरा गरेको हुनुपर्नेछ।

- (७) कार्यक्रममा सहभागी हुन इच्छुक आवेदकहरूले अनुसूची-१ अनुसारको संक्षिप्त कार्ययोजना सिंहत बजेट तथा कार्यक्रम कार्यान्वयन सम्बन्धी एकीकृत कार्यविधि, २०८१ को दफा १७ को उपदफा (३) मा उल्लिखित कागजातहरूका साथै देहायका कागजात सिंहत आवेदन पेश गर्नु पर्नेछ।
  - (क) सम्बन्धित स्थानीय तहको पशुसेवा शाखा र वडा कार्यालयको सिफारिस पत्र ।
  - (ख) सम्बन्धित समूह/समिति/सहकारीको कार्यक्रम सञ्चालन प्रस्ताव पेश गर्ने र कार्यक्रम स्वीकृत भएमा कार्यान्वयन गर्ने प्रतिवद्धता सहितको निर्णयको प्रतिलिपि।
  - (ग) कार्यक्रम कार्यान्वयन गर्ने जग्गाको जग्गाधनी प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि र लिजको जग्गामा सञ्चालन हुने भएमा प्रचलित कानून बमोजिम भएको करार सम्झौता पत्रको प्रतिलिपि।
    - (घ) सञ्चालकको नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि।
- (८) कार्यालयबाट खटिएको अनुगमन टोलीले उपदफा (७) बमोजिम प्राप्त प्रस्तावको स्थलगत निरीक्षण गरी प्रतिवेदन पेश गर्नु पर्नेछ।



(९) उपदफा (८) बमोजिम निरीक्षण प्रतिवदेन प्राप्त भए पश्चात बजेट तथा कार्यक्रम कार्यान्वयन सम्बन्धी एकीकृत कार्यविधि, २०८९ मा व्यवस्था भएको मूल्याङ्कन तथा सिफारिस समितिले मापदण्डको दफा ३ बमोजिमको मूल्याङ्कनका आधारमा प्रस्ताव छनोट गरी स्वीकृतिको लागि कार्यालय प्रमुख समक्ष सिफारिस गर्नुपर्नेछ।

(१०) उपदफा (९) बमोजिम सिफारिस भएका प्रस्ताव स्वीकृत गरी कार्यालयले दफा ५ को उपदफा (१) मा उल्लेख भएका क्रियाकलापहरू मध्येबाट स्वीकृत कार्यक्रम, आवेदकको आवश्यकता र प्राविधिक उपयुक्तताको आधारमा कार्ययोजना सिहत लाभग्राहीसँग कार्यक्रम सञ्चालन गर्न सम्झौता गर्नु पर्नेछ।

(११) उपदफा (१०) बमोजिम लाभग्राहीले सम्झौता गर्दा निर्माणकार्यको हकमा सम्झौता गर्नुपूर्व

सम्बन्धित प्राविधिकवाट तयार भएको विस्तृत लागत अनुमान पेश गर्नुपर्नेछ।

(१२) लाभग्राहीले अनुसूची-२ बमोजिमको ढाँचामा विज्ञ केन्द्रमा प्रगति पठाउनु पर्नेछ। उक्त कार्यको सहजीकरणको लागि कार्यालयले प्राविधिकलाई जिम्मेवारी तोकि खटाउन सक्नेछ।

(१३) लाभग्राहीले अनुसूची-३(क) देखि ३(ग) बमोजिमको अभिलेख राखुपर्नेछ।

(१४) कार्यालयले कार्यक्रमको प्रभावकारीता, आवश्यकता र सम्भाव्यताको आधारमा थप दुई वर्षसम्म फलोअप कार्यक्रम सञ्चालन गर्न सक्नेछ।

२. <u>आर्थिक पक्षः</u> कार्यालयले वार्षिक स्वीकृत कार्यक्रम अनुसार बजेट तथा कार्यक्रम कार्यान्वयन सम्बन्धी एकीकृत कार्यविधि, २०८१ को दफा १४ को उपदफा (१) बमोजिमको अनुदान सहयोग उपलब्ध गराउनेछ।

३. <u>प्रस्ताव मूल्याङ्कनका आधारहरूः</u> दफा १ को उपदफा (७) बमोजिम पेस भएका प्रस्तावको मूल्याङ्कनका

आधारहरू देहाय अनुसार हुनेछ:-

क्र.सं.	विवरण	अंक भार
٥.٥	न्यूनतम पूर्वीधार र शर्तहरू	90
9.9	दफा ४ बमोजिमको न्यूनतम शर्तहरू पूरा गरेको	9
9.7	दफा ४ को सम्बन्धित शर्तमा अतिरिक्त थप २० प्रतिशत बाखा संख्या/क्षेत्रफल बराबर ९ अंकका दरले थप गर्दे अधिकतम ३ अंक प्रदान गर्ने	m
2.0	प्राविधिक उपयुक्तता	90
7.9	उच्च सम्भाव्यता भएको	90
7.7	मध्यम सम्भाव्यता भएको	9
7.3	न्यून सम्भाव्यता भएको	æ
3.0	लाभान्वित कृषक घरधुरी संख्या	90
3.9	२० वा २० घरपरिवार भन्दा वढी संख्या	90
3.7	१० देखि १९ सम्म घरपरिवार संख्या	9



٧.٥	लक्षित समूहको आर्थिक अवस्था	x
٧.٩	लक्षित समूह विपन्न वर्गको भएको	X
٧.0	अनुदानको अवस्था	90
<u>ሂ</u> . ዓ	पछिल्लो दुई आ.व. मा सोही प्रकृतिको कार्यमा अनुदान नलिएको	X
५.२	पछिल्लो दुई आ.व मा सोही प्रकृतिको कार्यमा अनुदान प्राप्त गरेता पनि व्यवसाय/क्षेत्र विस्तार गर्ने योजना पेश गरेको	90
€.0	व्यवसायिक योजना सम्बन्धी प्रस्ताव (नवीनतम सोंच, दिगोपना, बजार योजना लगायतका विषयहरू तथा स्थलगत अनुगमन प्रतिवेदन समेतका आधारमा प्रस्ताव मूल्याङ्कन गरी १ देखि १५ अंक सम्म प्रदान गर्न सक्ने।	१४
जम्मा		ξO

- ४. <u>आवश्यक शर्तहरू</u>ः दफा १ को उपदफा (७) बमोजिम पेस भएका प्रस्तावहरू देहायका आवश्यक शर्तहरू पूरा गरेको हुनु पर्नेछ:-
  - (क) बाखाको स्रोत केन्द्र स्थापनाको हकमा कम्तीमा १०० माउ पालन गरेको।
  - (ख) बाखा पकेट क्षेत्रको हकमा कम्तीमा २०० बाखापालन गरेको।
  - (ग) घाँसको स्रोत तथा नर्सरी स्थापनाको लागि एकवर्षीय घाँसको लागि न्यूनतम ५ रोपनी जग्गामा घाँस खेती, बहुवर्षीय घाँसको हकमा १० रोपनी जग्गा र डाले घाँसको नर्सरीको हकमा वार्षिक कम्तीमा १० हजार संख्यामा विरुवा उत्पादन गर्नुपर्नेछ।
- ४. <u>सञ्चालन गर्न सिकने क्रियाकलापः</u> (१) कार्यालयले स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही समूह/सिमिति/सहकारी वा घाँस स्रोत केन्द्र तथा नर्सरी स्थापनाको हकमा फर्म/कम्पनी समेत मार्फत देहायका क्रियाकलापहरू सञ्चालन गर्न सक्नेछः-
  - (क) खोर/गोठ निर्माण सुधार
  - (ख) उच्च प्रजनन्मान भएका पशु खरिद तथा ढुवानी,
  - (ग) पश् स्वास्थ्य व्यवस्थापन,
  - (घ) पशु आहारा व्यवस्थापन,
  - (ङ) घाँसबाली स्रोत तथा नर्सरी स्थापना र व्यवस्थापन,
  - (च) व्यवसायसँग सम्बन्धित आवश्यक उपकरण तथा सामग्री खरिद,
  - (छ) बजारीकरणको लागि आवश्यक पूर्वाधार र बजार प्रवर्धन सम्बन्धी कार्य,
  - (ज) अभिलेख व्यवस्थापन,
  - (झ) जैविक सुरक्षाका उपायहरू अवलम्बन गर्ने सम्बन्धी कार्य
  - (२) कार्यालयले लक्षित क्षेत्रमा विगत देखि सञ्चालनमा रहेका पकेट क्षेत्रहरू वा बाखापालनको लागि नयाँ सम्भाव्यताको आधारमा दफा १ को उपदफा (४) अनुसारको समूह/समिति गठन तथा परिचालनका लागि सहजीकरण गर्न सक्नेछ।



- (३) कार्यालयले कार्यक्रम प्रस्तावना स्वीकृत भई सम्झौता भएका क्षेत्रहरुमा कृषक क्षमता अभिवृद्धि तालिम, अभिमुखीकरण र अवलोकन भ्रमण एवं अनुगमन तथा प्रतिवेदन सम्बन्धी क्रियाकलाप सञ्चालन गर्न सक्नेछ ।
- ६. प्रचित कानून बमोजिम हुने : यस मापदण्डमा उल्लेख भएका विषय यसै मापदण्ड बमोजिम हुने र अन्य विषय बजेट तथा कार्यक्रम सञ्चालन सम्बन्धी एकीकृत कार्यविधि, २०८१, वमोजिम हुनेछ ।
- ७. <u>बाधा अड्काउ फुकाउः</u> यस मापदण्डको कार्यान्वयनको ऋममा कुनै बाधा अड्काउ परेमा मन्त्रालयले बाधा अड्काउ फुकाउन सक्नेछ।
- द. <u>संशोधनः</u> मन्त्रालयले यस मापदण्डमा आवश्यक संशोधन गर्न सक्नेछ ।



## (दफा १ को उपदफा (७) सँग सम्बन्धित) कोरिडोर लक्षित बाखा विकास कार्यक्रम सन्चालनको लागि संक्षिप्त कार्ययोजनाको ढाँचा

- (क) आवेदकको नाम र ठेगाना :
- (ख) सम्पर्क व्यक्तिको नाम र सम्पर्क नं :
- (ग) कार्यक्रम सञ्चालन हुने स्थान :
- (घ) सञ्चालन गर्ने व्यवसायः
- (ङ) लाभान्वित (कार्यक्रममा सहभागी हुने) घरधुरी संख्या :

(च) कार्यक्रमहरूको विस्तृत विवरणः

क्र.सं.	क्रियाकलापहरू	इकाइ	परिमाण	पहिलो वर्ष	दोस्रो वर्ष	तेस्रो वर्ष
	SAMPLE CONTROL AND CONTROL					

(छ) चालु आ.व.मा सञ्चालन गरिने क्रियाकलापको विवरण :

		परिमाण	अनुमानि	त लागत रु	कल	सम्पन्न गर्न
क.स.	क्रियाकलापको विवरण	(संख्या, गोटा आदि)	आफूले व्यहोर्ने	माग गरिएको	कुल रकम	लाग्ने समय अवधि
अ)	पुँजीगत कार्य					
आ)	पशु प्रजननका लागि कार्य	[   			37	
आ)	अन्य कार्यहरू					
.092(8)						
जम्मा						

(ज) प्रस्तावित कार्यक्रम सञ्चालनबाट प्राप्त हुने उपलब्धिहरू (भौतिक संरचना विकास/सुधार, वार्षिक उत्पादन आदि):

ऋ.सं.	विवरण	इकाइ	हालको अवस्था	कार्यक्रम सञ्चालन पश्चातको अवस्था	कैफियत
अ)	भौतिक संरचना विकास/सुधार				



आ)	पशुको विवरण		
2000	प्रजननका लागि भएको पशुहरूको नश्ल विवरण		
इ)	वार्षिक उत्पादन		
ई)	अन्य उपलब्धिहरू		
जम्मा			

- (झ) उत्पादित वस्तुहरूको बजारीकरण कहाँ, कसरी र वार्षिक कति मात्रामा गर्ने :
- (ञ) अपेक्षित उपलब्धी तथा प्रतिफलहरुः
- (ट) नयाँ सोच तथा व्यवसायलाई दिगोरुपमा सञ्चालन गर्ने भावी योजना :
  - (ठ) स्रोत केन्द्र स्थापनाका लागि योजना र उत्पादन गर्न खोजेको पशुको नश्लको विवरणः

## प्रस्तावकको

फार्म/संस्थाको नाम ठेगानाः

संस्थाको छापः

सम्पर्क व्यक्तिः

सम्पर्क नं.

दस्तखतः

मिति:

(<u>नोट</u>: प्रस्ताव तयार गर्दा आवश्यकता अनुसार पाना तथा तालिकाका पङ्क्तिहरू थप गर्न सिकनेछ।)

में से किया सक्ती कार्यक्रमको प्रगति विवर्ण पठाउरे

## लोकमार्ग कोरिडोर लक्षित बाखा विकास कार्यकमको प्रगति विवर्ण पठाउने फारामको ढाँचा

.....महिना/त्रैमासिक/अर्धबार्षिक/बार्षिक लक्ष्य र प्रगति

१. संस्थाको नामः

२. ठेगानाः

गा.पा./न.पा. जिल्ला:

वड़ा नं.

टेलिफोन सम्पर्क नम्बरः

गाउँ/टोलः

५. प्रगति प्रतिवेदन अवधिः ४. महिना ३. आ.व.

कैफियत						
हाल	सम्मको	खर्च				
:	त्रेमासिक	खर्च				
यस	महिनाको	खर्च				
	सम्मको					
त्रेमासिक	को यस	। महिना	सम्मको	प्रगति		
यस	महिनाको	प्रगति				
:	त्रेमासिक	बजेट				
	त्रेमासिक	लक्ष्य				
वार्षिक	लक्ष्य बजेट					
वार्षिक	लक्ष्य					
इकाई						
क.सं. कियाकलाप इकाई	विवरण					
क.सं.						

विसीय प्रगति प्रतिशतः..... भारित प्रगति प्रतिशतः....

तयार गर्ने:

हस्ताक्षर

नामः

मिति:

संस्थाको अध्यक्ष:

नाम:

हस्ताक्षर

मिति:

भी के प्रदेश कर्य है। अपना तथा सकती भीजा, नेपाल (दफा 9 को उपदफा (9३) सँग सम्बन्धित)

१. संस्थाको नामः २. ठेगानाः

जिल्ला:

गा.पा./न.पा.

टेलिफोन सम्पर्क नम्बरः

वडा नं.

गाउँ/टोलः

केफियत							
जन्म तील केफियत							
संख्या				-	4		
जन्मेको	बाठा/पाठी						
व्याएको	मित						
मीत	उमेर						
लगाएको गि	बोकाको जात						
बाली	बोकाको बोकाको उमेर टयाग नं. जात						
संख्या							
उमेर							
बाखाको	जात						
बाखाको	ट्याग नं.						
क.स.							

तयार गर्ने: हस्ताक्षर

नाम: मिति:

संस्थाको अध्यक्ष: हस्ताक्षर नामः मितिः

6

भू के प्रदेश कर्त हैं कि अनुसूची- ३ (ख) भूका तथा तथा १ को उपदफा (१३) सँग सम्बन्धित) क्षात्रमा नियम सम्बन्धित) बाखाको मासिक हर्ड बुक

संस्थाको नामः
ठेगानाः

जल्लाः

गा.पा./न.पा.

टेलिफोन सम्पर्क नम्बरः वडा नं

गाउँ/टोल:

		 	1001	
कैफि यत				
ᆏ	अस्सी			
<sub>ह</sub> संख्या	िठाम∖ाठाम			
T बॉवि	प्रह्याङ्ग\पञ्जाङ्ग <u>्र</u>			
महिनाको अन्तमा बाँकि	फिछ			
नाको	<u> कि</u>			+
माह	माउ			
	यम्मा			
संख्या	िठाम्राठाम			
महिनामा विकी संख्या	फिड़ाए२h\ाएडाए२h			
नामा	वसी			
यस महि	कि			
ਨ	माउ			
₩	यस्सा			
न्मिएर व संख्या	िताम्राठाम			
महिनामा थप (जन्मिएर वा खरिद बाट) पशु संख्या	फिड़ाए२h\ाफ़्ड़ाफ़्रिh			
मा थर बाट)	विसी			
महिना खरिद	1किक			
यस	माउ			
	य+मा			
संख्या	िराम्∖ाठाम			
न सु	प्रहाह्या\प्रहाह्य <u>।</u>			
श्रीध्व	खसी			
महिनाको शुरुको पशु संख्या	किकि			
Ħ	धाम			
न भ				

संस्थाको अध्यक्ष:

हस्ताक्षर

नाम: मिति:

तयार गर्ने: हस्ताक्षर

नामः मितिः

अनुसूची ३ (ग)

(दफा १ को उपदफा (१३) सँग सम्बन्धित) बाखाको उपचार रेकर्ड

केफियत				
उपचारमा संलग्न चिकित्सक/प्राविधिक				
उपचार विवरण				
रोग निदान				
लक्षण				
उमेर/लिङ्ग				
पशुको किसिम   उमेर/लिङ्ग				
क.सं.				

संस्थाको अध्यक्ष:

नाम: मिति:

तयार गर्ने: हस्ताक्षर नामः मिति:

हस्ताक्षर