मध्यविन्दु नगरपालिका

स्थानीय राजपत्र

खण्डः०४ संख्याः११ मितिः २०७७/१२/१९

भाग २

मध्यविन्दु नगरपालिका

पशु स्वास्थ्य कार्यक्रम (खोप) सचांलन सम्बन्धी नर्मस, २०७७

कार्यपालिकाबाट स्विकृत मितिः २०७७/१२/१९
नगर प्रमुखबाट प्रमाणिकरण मितिः २०७७/१२/१९
राजपत्रमा प्रकाशित मितिः २०७७/१२/२१

मध्यविन्दु नगरपालिका

पशु स्वास्थ्य कार्यक्रम (खोप) सचांलन सम्बन्धी नर्मस, २०७७

पशुपन्छीमा विभिन्न समयमा संक्रामक रोगहरु महामारीको रुपमा देखापरी ठूलो आर्थिक क्षति पुर्याउने भएकाले त्यस्ता रोगहरुको रोकथाम गर्नका लागि स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रम अनुसार मध्यविन्दु नगरपालिका भित्रका पशुहरुलाई खोप कार्यक्रम सञ्चालन गर्न वाच्छनीय भएकाले स्थानीय सरकार मध्यविन्दु नगरपालिकाले स्थानीय तहको प्रशासकीय कार्यविधि नियमित गर्ने ऐन २०७५ को दफा (४) को उप दफा (१) बमोजिम यो नर्मस तयार गरि लागु गरिएको छ।

१. पशु खोप कार्यक्रम मध्यविन्दु नगरपालिका भित्रका पशुपन्छीहरुलाई लगाईनेछ।

२. खोपलाई सम्भव भएसम्म संघिय सरकार वा प्रदेश सरकार सँग निशुल्क माग गरिने छ।खोप उपलब्ध नभएमा मध्यविन्दु नगरपालिकको स्विकृत कार्यक्रमबाट खोप खरिद गरि कार्यक्रम सन्चालन गरिने छ।

३. खोप नेपालमा बनेको वा नेपालमा पाईने रोगको स्ट्रेन विरुद्ध बनेको र खोपका लागि आवश्यक सामाग्री सार्वजनिक खरिद नियमावली अनुसार स्वीकृत बजेटको परिधि भित्र रहि खरिद गरिने छ।

४. खोप सेवा पशु सेवा शाखाका प्राविधिक द्धारा सञ्चालन गरिने छ र स्थानको आधारमा थप भ्याक्सिनेटर (ग्रामिण पशु स्वास्थ्य कार्यकर्ता, निजी स्तरमा कार्यरत भेटेरनरी जेटी/जेटीए) सँग सम्झौता गरी काममा लगाउन सकिने छ।

५. खोरेत, भ्यागुते र चरचरे रोग विरुद्ध खोप कार्य गर्दा प्रत्येक भ्याक्सिनेटरलाई प्रतिगोटा खोप गरे बापत रु २०/- का दरले सेवा शुल्क दिईने छ।

६. रेविज र क्लासिकल स्वाईन फिभर रोग विरुद्ध खोप कार्य गर्दा प्रत्येक भ्याक्सिनेटरलाई प्रतिगोटा खोप गरे बापत रु २०/- का दरले सेवा शुल्क दिईने छ।

७. पिपिआर रोग विरुद्ध खोप कार्य गर्दा प्रत्येक भ्याक्सिनेटरलाई प्रतिगोटा खोप गरे बापत रु ५/- का दरले सेवा शुल्क दिईने छ।

८. कुखुराको रानिखेत रोग विरुद्ध खोप कार्य गर्दा प्रत्येक भ्याक्सिनेटरलाई प्रतिगोटा खोप गरे बापत रु ५/- का दरले सेवा शुल्क दिईने छ।

९. भ्याक्सिनेटरलाई सेवा शुल्क भुक्तानी दिंदा निजले के कति संख्यामा कुन कुन क्षेत्रमा खोप गरेको हो सो को व्यहोरा सम्बन्धित वडा कार्यालयबाट प्रमाणित हुनुपर्नेछ।

१०. भ्याक्सिनेटरले खोपको विवरण तपशिलको फर्मेटमा प्रमाणित गरि मध्यविन्दु नगरपालिका पशु सेवा शाखामा बुझाउनु पर्नेछ।

११. खोप कार्यको निरन्तर अनुगमन पशु सेवा शाखाले गर्नेछ।

१२. भ्याक्सिनेटरले खोप नलगाई झुट्टा विवरण पेश गरेमा निजलाई कानुन बमोजिम कारवाही साथै सेवा अन्य खोप लगाए वापतको शुल्क पनि भुक्तान गरिने छैन।

मध्यविन्दु नगरपालिका

मध्यविन्दु नगरपालिका

नवलपरासी (बर्दघाट सुस्ता पूर्व(.
गण्डकी प्रदेश

पिविवरण खोप .आर.पि.

भ्याक्सिनेशन अवधिः ....देखीसम्म..........................

क्र.स.	कृषकको नाम	वडा नं.	खोप गरिएको पशु संख्या					कृषकको हस्ताक्षर
			पाठापाठी बाखा	पाठापाठी भेडा	माउ बाखा	माउ भेडा	जम्मा	

खोप गरेको व्यहोरा ठिक साँचो हो भन्ने प्रमाणित गर्नेः

वडा अध्यक्ष वा वडा प्रतिनिधिको

दस्तखतः

नामः

भ्याक्सिनेटरको नामः

दस्तखतः

मध्यविन्दु नगरपालिका

मध्यविन्दु नगरपालिका

नवलपरासी(बर्दघाट सुस्ता पूर्व(

गण्डकी प्रदेश

भ्यागुते र चरचरे खोप विवरण

भ्याक्सिनेशन अवधिः ....देखीसम्म...........................

क्र.स.	कृषकको नाम	वडा नं.	खोप गरिएको पशु संख्या						कृषकको हस्ताक्षर
			बाच्छाबाच्छी	पाडापाडी	गाईगोरु/	राँगा/भैंसी	बाखा	जम्मा	

खोप गरेको व्यहोरा ठिक साँचो हो भन्ने

प्रमाणित गर्नेः

भ्याक्सिनेटरको नामः

दस्तखतः

वडा अध्यक्षको दस्तखतः

नामः

मध्यविन्दु नगरपालिका

मध्यविन्दु नगरपालिका

नवलपरासी (बर्दघाट सुस्ता पूर्व)

गण्डकी प्रदेश

खोरेत खोप विवरण

भ्याक्सिनेशन अवधिः ....देखीसम्म...........................

क्र.स.	कृषकको नाम	वडा नं.	खोप गरिएको पशु संख्या						कृषकको हस्ताक्षर
			बाच्छाबाच्छी	पाडापाडी	गाईगोरु/	राँगा/भैसी	बाखा	जम्मा	

खोप गरेको व्यहोरा ठिक साँचो हो भन्ने

प्रमाणित गर्नेः

वडा अध्यक्षको दस्तखतः

नामः

भ्याक्सिनेटरको नामः

दस्तखतः

मध्यबिन्दु नगरपालिका

मध्यविन्दु नगरपालिका

नवलपरासी (बर्दघाट सुस्ता पूर्व)

गण्डकी प्रदेश

स्वाईन फिभर खोप विवरण

भ्याक्सिनेशन अवधिः ....देखीसम्म...........................

क्र.स.	कृषकको नाम	वडा नं.	खोप गरिएको पशु संख्या			हस्ताक्षर
			छतौरा छतौरी	माउ बंगुर	जम्मा	

मध्यविन्दु नगरपालिका

मध्यविन्दु नगरपालिका

नवलपरासी(बर्दघाट सुस्ता पूर्व(.

गण्डकी प्रदेश

रानिखेत खोप विवरण

भ्याक्सिनेशन अवधिः ....देखीसम्म...........................

क्र.स.	कृषकको नाम	वडा नं.	खोप गरिएको पशु संख्या				कृषकको हस्ताक्षर
			स्थानिय	कोईलर	ब्रोईलर	लेयर्स	

खोप गरेको व्यहोरा ठिक साँचो हो भन्ने प्रमाणित गर्नेः

वडा अध्यक्षको दस्तखतः

नामः

भ्याक्सिनेटरको नामः

दस्तखतः

मध्यविन्दु नगरपालिका