

(दफा ७ को उपदफा (१) सँग सम्बन्धित)
कार्यक्रम माग/सूचीकृतको लागि पेस गर्ने निवेदन र प्रतिवद्धता पत्र

रु १० को टिकट

कृषि विकास कार्यालय, जुम्ला

मिति:

विषय: कार्यक्रम मागको लागि सूचीकृत हुने/प्रस्तावना पेश गर्ने सम्बन्धमा।

श्रीमान् कार्यालय प्रमुखज्यू
कृषि विकास कार्यालय, जुम्ला।
महोदय

तहाँ कार्यालयबाट मिति २०८२/०५/१९ गतेका दिनमा प्रकाशित सूचना अनुसार संचालन हुन लागेकोकार्यक्रममा म/हामीसमूह/सहकारी/कृषि फर्म/कृषि कम्पनी समावेश हुन इच्छुक छु/छ्यौ। कार्यक्रम संचालनको लागि देहाय बमोजिमको विवरण र कार्यक्रम क्रियाकलापहरु माग गरि यसै निवेदनसाथ संलग्न गरेको हुँदा आवश्यक सहयोग उपलब्ध गराइ दिनु हुन अनुरोध गर्दछौं/गर्दछु।

निवेदक

कृषक समूह/कृषि सहकारी संस्था/कृषि फर्म/उद्यमी कृषक
अध्यक्ष/प्रतिनिधिको,-

दस्तखतः

नाम थरः

पदः

ठेगाना:-

सम्पर्क मोबाइल नम्बरः

मिति:

संस्थाको छापः

१. प्रस्तावित क्रियाकलापको सारांश

सहकारी/समूह/कृषि फर्म/कृषकको नाम:	
आवेदकको नाम:	
ठेगाना:	
कार्यक्रमको नाम:	
कार्यक्रमबाट लाभान्वित विवरण (घरधुरी संख्या)	
महिला पुरुष जम्मा	
दलित जनजाति	
परियोजना संचालन स्थल:	
हाल गरिएका मुख्य मुख्य क्रियाकलापहरू:	
१.	
२.	
३.	
४.	
५.	
६.	
७.	

२. प्रस्तावित योजनाको प्रमेख उद्देश्य:

३. अनुदान रकमबाट संचालन गरिने प्रस्तावित क्रियाकलापको विवरण:

क्र.सं.	क्रियाकलाप	इकाई	परीमाण	दर	जम्मा	अनुदान	लागत साझेदारी	कैफियत
	जम्मा							

४. उत्पादन योजना:

क्र.सं.	उत्पादन वस्तुको नाम	इकाइ	परिमाण

५. कृषि यान्त्रिकीकरण कार्यक्रम लागि मात्र : प्राप्त गर्न चाहेको कृषि औजार, यन्त्र तथा उपकरणहरूको विवरणः

सि.न.	कृषि यन्त्रको नाम	ब्राण्ड	मोडेल	हर्ष पावर / क्षमता	मूल्य रु.	अनुदान रकम रु	कैफियत

६. कुल जम्मा बजेट रकम रु.

अनुदान मागरकम रु.

अनुदानग्रहीको स्व लगानी रकम रु.

७. अन्य कुनै निकायहरूवाट अनुदानका कार्यक्रम प्राप्त गरेको/नगरेकोः

यदि अनुदान प्राप्त भए स्पष्ट खुलाउने:

८. प्रस्तावित परियोजना संचालन गर्दा अन्य कुनै निकायहरूसंग साझेदारी गरेको भए खुलाउने:

कार्यक्रम संचालनका लागि प्रारम्भिक योजना माग सम्बन्धी संक्षिप्त फर्मेट – २०८२/०८३

१. कार्यक्रम माग गर्ने समुह/सहकारी/फर्मको नाम:
२. कार्यक्रम माग गर्नेको ठेगाना: संचालन हुने स्थान: पालिका वडा नं टोलकव नाम:
लाभान्वित/सदश्यता: दलित जनजाति अन्य जम्मा महिला पुरुष
३. लाभान्वित घरधुरी संख्या: रोजगारी श्रृजना हुने दिन:
४. माग गरिएको कार्यक्रमको किसिम: क. खाद्यान्न बाली ख. तरकारी बाली ग. फलफूल खेती घ. मशाला बाली ड. आलु खेती च. च्याउ खेती छ. अन्य के गर्ने हो उल्लेख गर्ने:
कार्यक्रम माग गर्नुको मुख्य उद्देश्य:

कार्यक्रम संचालन गरिसेके पछि हुन सक्ने प्रतिफल:

५. कार्यक्रम संचालन गरिने जग्गाको क्षेत्रफल (रो.) जम्मा खेत पाखो
६. जग्गाको क्षेत्रफलको स्वमिल्व: नीजि/समुह/सहकारी/सरकारी/ अन्य भए उल्लेख गर्ने:
७. सिचाईको श्रोत: क. खोला ख. नदि ग. धारा घ. अन्य के हो उल्लेख गर्ने:
८. कार्यक्रम संचालन वाली र हुन सक्ने उत्पादनको अवस्था:
९. कृषिउपज वजारीकरणको अवस्था:
१०. स्थानिय स्तरमा हाल आयात/निर्यातको अवस्था:
११. कार्यक्रम संचालनका लागि अनुमानित लागत:
क. श्रमदान रकम: ख. अनुदान रकम: ग. जम्मा लागत रकम:
घ. विनियोजन वजेटले योजना गर्न सकिने नसकिने उल्खेल गर्ने:
१२. कार्यक्रम संचालनका लागि माग गरिने क्रियाकलापहरू:

सि. नं.	कार्यक्रमका क्रियाकलापहरू	एकाई	परि माण	दर	जम्मा लागत	साझेदारी को लागत	कैफियत
१							
२							
३							

१३. अन्य कुनै निकायवाट साझेदारी हुने भए उल्लेख गर्ने:
क. साझेदारी संस्थाको नाम: ख. साझेदार गरिने वजेट:
१४. आ.व. २०८२/०८३ को अवधि भित्र सम्पन्न गर्न सकिने/नसकिने स्पष्ट उल्लेख गरिनु पर्ने:
१५. पूर्व पश्चिम दक्षिण उत्तर यहि चार किल्ला भित्र पर्ने नाममा रहेको किर्ता न मा
माथि उल्लेखित गरिएको कार्यक्रम संचालन गर्नेछौं यदि नगरेमा, विवरण झुट्टा भएमा र अन्य निकायवाट कुनै
किसिमको अनुदान लिई दोहोरो पर्न गएमा कार्यालयले जुनसुकै समयमा रद्द गर्न सक्नेछ भने उक्त विषयमा हाम्रो पूर्ण
समर्थन रहनेछ । विवरण सहि छ भनि तयार गर्ने:

सिफारिस कर्ताको दस्तखत:

निवेदक वालाको दस्तखत:

अन्य कुनै स्रोतबाट अनुदान नलिएको स्वघोषणा

चालु आ ब २०८१/०८२ र बिगत तिन वर्ष भित्र कुनै स्रोतबाट सोही प्रयोजनका लागि अनुदान नलिएको स्वघोषणा गर्दछु। उपरोक्त बमोजिमको विवरणहरु मैले जाने बुझेसम्म सही छ। झुटो ठहरिएमा म/हामीले पेश गरेको प्रस्तावना जुनसुकै समयमा पनि रद्द गर्न सक्ने छ भनि यो स्वघोषणा गर्दछौ यदि त्यस्तो कुनै किसिमको विषयवस्तु फेलापरेमा वा जानकारी हुन आएमा स्वतः खारेज भई कानून बमोजिम सहुला बुझाउला ।

स्वघोषणा गर्नेको	साक्षी:
नाम:	नाम:
दस्तखत:	दस्तखत:
बाबुको नाम:	बाबुको नाम:
नागरिता न:	नागरिता न:
नागरिता लिएको जिल्ला:	नागरिता लिएको जिल्ला:
गाउँपालिका/नगरपालिका:	गाउँपालिका/नगरपालिका:
वडा न:	वडा न:
टोल गाँउ:	टोल गाँउ:
संम्पर्क न:	संम्पर्क न:
वडा कार्यालयको सिफारिस:	वडा कार्यालयको सिफारिस:

प्रतिबद्धता पत्र

भूमि व्यवस्था, कृषि तथा सहकारी मन्त्रालय, कृषि विकास निर्देशनालय, कार्यालय,को मिति को सूचना अनुसार
कार्यक्रममा सहभागीताको लागि इच्छुक भई सोको व्यावसायिक योजना सहितको आवेदन पेस गरेको/का छु/छौं। उक्त कार्यक्रममा छनौट भएमा व्यावसायिक योजनामा उल्लेख भए बमोजिमको कार्य गर्नेछु र वर्षसम्म निरन्तरता दिनेछु/छौं। व्यावसायिक योजना अनुसारको कार्य नगरेमा वा आगामी पाँच वर्षभित्र सो व्यवसाय बन्द गरेमा प्रदेश सरकारबाट प्राप्त अनुदान रकम प्रचलित कानून बमोजिम ब्याज सहित फिर्ता गर्ने प्रतिबद्धता व्यक्त गर्दछु/छौं। साथै सञ्चालित क्रियाकलापबाट वातावरणलाई नकारात्मक असर नपुऱ्याउने प्रतिबद्धता समेत व्यक्त गर्दछु/छौं। प्रस्तावित क्रियाकलापसँग सम्बन्धित कार्यक्रमका लागि विगत दुई आर्थिक वर्षभित्र कुनै पनि निकायबाट अनुदान नलिएको व्यहोरा अनुरोध छ।

आवेदकको तर्फबाट

नाम:

ओँठा छाप

पद:

सम्पर्क नम्बर.:

दस्तखत:

मिति:

संस्थाको नाम:

ठेगाना:

संस्थाको छाप:

दायाँ	बायाँ