



स्थानीय सरकार
अपिहिमाल गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
खण्डेश्वरी, दार्चुला,
सुदूरपश्चिम प्रदेश, नेपाल
(प्रशासन शाखा)



पत्र संख्या २०८२-०८३

प्रस्ताव पेश सम्बन्धी सूचना !

(सूचना नं.४५, प्रथम पटक सूचना प्रकाशन मिति:-२०८२/०८/०५)

अपिहिमाल गाउँपालिकाको कार्यालय, खण्डेश्वरी, दार्चुलाको चालु आ.व.२०८२/०८३ को स्वीकृत संघीय सरकारबाट प्राप्त विशेष अनुदान तर्फ व्यवसायीक कृषि, जडिबुटी तथा नश्रु सुधार सहित पशुपंक्षी प्रवर्द्धन कार्यक्रम अन्तरगत फलफुल तथा तरकारी नर्सरी स्थापना कार्यक्रम गर्नुपर्ने भएकाले वडा नं.३ र ४ भित्रका इच्छुक व्यवसायिक कृषक/ कृषक समुह/ कृषि फर्महरूले तपसिलमा उल्लिखित आवश्यक कागजातहरू संलग्न गरी सूचना प्रकाशित भएको मितिले १५ (पन्ध्र) दिन भित्र यस कार्यालयमा प्रस्ताव पेश गर्न हुन यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ ।

आवश्यक कागजातहरू:-

७. प्रस्ताव पेश सम्बन्धि निवेदन सँगै प्रस्ताव फर्म भरेर पेश गर्नुपर्ने छ ।
८. यस गाउँपालिकाको वडा नं. ३ र ४ भित्रका कृषक, समुह र फर्महरूले प्रस्ताव पेश गर्नुपर्ने छ ।
९. प्रस्ताव पेश गर्ने कृषक, समुह र फर्महरूले १० रोपनी जग्गा भएको प्रमाण (जग्गाधनी लालपुर्जा) पेश गर्नुपर्ने छ ।
१०. प्रस्ताव पेश गर्दा सम्बन्धित वडा कार्यालयको सिफारिस सहित पेश गर्नुपर्ने छ ।
११. कृषकको हकमा नेपाली नागरिकताको प्रमाणित प्रतिलिपि, कृषक फर्म र समुहको हकमा फर्म दर्ता नविकरण, कर चुक्ता (आ.व.२०८१/०८२), र समुह दर्ता नविकरणको प्रमाण पत्र पेश गर्नुपर्ने छ ।
१२. कृषक समुहको हकमा समुहको निर्णयको प्रतिलिपि पेश गर्नुपर्ने छ ।
१३. कृषक, समुह वा फर्मको सो-घोषणा पत्र ।

नोट:- रीतपूर्वक पेश नभएका तथा म्याद नाघी दर्ता हुन आएका प्रस्ताव उपर कुनै कारवाही हुने छैन । थप जानकारीका लागि कृषि शाखा प्रमुखको सम्पर्क नं.९८६३३६२८३१ मा सम्पर्क गर्न सकिनेछ ।


बिरेन्द्र सिंह साउद

नि. प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

अनुदानग्राहीले पेश गर्ने आवेदनको ढाँचा

मिति:-

श्रीमान कार्यालय प्रमुख ज्यू,
अपिहिमाल गाउँपालिका खण्डेश्वरी, दार्चुला ।

विषय:- कार्यक्रममा सहभागी हुन पाउँ बारे ।

महोदय,

तहाँ कार्यालयको मिति २०८२/ / मा प्रकाशित सूचना अनुसार
कार्यक्रममा सहभागी हुन पाउँ भनि सूचनामा उल्लेख भए बमोजिमका कागजातहरु सहित यो आवेदन पेश गरेको छु/छौ । साथै यस
कार्यालयबाट विगत दुई वर्षमा यसै प्रकृतिको कार्यक्रमका लागि अनुदान तथा भुक्तानी नलिएको व्यहोरा समेत अनुरोध छ ।

निवेदक:

नाम:

ठेगाना:

दस्तखत:

समूह/संस्था/फर्म:

सम्पर्क नं.

छाप:

निवेदनका साथ संलग्न कागजातहरु:

१.

२.

३.

४.

५.

६.

प्रस्ताव

मिति: २०८२/ /

१. नाम:

ठेगाना:

सम्पर्क नं.

संस्थाको नाम:

२. हाल सम्म गरेका कामको विवरण:

क्र.स.	कामको विवरण	कति क्षेत्रफल/ संख्यामा गरेको	कहिले देखि गर्दै आएको	वार्षिक उत्पाद	वार्षिक बिक्रि
१.					
२.					
३.					

३. प्रस्तावित कार्यक्रमको नाम:

कार्यक्रम संचालन गरिने स्थल:

संचालन गरिने कृयाकलापहरु:

क्र.स	क्रियाकलापहरु	ईकाइ	परिमाण	कहिले गर्ने
१.				
२.				
३.				

कार्यक्रम संचालनका लागी आवश्यक जमिन:

.....रोपनी

आफ्नो:

भाडामा:

४. कार्यक्रम संचालन गरिने स्थलहरुमा भौतिक पुर्वाधारहरु:

बिजुलि: छ/छैन

सडक: छ (पक्कि/ छैन)

५. लागत साझेदारी:

क्र.स	क्रियाकलापहरु	कार्यालयक अनुदान	स्वलगानी रु.	जम्मा रकम रु.	कैफियत

६. उत्पादन विवरण

७. उत्पादित वस्तुको प्रशोधन भण्डारण र बजारिकरण

८. प्रशोधन योजना: छ/छैन, छ भने के गर्ने.....

९. भण्डारण योजना: कँहा, कसरी, कति परिमाणमा गर्ने.....

१०. बजारिकरण योजना:

कति परिमाणमा कुन बजारमा के कति परिमाणमा बिक्री गर्ने:.....

स्वघोषणा पत्र

१. मेरो/हाम्रो समुह/संस्था वा अनुदान उपभोग गर्ने संस्थाका सदस्यहरु वा संस्थाबाट संचालित व्यवसाय नेपालको नियम कानून द्वारा बर्जित कार्यमा संलग्न हुने छैन/छैनौ ।
२. म/हामी कुनै गम्भिर एवम् नकारात्मक प्रकृतिको पेशामा संलग्न रहेको छैन/छैनौ ।
३. म/हामीले नेपालको प्रचलित कानून बमोजिम तिर्नुपर्ने कर तिरी दायित्व पुरा गरेको छु/छौ ।
४. म/हामिले वातावरणमा नकारात्मक प्रभाव पार्ने कुनै पनि क्रियाकलापहरु संचालन गरेका/ गर्ने छैन/छैनौ ।
५. म/हामी अपिहिमाल गाउँपालिकाको अनुदान प्रकृयाको शर्तहरुको पुर्णरूपमा पालना गर्न सहमत छु/छौ ।
६. म/हामी अपिहिमाल गाउँपालिकाबाट प्राप्त अनुदानमा कार्यक्रम कृषि कार्यमा मात्र प्रयोग गर्ने छु/छौ ।
७. म/हामीले अनुदानमा प्राप्त गरेको सामाग्री उपकरणहरु कसैलाई बिक्रि गर्ने छैन एक बर्षपछि अनुगमन गर्दापनि औजार उपकरण बिक्रि गरेको देखिएमा गाँपालिकाले जुनसुकै कारवाहि गर्दा पनि म सहन तयार छु/छौ । र त्यस्तो सजाय पाएमा तिन बर्षसम्म प्रदेश सरकारको कुनैपनि अनुदान कार्यक्रममा अनुदान माग गर्ने छैन/छैनौ ।
८. म/हामि माथि उल्लेखित विवरण/जानकारी/कागजात गलत प्रमाणित भएमा प्रचलित कानून नियम अनुसार कारवाहीको भागिदार बन्ने स्वघोषणा गर्दछु/गर्दछौ ।

ल्याप्चे/सहि छाप

दायाँ	बाँया

हस्ताक्षर:

नाम:

पद :

समुह/ सहकारी/ फर्मको नाम:

सम्पर्क नं.

ठेगाना:

मिति:

छाप: