

"प्रदेश तथा स्थानिय तहमा सर्वांगीन वित्तीय हस्तान्तरित कृषि विकास कार्यक्रम सञ्चालन कार्यविधि २०७९"

अनुसूची-२

(परिच्छेद २को दफा ८(२)संग सम्बन्धित)

अनुदानको लागि पेश गर्ने निवेदनको ढाँचा

मिति २०७९/१२/.....

श्री प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यु-
सोलुदुधकुण्ड नगरपालिकाको कार्यालय
सल्लेरी सोलुखुम्बु ।

विषय :अनुदान उपलब्ध गराईदिनुहनु ।

प्रस्तुत विषयमा तहाँ कार्यालयबाट मिति.....मा प्रकाशित सूचना अनुसार सञ्चालन हुन लागेकोकार्यक्रमको उद्देश्य लागत समयवधि लाभान्वित जनसंख्या लगायतको विवरण तपशिलमा उल्लेख गरिएको छ । कार्यक्रम सञ्चालन गर्न आर्थिक/वस्तुगत लागत साझेदारी सहयोग आवश्यक पेरेको हुँदा अनुदान उपलब्ध गराईदिनुहनु अनुरोध गर्दछौं ।

तपशिल :

अनुदानग्राहीको नाम :

ठेगाना :

वडा नं. :

कार्यक्रमको नाम :

कार्यक्रमको उद्देश्य :

अनुदान रकम आवश्यक पर्नुको कारण :

सञ्चालन गर्नुपर्ने कार्यक्रम क्रमागत भए गत आ.व.सम्मको लेखापरिक्षण प्रतिवेदन :

कार्यक्रम सञ्चालन गर्न लाग्ने कूल लागत :

कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने कार्ययोजना :

कार्यक्रमबाट लाभान्वित जनसंख्या:

प्रस्ताव पेश गर्ने आधिकारिक व्यक्तिको पद:

निवेदक

कृषक समूह/सहकारी संस्था/कृषि फर्मको नाम :

अध्यक्ष/प्रतिनिधिको दस्तखत :

पद:

सम्पर्क फोन नं.

मिति :

संस्थाको छाप

"प्रदेश तथा स्थानिय तहमा सर्वांगी वित्तीय हस्तान्तरित कृषि विकास कार्यक्रम सञ्चालन कार्यविधि २०७९"

अनुसूची-२

(परिच्छेद २को दफा ८(२)सँग सम्बन्धित)

व्यवसायिक योजना

१. संस्थाको संक्षिप्त विवरण :

आवेदकको नाम	
ठेगाना	
समूह/सहकारी संस्था/कृषि फर्म स्थापना भएको मिति	
दर्ता भएको मिति निकाय	
टेलिफोन नं.	
सम्पर्क व्यक्तिको नाम	
सम्पर्क व्यक्तिको मोबाइल नं.	
ईमेल	

२. संस्थाको अनुभव र अन्य विवरण :

विगतमा सम्पन्न गरेका कार्य अनुभव तथा तालिमको संक्षिप्त विवरण (बढीमा २०० शब्दमा)	
विद्यमान वित्तीय क्षमता जनशक्ति र भौतिक स्रोत साधनको विवरण(बँदागत रूपमा)	

३. कार्यक्रम संचाल सम्बन्धि समस्या औचित्य उद्देश्य तथा लाभान्वित घर परिवार संख्या:

संस्थाले भोगेका वा अनुभूत गरेका व्यवसायगत समस्या(बँदागत रूपमा)	
प्रस्ताव किन र के का लागि पेश गरिएको हो	
कार्यक्रममा लैंगिक तथा सामिजिक समावेशिता	
लाभान्वित घर परिवार संख्या (प्रत्यक्ष र अप्रत्यक्ष रोजगारी सिर्जना)	

४. कार्यक्रम सहभागी कृषकहरूको पुरा विवरण:

७. आर्थिक प्रस्तावः

प्रस्तावित कृयाकलापहरुको लागत अनुमान र सहकार्यको विस्तृत विवरणः

८. विगत ३ वर्षमा आफै वा एकाधरको सदस्यले विभिन्न निकायहरूबाट प्राप्त अनुदानको विवरणः

क्र.सं.	अनुदान प्राप्त गर्ने व्यक्ति /संस्था /फार्माचुटिको नाम	अनुदान प्राप्त गरेको काम	अनुदान उपलब्ध गराउने निकाय	अनुदान प्राप्त गरेको रकम रु.

९. जिम्मेवार पदाधिकारीको:

नाम	
पद	
हस्ताक्षर	
मिति	
छाप	

मिति २०७९/१२/

श्री प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू,
सोलुदुधकुण्ड नगरपालिका
सल्लेरी सोलुखुम्बु।

विषय: अनुदान नलिएको स्व घोषणा-पत्र।

महोदय,

प्रस्तुत विषयमा सोलुदुधकुण्ड नगरपालिकाको कृषि शाखाको मिति गते प्रकाशित प्रस्ताव आव्हानको सूचाना बमोजिम सोलुखुम्बु जिल्ला..... नगरपालिका/ गाउँपालिका.....नं. वडा..... गाउँ /टोल स्थायी ठेगाना भएको श्री.....ले ताहाँ कार्यालयबाट आ.व. ०७९/८० को लागि प्रकाशित कृषि व्यवसाय प्रवर्द्धन अनुदान कार्यक्रमको लागि प्रस्ताव पेश गरेका छु /छौं। अनुदानको कार्यक्रमको लागि विगातमा मैले /हामीले तथा मेरो /हाम्रो एकाधरका परिवारबाट समेत विगत तीन आर्थिक वर्ष भित्र संघीय सरकार प्रदेश सरकार स्थानीय सरकारबाट अनुदान नलिएको स्व:घोषणा गर्दछु/गर्दछौं। यदि उल्लेखित निकायबाट अनुदान लिएको प्रमाणित भएमा “प्रदेश तथा स्थानीय तहमा सर्तार्त वित्तिय हस्तान्तरण भएका कृषि विकास कार्यक्रम संचालन सम्बन्धि कार्यविधि २०७९” बमोजिमका अनुसार सजाय भोग्न समेत तयार रहेको स्व:घोषणा गर्दछु /गर्दछौं ।

आधिकारीक व्यक्तिको	
वायाँ औठाको छाप	दायाँ औठाको छाप

निवेदक:

दस्तखतः

नामः

पदः

ठेगाना:

संस्थाको छाप

सि.नं.	प्रमाणित गर्ने कार्यालय/तह	जिम्मेवार पदाधिकारीको नाम	पद	दस्तखत	कार्यालयको छाँप
२	कृषि ज्ञान केन्द्र सोलुखुम्बु				
४	PMAMP, परियोजना कार्यान्वयन एकाई सोलुखुम्बु (जोन कार्यालय)				

मिति २०७९/ /.....

श्री प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू
सोलुदुधकुण्ड नगरपालिका
सल्लेरी सोलुखुम्बु।

विषय: लागत साझेदारी गर्ने प्रतिबद्धता

सोलुदुधकुण्ड नगरपालिका मिति २०७९// गते प्रकाशित प्रस्ताव आहान सूचना अनुसार नगरपालिका गाउँपालिका..... वडा नं गाउँ/टोल.....ठेगाना भएको श्री.....ले लागत साझेदारी कार्यक्रम संचालनको लागि पेश गरेको व्यवसायिक योजनामा उल्लेख भए बमोजिमको आवेदकहरूले व्यहोर्ने रकम यो प्रस्ताव स्वीकृत भएमा प्रदेश कृषि व्यवसाय प्रवर्द्धन अनुदान सम्बन्ध कानूनको पुर्णरूपमा पालना गर्दै मेरो कृषि समुह सहकारी फार्म व्यक्ति बैंक खाता वा नगद लगानी गरी कार्यक्रम संपन्नका लागि साझेदारी गर्ने साथै कानूनमा तोकिएको अवधिसम्म कार्यक्रमको निरन्तरता दिने प्रतिबद्धता जाहेर गर्दछु। उक्त अनुसार पालना नभएमा नियमानुसार कार्बाही भएमा मन्जुर छु। छौं भनि सहीछाप गरेको छु। छौं

दायाँ औठाको छाप	वायाँ औठाको छाप

निवेदकको नामः

दस्तखतः

नामः

ठेगाना:

मिति:

संस्थाको छापः