



तिनाउ गाउँपालिका
Tinairu Rural Municipality
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
Office Of The Rural Municipal Executive

पत्र संख्या / Letter No.:-
चलानी नं / Ref. No.:-

दोभान, पाल्पा

Dobhan, Palpa

स्था : २०७३ / १९८१ / २०१७ A.D.

संस्थापक अध्यक्ष, नेपाल
२०७३

लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल
Lumbini Province, Nepal

प्रथम पटक सूचना प्रकाशन मिति :- २०८१/०८/१८

यस तिनाउ गाउँपालिका दोभान, पाल्पाको आ.व.२०८१/०८२२ को स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रम अन्तर्गत लुम्बिनी प्रदेश सरकारद्वारा हस्तान्तरित सशर्त कार्यक्रम अनुसार तपसिल अनुसारको कार्यक्रममा सहभागी हुन इच्छुक कृषक समुह / कृषि सहकारी / कृषि फर्म ले सूचना प्रकाशन भएको मितिले १५ दिन (२०८१/०९/०२गते) भित्रमा यस कार्यालयमा तपसिलका कागजातहरु सहित निवेदन पेश गर्न हुन सम्बन्धित सबैमा जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ । प्रस्ताव साथ पेश गर्नु पर्ने निवेदनको ढाँचा, ब्यावसायिक योजना, संलग्न गर्नु पर्ने कागजातहरु, संचालन कार्यविधि यस कार्यालयको सूचना पार्टी/ वेबसाइट www.tinaurumun.gov.np बाट प्राप्त गर्न सकिन्छ। थप जानकारीको लागि कृषि विकास शाखामा सम्पर्क राख्न सकिनेछ । रित नपुगेका वा निवेदन पेश गर्नु पर्ने म्याद नाघी आएको प्रस्ताव/निवेदन कार्यक्रम भित्र समावेश गरिने छैन ।

तपसिल

क्र.स.	कार्यक्रम	मापदण्ड	क्रियाकलाप	अनुदान सिमा
१.	बेमौसमी तरकारी प्रवर्द्धन	<ul style="list-style-type: none">प्रस्ताव निवेदन उपर यस कार्यालयको अनुगमन समितिले उपयुक्त स्थान पहिचान गर्ने छ ।कृषक समुह / कृषि सहकारी / कृषि फर्म मार्फत कार्यक्रम संचालन गर्न सकिने छ ।कार्य योजनामा बीउ र बिरुवा खरिद क्रियाकलाप अनिवार्य समावेश गर्नुपर्ने छ ।	<ul style="list-style-type: none">बीउ, बेर्ना बिरुवा खरिदप्रांगरिक मल, शुष्म तत्वहरु, आदि खरिद ।साना सिंचाई अन्तर्गत स्प्रिन्कलर, थोपा सिंचाई सेटप ।उत्पादन सहयोगी यन्त्र/ उपकरण खरिदप्लास्टिक टनेल निर्माण	<ul style="list-style-type: none">बीउ, बेर्ना तथा बिरुवा, यन्त्र / उपकरण तथा उत्पादन सामग्री र निजी पूर्वाधार निर्माणमा अधिकतम ५०% १ हेक्टरको लागि रु.१००,०००/- (एक लाख प्रति हेक्टरको दरले) अधिकतम अनुदान रकम खर्च गर्न सकिने

प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत

Email: tinaururalmunicipality@gmail.com

Phone No: 075-413064 / 65

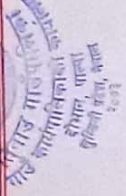


तिनाउ गाउँपालिका
Tinaru Rural Municipality
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
Office Of The Rural Municipal Executive

पत्र संख्या /Letter No.:-
चलानी नं /Ref. No.:-


दोभान, खड्गु
Dobhan, Palpa
स्था : २०१३ / Estd. 2017 A.D.

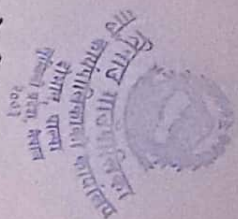
लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल
Lumbini Province, Nepal



आवश्यक काराजातहरू

- निवेदनको ढाँचा भरेको निवेदन
- समुह / सहकारी / फर्महरूको दर्ता / नविकरण भएको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपी
- स्थायी लेखा नम्बर प्रमाण- पत्र प्रतिलिपी
- गत आर्थिक वर्षको कर चुक्ता प्रमाण-पत्रको प्रतिलिपी
- व्यवसायीक कार्य योजना सहितको प्रस्ताव
- सम्बन्धित वडा कार्यालयको सिफारिस पत्र
- प्रस्ताव स्वीकृत गरी अनुदान माग गर्ने गरिएको निर्णय प्रतिलिपी


लेख-बहादुर बस्नेत
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत



निवेदनको दायिमा
मुख्य प्रशासकिय अधिकृत

मिति : २०८१/...../.....

श्रीमान प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू,
तिनाउ गाउँपालिकाको कार्यालय
दोभान, पाल्पा लुम्बिनी प्रदेश।

विषय :- वेमौसमी तरकारी प्रवर्दन कार्यक्रम संचालनको लागि प्रस्ताव सहितको निवेदन सम्बन्धमा।

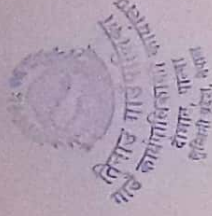
प्रस्तुत विषयमा यस कार्यालयको मिति.....को सूचना अनुसार वेमौसमी तरकारी प्रवर्दन कार्यक्रममा सहभागी हुन इच्छुक भएकाले कार्यालयले उल्लेख गरेका मापदण्ड र शर्तहरूको अधिनमा रही कार्यक्रम संचालन गर्न निम्न वेमौसमीको आवश्यक कागजातहरू संलग्न गरी यो प्रस्ताव सहितको निवेदन पेश गरेको छु।

संलग्न कागजातहरू :

छ	छैन	प्रस्तावकको निवेदन
		दर्ता भएको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि
		स्थायी लेखा नम्बर प्रमाणपत्र तथा गत आर्थिक वर्षको कर चुक्ता प्रमाणपत्र को प्रतिलिपि
		कार्यक्रम संचालन को लागि कार्ययोजना सहितको प्रस्ताव
		सम्बन्धित वडाको सिफारिस पत्र
		प्रस्ताव स्विकृत गरि अनुदान माग गर्न गरि आएको निर्णयको प्रतिलिपि (संस्था वा समुह वा कम्पनीको हकमा)
		प्रस्ताव पेश गर्नेको नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि
		जग्गा धनी दर्ता प्रमाण पुर्जाको प्रतिलिपि वा जग्गा भाडामा लिई कार्यक्रम संचालन गर्नेको हकमा (करार पत्र/छनोट भएमा सम्झौता पुर्व पेश गर्ने

निवेदक

दस्तावेजतः
नामः
ठेगानाः
सम्पर्क नम्बरः
संस्थाको छाप :



पशुपति नगरपालिका
नगर प्रमुखको कार्यालय

बेमौसमी तरकारी प्रवर्द्धन कार्यक्रमको संक्षिप्त व्यावसायिक कार्ययोजनाको ढाँचा

कार्यक्रमको नाम:

जिल्ला..... गा.पा/न.पा. वडा नं. टोल: गाउँ:

कृषक/समुह/सहकारी/फर्मको नाम:

सम्पर्क व्यक्ति वा सञ्चालकको नाम: सम्पर्क नं.

१. व्यवसायको परिचय: तपाईंले के कस्तो काम गर्न खोज्नु भएको हो किन कसरी र कहिले गर्न खोज्नु भएको हो भन्ने कुरा लेख्नुहोस ।
गर्न खोजेको काम:
किन गर्ने:
कसरी गर्ने:
कहिले गर्ने:

२. उद्देश्यहरू: मुख्यतया कुन कुन कामका लागि अनुदान लिन चाहनु भएको हो ।

१.
२.
३.
४.
५.

३. कृषि व्यवसायमा अनुभव: अनुदान लिन चाहनु भएको विषयमा तपाईं कति वर्ष काम गरेको अनुभव छ । वर्ष

४. व्यवसाय सञ्चालन गरिने स्थानको संक्षिप्त विवरण:

जिल्ला..... गा.पा/न.पा. वडा नं. टोल

उक्त स्थानमा हाल लगाईएका प्रमुख वालीहरू:

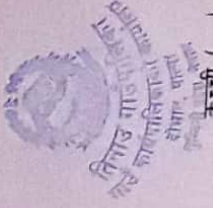
१. २. ३. ४. ५.

सडक पहुँचको अवस्था: भएको.....नभएको.....

५. व्यवसाय सञ्चालनका लागि आवश्यक रहेका पूर्वधारहरू: तपाईंले व्यवसाय सञ्चालन गर्न खोज्नु भएको ठाउँमा निम्न सुविधाहरू छन कि छैनन छन भने कस्ता छन ।

सिचाई छ/छैन, छ भने सिचाईको स्रोत: कुलो...../पोखरी...../बोरिङ्ग...../अन्य

सिंचित क्षेत्रफल मौसमी सिंचित क्षेत्रफल असिंचित क्षेत्रफल..... अन्य



मौसमी ()
 पक्रि ()
 कच्ची ()

सडकको पहुँच:

६. यन्त्र/उपकरण: के कस्ता यन्त्र उपकरणहरूको प्रयोग गर्ने गरिएको छ ।

यन्त्र उपकरणहरूको नाम	सङ्ख्या
क.	
ख.	
ग.	
घ.	
ङ.	

अन्य पर्वाधार संरचनाहरू (उल्लेख गर्ने)

पुर्वाधार संरचनाहरू	किसिम	श्रमता
क.		
ख.		
ग.		
घ.		
ङ.		


७. तालिम सम्बन्धी विवरण: तपाईंले अनुदान माग गर्नुभएको विषयमा तालिम लिनु भएको छ कि छैन, छ भने कुन विषयमा कति दिनको र कहिले कसले दिएको हो । प्रतिलिपि सहित राख्नुहोस ।

क्र.स	तालिमको विषय	अवधि		तालिम दिने निकाय	कैफियत
		देखि	सम्म		

८. सहाकार्यमा सञ्चालन गरिने प्रस्तावित कार्ययोजना विवरण:

क्र.स	क्रियाकलापहरू	परिमाण	दर	कुल लागत रु	माग गरेको अनुदान रकम रु	प्रस्तावको साझेदारी रकम रु	संपन्न हुने समयवाधि

९. उत्पादन सामग्री तथा उत्पादित वाली/बस्तुको बजार योजना:



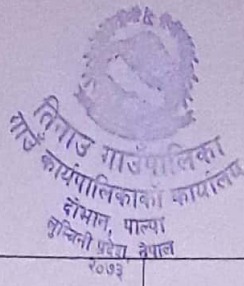
प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत

सिगाउ गाउँपालिका
सिगाउ गाउँपालिकाको
कार्यालय, सिगाउ
सुनसरी जिल्ला, नेपाल
२०७१

उत्पादन सामग्रीको किसिम	खरिद गरिने स्थान	उत्पादन हुने बाली/बस्तुको नाम	बिक्रि गर्ने स्थान	अनुमानित उत्पादन परिमाण	अनुमानित बिक्रि मूल्य	कैफियत
बिउ						
बिस्वा						
मल						
बिषादी						
औजार/यन्त्र						
उपकरण						
अन्य						

१०. प्रस्तावित व्यवसायमा संलग्न हुने कृषकहरुको विवरण (समुह/सहकारीको हकमा)

क्र.स	नामथर	ठेगाना	खेति गरिने बाली/बस्तु	क्षेत्रफल (कठ/रोपनी)
१				
२				
३				
४				
५				
६				
७				
८				
९				
१०				
११				
१२				
१३				
१४				
१५				
१६				
१७				
१८				
१९				
२०				



प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत

२१				
२२				
२३				
२४				
२५				

नोट: यो तालिका अनुसारको विवरण राखी बैठकबाट निर्णय गरि पठाउने

११. प्रस्तावित योजना सञ्चालन पश्चात बिक्री योग्य उत्पादन हुने हुन्छ (भएको/नभएको) वा खेति प्रणालीमा मात्र सुधार हुन्छ ।

बिक्री योग्य उत्पादन हुने भए परिमाण कति..... क्विन्टल
कृषि उपज बिक्री सम्बन्धी सम्झौता: भए/ नभएको
(बिक्री सम्झौता भए प्रतिलिपि राखे)

१२. सञ्चालन हुने कार्यक्रमबाट बातावरणमा नकारात्मक प्रभाव पर्छ / पर्दैन पर्ने भए प्रभाव न्युनिकरणका लागि के गर्नु हुन्छ ।

- क.
- ख.
- ग.

कार्यक्रमबाट थप रोजगारी श्रृजना:

- ◆ स्वरोजगार कति जना (आफ्नो घरको मात्र)
- ◆ स्थायी रोजगारी कति जना (आफ्नो घर परिवार बाहेक)
- ◆ अस्थायी रोजगारी कति जना (आफ्नो घर परिवार बाहेक)

आवेदकको तर्फबाट सही गर्नेको नाम:

दस्तखत:

पद:

सम्पर्क नं.

स्थाको छाप:

मिति: