



जुगल गाउँपालिका गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

बराम्ची, सिन्धुपाल्चोक
बागमती प्रदेश, नेपाल



☎ : ०११-६९१०५४, ६९१०५६
f : facebook.com/hamrojugal

प.सं.०८२/०८३

च.नं. ६२८

जुगल गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
बराम्ची, सिन्धुपाल्चोक
बागमती प्रदेश, नेपाल
२०७३

मिति: २०८२/०७/१४

विषय: आलु बीउ उत्पादन कार्यक्रमको लागि प्रस्ताव आव्हानको सूचना।

प्रस्तुत विषयमा यस जुगल गाउँपालिकाको आ.व. २०८२/०८३ को वार्षिक स्विकृत कार्यक्रम अनुसार ५०% अनुदान रकम उपलब्ध गराउने कार्यक्रम रहेको हुँदा यस जुगल गाउँपालिकाका कृषि व्यवसाय एवम् सहकारी सम्बन्धी संलग्न ईच्छुक कृषक समूह/कृषि सहकारी संस्था/कृषि फर्म/उद्यमी कृषकबाट दरखास्त आव्हानको लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ। यो सूचना प्रथम पटक प्रकाशन भएको मितिले २१ दिनभित्र (मिति २०८२/०८/०४ गते सम्म) यस कार्यालयको कृषि शाखामा तपसिल अनुसारका कागजातहरू संलग्न राखि आवेदन सहित प्रस्ताव आव्हान गरिएको छ। यस सम्बन्धी थप जानकारीको लागि फोन नं. ९८४०८०९९६३ वा ९८६६८४१३७६ मा सम्पर्क गर्न सकिनेछ।

आवश्यक कागजात:

१. कार्यालयले तोकेको ढाँचामा निवेदन (यसै साथ संलग्न छ)।
२. सम्बन्धित वडा कार्यालयको सिफारिस।
३. कृषक समूह, सहकारी, कृषि फर्मको हकमा दर्ता प्रमाणपत्र, नविकरण, कर चुक्ता, प्यान दर्ता प्रमाणपत्र, लेखा परिक्षण भएको प्रतिवेदन, संस्थाको निर्णयको प्रतिलिपि।
४. नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि।
५. जग्गाको क्षेत्रफल र जग्गाधनि प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि, जग्गा भाडामा लिएको भए कम्तीमा ५ वर्षको करार सम्झौता।
६. कार्यक्रमको प्रतावना।

गौरव राज के.सी.
२०८२/०७/१४

गौरव राज के.सी.

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
गौरव राज के.सी.
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

नोट: २००० मी. भन्दा माथिल्लो बेल्टलाई प्राथमिकता दिइनेछ।



(दफा ७ को उपदफा (३) सँग सम्बन्धित)

अनुदानको लागि पेश गर्ने निवेदनको ढाँचा (नमूना)

मिति:

विषय: अनुदान उपलब्ध गराइदिनुहुन।

श्रीमान्
.....कार्यालय,
.....स्थानीय तह/प्रदेश।

महोदय,

तहाँ कार्यालयबाट मिति.....मा प्रकाशित सूचना अनुसार सञ्चालन हुन लागेको
.....कार्यक्रमको उद्देश्य, लागत, समयावधि, लाभान्वित जनसंख्या लगायतको विवरण
तपसिलमा उल्लेख गरिएको छ। कार्यक्रम सञ्चालन गर्न आर्थिक/वस्तुगत/लागत साझेदारी सहयोग
आवश्यक परेको हुँदा अनुदान उपलब्ध गराइदिनुहुन अनुरोध गर्दछौं/छु।

तपसिल:

अनुदानग्राहीको नाम:

ठेगाना:

स्थानीय तह/ प्रदेश:

वडा नं.

कार्यक्रमको नाम:

कार्यक्रमको उद्देश्य:

अनुदान रकम आवश्यक पर्नुको कारण:

सञ्चालन गरिने कार्यक्रम: क्रमागत भए गत आ.व. सम्मको लेखापरीक्षण प्रतिवेदन

कार्यक्रम सञ्चालन गर्न लाग्ने कूल लागत:

कार्यक्रम सम्पन्न गर्न लाग्ने समय:

कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने कार्ययोजना:

कार्यक्रमबाट लाभान्वित जनसंख्या:

निवेदेक

कृषक समूह/कृषि सहकारी संस्था/कृषि फार्म/ उद्यमी कृषक

अध्यक्ष/प्रतिनिधिको दस्तखत:

नाम थर:

पद:

सम्पर्क फोन नं

मिति:

संस्थाको छाप

डा. गोविन्द प्रसाद शर्मा
सचिव

कृषि तथा पशुपन्छी विकास मन्त्री