



नरहरिनाथ गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
कुमालगाउँ, कालिकोट
कर्णाली प्रदेश, नेपाल



पत्र सङ्ख्या: २०८२/२०८३(कृषि विकास शाखा)

मध्यपहाडी मकै बाली प्रवर्द्धन कार्यक्रम संचालनका लागि प्रस्ताव आब्हानको सूचना ।

(प्रथम पटक प्रकाशित मिति: २०८२।११।२६)

यस नरहरिनाथ गाउँपालिका कालिकोटको संघीय सशर्त अनुदानतर्फ आर्थिक वर्ष २०८२/८३ को वार्षिक स्वीकृत कार्यक्रम अनुसार मध्यपहाडी मकै बाली प्रवर्द्धन कार्यक्रम अन्तर्गत तपसिल बमोजिमको क्रियाकलापहरू ५० प्रतिशत अनुदानमा संचालन गर्नुपर्ने भएकोले कृषि व्यवसायमा संलग्न ईच्छुक कृषि फर्म/कृषक समुह/कृषि सहकारी संस्थाबाट दरखास्त आब्हानको लागि यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ। यो सूचना प्रथम पटक प्रकाशन भएको मितिले २१ औं दिन अर्थात मिति २०८२/१२/१६ गते (सार्वजनिक विदा परेमा कार्यालय खुलेको दिन) भित्र नरहरिनाथ गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय, कृषि विकास शाखा, कुमालगाउँ कालिकोटमा तोकिएको ढाँचांमा कार्यक्रम मागको आवेदन दर्ता गर्नुहुन सम्बन्धित सबैमा यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ।

रीत नपुगी वा म्याद नाघी प्राप्त हुन आएका आवेदनहरू छनौटका लागि समावेश हुन नसक्ने व्यहोरा समेत यसै सूचनाद्वारा जानकारी गराइएको छ।

तपसिल:

क्र.स.	कार्यक्रमको नाम	कार्यक्रम संचालन हुने स्थान	बजेट रकम रु	कार्यक्रम संचालन मापदण्ड
१	मध्यपहाडी मकै बाली प्रवर्द्धन कार्यक्रम	सबै वडा	७,००,०००	प्रदेश तथा स्थानीय तहमा वित्तीय हस्तान्तरण भएका कृषि विकास कार्यक्रम कार्यान्वयन सम्बन्धी कार्यविधि २०८२ मा व्यवस्था भए बमोजिम हुने

(नोट: यस अघि कार्यक्रम संचालन नभएको कृषि फर्म/कृषक समुह/कृषि सहकारीलाई पहिलो प्राथमिकता दिइनेछ।)

आवश्यक कागजातहरू

१. अनुसूची -२ अनुसारको कार्यक्रम माग आवेदनसाथ प्रस्तावना र लागत विवरण
२. कृषि फर्म/कृषक समुह/कृषि सहकारी संस्थाको दर्ता/नविकरण भएको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि र स्थायी लेखा नम्बरको प्रतिलिपि
३. गत आ. व. २०८१/८२ सम्मको करचुक्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि र गत आ. व. २०८१/८२ को लेखापरीक्षण भएको प्रतिवेदन प्रतिलिपि
४. कार्यक्रम संचालन हुने जग्गाको क्षेत्रफल र स्वामित्व वा हकभोग खुल्ने प्रमाण पुर्जाको प्रतिलिपि वा भाडामा जग्गा भएमा कम्तीमा ५ वर्षको सम्झौता पत्र र जग्गाधनी प्रमाण पुर्जाको प्रतिलिपि
५. सम्बन्धित वडा कार्यालयको सिफारिस पत्र
६. निवेदकको नागरिकता वा परिचय खुल्ने प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि
७. प्रतिवद्धता पत्र

थप जानकारीको लागि

नरहरिनाथ गाउँपालिका कृषि विकास शाखा (९८४५८१७८१६, ९८६८३७६९५३)

बोधार्थ:

- श्री सूचना प्रविधि शाखा, वेबसाईट र फेसबुक पेजमा अपलोड गरिदिनु हुन
- श्री वडा कार्यालयहरू सबै, सूचना पार्टीमा टाँस गरिदिनु हुन ।

बालकृष्ण शर्मा
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

"शिक्षा, स्वास्थ्य, कृषि, पर्यटन र पूर्वाधार: नरहरिनाथ गाउँपालिकाको विकास र समृद्धिको आधार"

Website: naraharinathmun.gov.np

Email: naraharinathgapa@gmail.com

ito.naraharinathmun@gmail.com

प्रस्तावना

अनुदान ग्रहीको नाम		
ठेगाना -		
प्रदेश		
जिल्ला		
न. पा.		
वडा न., टोल		
संस्थाको हकमा स्थापना भएको मिति		
दर्ता भएको निकाय र मिति		
भ्याट / पान नम्बर		
बैंकको नाम शाखा र खाता न.		
सम्पर्क व्यक्तिको नाम		
सम्पर्क व्यक्तिको मोवाइल न.		
प्रस्तावित कार्यक्रमको नाम		
प्रस्तावित कार्यक्रम कार्यान्वयन हुने स्थान		
कार्यक्रमको उद्देश्य		
अनुदान रकम आवश्यक पर्नुको कारण		
कार्यक्रम सम्पन्न गर्न लाग्ने समय		
कृषक समूह / कृषि सहकारी संस्थाको हकमा मासिक वचत छ, छैन ? यदि छ भने कति ?		
प्रस्तावित योजना कार्यान्वयन गर्ने स्थान मा विद्यमान भौतिक सुविधाहरु		
सडक	(क) छ (ख) छैन	
सडकको प्रकार	(क) पक्की (ख) कच्ची	
बजारको सुविधा	(क) छ (ख) छैन	
नजिकको बजारको नाम र दुरी		
विजुली	(क) छ (ख) छैन	
सिंचाई सुविधा	(क) छ (ख) छैन	
सिंचाईको प्रकार	(क) वर्षै भरि (ख) मौसमी	
अन्य पूर्वाधारको व्यवस्था		
आवेदक संस्थाको किसिम	(क) कृषक (ख) कृषि उद्यमी (ग) कृषक समूह (घ) कृषि सहकारी संस्था	

मूल्य श्रद्धालामा मूल्य कार्य	(क) उत्पादन (ख) प्रशोधन (ग) बजारीकरण	
के तापाईले / तपाईको कृषक समूह / कृषि सहकारी संस्थाले हाल कुनै बाह्य सहायताबाट वित्तिय सहयोग पाइरहन भएको छ, छैन ? छ भने त्यस्तो सहयोग प्रदान गर्ने संस्थाको नाम उल्लेख गर्नुहोस ।	(क) (ख) (ग)	
अनुदान आवेदकको स्वामित्व सम्बन्धी विवरण	(क) जग्गा (ख) नगद (ग) अन्य पूर्वाधार	

मिति

श्रीमान प्रमुख प्रशासकीय अधिकृतज्यू
नरहरिनाथ गाउँपालिकाको कार्यालय कुमालगाउँ , कालिकोट ।

विषय :- प्रतिबद्धता पत्र पेश गरेको सम्बन्धमा ।

महोदय

प्रस्तुत विषयमा नरहरिनाथ गाउँपालिकाको कार्यालय कुमालगाउँ वाट मिति

.....गते प्रकाशित प्रस्ताव आव्हानको सुचना बमोजिम

कार्यक्रम सञ्चालन गर्न यसै साथ संलग्न प्रस्ताव दर्ताका लागी विगत तीन वर्ष देखि संङ्घीय सरकार , प्रदेश सरकार र स्थानिय तह वाट यस प्रकृतिका कार्यक्रममा अनुदान नलिएको साथै कार्यक्रम सञ्चालन अर्वाधमा अनुदान नदिने व्यहोरा प्रतिबद्धता गर्दछौ / गर्दछु । अन्यथा अनुदान लिएको प्रमाणित भएमा यहि प्रतिबद्धता पत्रलाई आधार मानी प्रचलित नियम कानून बमोजिम सम्भौता रद्द गर्न समेत मञ्जुर रहि यो प्रतिबद्धता पत्र पेश गर्दछौ / गर्दछु ।

औठा छाप

दायाँ	बायाँ

निवेदक

दस्तखत:-

नाम :-

पद :-सम्पर्क नम्बर :-

संस्थाको नाम :-

संस्थाको छाप

--

