मायादेवी गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
कम्हरिया, रुपन्देही
लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल

## निवेदनको ढाँचा

श्रीमान् प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू, मितिः ......................
मायादेवी गाउंपालिका गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय कम्हरिया, रुपन्देही

विषयः ................................................. कार्यक्रममा सहभागी हुन प्रस्ताव पेश गरेको बारे ।

प्रस्तुत विषयमा तँहा कार्यालयबाट मिति.................................... मा प्रकाशित गरिएको सूचना अनुसार ........................................................ कार्यक्रममा सहभागी हुने योग्यता पुगेकोले कार्यक्रमको मापदण्ड भित्र रही कार्यालयले उल्लेख गरेको शर्तहरुको अधिनमा रही कार्यक्रम सञ्चालन गर्न निम्न बमोजिका कागजातहरू यसै पत्रसाथ संलग्न गरी यो प्रस्ताव पेश गरेका छु/छौं।

संलग्न कागजातहरुः

१. प्रस्तावकको निवेदन
२. दर्ता भएको प्रमाण-पत्रको प्रतिलिपि (कृषक समूह)
३. कार्यक्रम सञ्चालनको लागि कार्ययोजना सहितको प्रस्ताव (कार्यक्रमको प्रकृति अनुसार)
४. सम्बन्धित स्थानीय तह वडाकार्यालयको सिफारिस पत्र
५. प्रस्ताव स्वीकृत गरी अनुदान माग गर्न गरिएको कृषक समुहको अख्तियारी सहित निर्णयको प्रतिलिपि
६. प्रस्ताव पेश गर्नेको नागरिकताको प्रतिलिपि

निवेदक

दस्तखत :
नाम :
ठेगाना :
सम्पर्क नं.:
कृषक समुहको छाप

## कृषक समुह लक्षित विविध कृषि कार्यक्रमको संक्षिप्त व्यावसायिक कार्ययोजनाको ढाँचा

कार्यक्रमको नामः

जिल्लाः गा.पा./न.पा./उप/महा.न.पा.:

वडा नं.: टोलः गाउँः

कृषक समुहको नामः

समुहको अध्यक्षको नामः सम्पर्क नंः

१. व्यवसायको परिचयः तपाईंले के कस्तो काम गर्न खोज्नु भएको हो किन कसरी र कहिले गर्न खोज्नु भएको हो भन्ने कुरा लेख्नुहोस्

गर्न खोजेको कामः

किन गर्नेः

कसरी गर्नेः

कहिले गर्नेः

२. उद्देश्यहरु : मूख्यतया कुन कुन कामका लागि अनुदान लिन चाहनु भएको हो?

क उत्पादन गर्ने

ख प्रशोधन गर्ने

ग बजारिकरण गर्ने

घ अन्य ......................

३. कृषि व्यवसायमा अनुभव : अनुदान लिन चाहनु भएको विषयमा तपाईहरु संग कति वर्ष काम गरेको अनुभव छ ?..........................वर्ष

४. कार्यक्रम सञ्चालन गरिने स्थानको संक्षिप्त विवरण : तपाईंले कार्यक्रम सञ्चालन गर्न खोज्नु भएको ठाउँ कहाँ हो हावापानी कस्तो छ सडकबाट कति टाढा छ

कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने स्थानः

उक्त स्थानमा हाल लगाईएका प्रमुख बालीहरुः

सडक पहुँचको अवस्थाः भएको.. ...... नभएकोः......

५. कार्यक्रम सञ्चालनका लागि आवश्यक रहेका पूर्वाधारहरु : तपाईंले कार्यक्रम सञ्चालन गर्न खोज्नु भएको ठाउँमा निम्न सुबिधाहरु छन् कि छैनन् छन् भने कस्ता छन्

सिँचाइ छ..... छैन..... छ भने कुलो..../ पोखरी..../बोरिङ्ग...../अन्य............ आदि

कति महिना सिंचाई हुन्छ? वर्ष भरी ....../ ......... महिना मात्र

सडक सडक पहुँचको अवस्थाः ...... कच्ची सडकः ....... पक्की सडकः

मायादेवी गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
कम्हरिया, रुपन्देही
लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल

कच्ची भएमाः बर्षै भरी सवारी चल्ने..... हिँउदमा मात्र सवारी चल्ने ......

भण्डारण सुविधा छ ...... ...... छैन...... ......

विद्युत सुविधा छ ...... ...... छैन...... ......

यन्त्र/उपकरणः के कस्ता यन्त्र उपकरणहरुको प्रयोग गर्ने गरिएको छ?

| क.सं | यन्त्र/उपकरणको नाम | संख्या |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

अन्य पूर्वाधार संरचनाहरु (उल्लेख गर्ने)

| क.सं | पूर्वाधार/ संरचानाहरु | किसिम | क्षमता |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

६. तालिम सम्बन्धी विवरण : तपाईहरुले कार्यक्रम माग गर्नुभएको विषयमा तालिम लिनु भएको छ कि छैन छ भने कुन विषयमा कति दिनको र कहिले कसले दिएको हो? प्रतिलिपि सहित राखुहोस।

| क सं | तालिमको विषय | अवधि | | तालिम दिने निकाय | कैफियत |
|---|---|---|---|---|---|
| | | देखी | सम्म | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

७. सहकार्यमा सञ्चालन गरिने प्रस्तावित कार्ययोजना विवरणः

| क.सं. | क्रियाकलापहरु | परिमाण | दर | कूल लागत रु. | माग गरेको अनुदान रकम रु. | प्रस्तावकको साझेदारी रकम रु. | संपन्न हुने समयावधि |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

मायादेवी गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
कम्हरिया, रुपन्देही
लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

८. उत्पादन सामग्री तथा उत्पादित बाली/ वस्तुको बजार योजनाः

| उत्पादन सामग्रीको किसिम | खरीद गरिने स्थान | उत्पादन हुने बाली/बस्तु को नाम | बिक्री गर्ने स्थान | अनुमानित उत्पादन परिमाण | अनुमानित बिक्रि मुल्य | आम्दनी रु. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| बीउ | | | | | | |
| विरुवा | | | | | | |
| मल | | | | | | |
| विषादी | | | | | | |
| औजार उपकरण | | | | | | |
| अन्य | | | | | | |

९. प्रस्तावित कार्यक्रममा संलग्न हुने कृषकहरुको विवरण

| क्र.स. | नामथर | ठेगाना | सम्पर्क नं | खेती गरिने बाली/बस्तु | क्षेत्रफल (कठ्ठा/रोपनी) | हस्ताक्षर |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

मायादेवी गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
कम्हरिया, रुपन्देही
लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| नोटः यो तालिका लाभग्रही अनुसारको गरी पठाउने। | | | | | | |

१०. प्रस्तावित योजना सञ्चालन पश्चात विक्रि योग्य उत्पादन हुने हुन्छ ? हुन्छ ( )/हुदैन ( ) वा खेती प्रणालीमा मात्र सुधार हुन्छ ( )? विक्रि योग्य उत्पादन हुने भए परिमाण ........................... कुन्टल । कृषि उपज विक्रि सम्बन्धी सम्झौता भएको ( )/नभएको ( ) । विक्रि सम्झौता भए प्रतिलिपि राख्ने।

११.सञ्चालन हुने कार्यक्रमबाट वातावरणमा नकारात्मक प्रभाव पर्छ ..... ...../पर्दैन.......... पर्ने भए प्रभाव न्यूनिकरणका लागि के गर्नु हुन्छ?

१२.संचालित कार्यक्रम वाट थप रोजगारी श्रृजनाः

- स्वरोजगार कतिजना ? .....................
- स्थायी रोजगारी कतिजना ? ........................
- अस्थायी रोजगारी कतिजना ? ....................

१३. व्यवसाय दिगोपना हुने आधारहरुः

१.
२.
३.
४.
५.
६.

आवेदकको तर्फबाट सही गर्नेको

नामः

दस्तखतः

पदः

सम्पर्कः

मितिः

संस्थाको छापः

मायादेवी गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
कम्हरिया, रुपन्देही
लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल

मितिः...............................

श्रीमानप्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू
मायादेवी गा.पा. कम्हरिया , रुपन्देही।

विषयः <u>दोहोरो अनुदान नलिएको स्वःघोषणा</u>

यस कार्यालयको आर्थिक वर्ष २०७९/८० को स्वीकृत ........................................................कार्यक्रम मार्फत प्रदान गरिने रकम/सामग्री/उपकरण/अन्य वस्तु लिन इच्छुक रहेकोले सोही सहयोग दोहोरो पर्ने गरी नेपाल सरकार/प्रदेश सरकार/स्थानीय तह वा अन्य निकायबाट रकम/सामग्री/उपकरण/अन्य वस्तु यस ...............................कृषक समुह वाट नलिएको स्वःघोषणा गर्दछु। यदि लिएको प्रमाणित भएमा मेरो वा हाम्रो वा समूहको सम्पत्तिबाट नियमानुसार व्यक्तिगत/संस्थागत असुल उपर सरह असुल भएमा मेरो/हाम्रो कुनै दावी रहने छैन।

हस्ताक्षरः
नामथरः ...............................
ठेगानाः ...............................
सम्पर्क नं. ...........................
ईमेलः ...............................
संस्थाको छापः