

(Handwritten signature)

मकै उत्पादन प्रोत्साहन कार्यक्रम



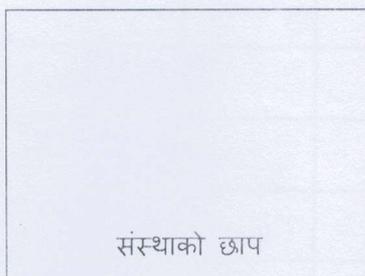
मिति:.....

श्रीमान प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू
मायादेवी गाउँपालिका कम्हरिया, रुपन्देही

बिषय:कार्यक्रममा सहभागी हुन प्रस्ताव पेश गरेको सम्बन्धमा।

प्रस्तुत बिषयमा त्यस कार्यालय बाट मिति मा प्रकाशित सूचना बमोजिम यस निवेदन फारममा हस्ताक्षर भएका म/हामी लुम्बिनी प्रदेश रुपन्देही जिल्लान.पा./गा.पा. वडा नं.मा अवस्थित.....मा मकै उत्पादन प्रोत्साहन कार्यक्रममा फर्त अनुदान सहयोग उपलब्ध गरिदिनु हुन अनुरोध गर्दछु/गर्दछौं। प्रस्तावाना सहित आवश्यक कागजात यसैसाथ पेश गरेका छौं।

निवेदक



नाम:

हस्ताक्षर:.....

मिति:.....

सम्पर्क नं.....

संस्थाको नाम:.....

पेश गरेका कागजातहरू:

१. तोकिए बमोजिमको ढाँचाको निवेदन सहितको प्रस्तावना ।
२. संस्था दर्ता/नबिकरण प्रमाणपत्र ।
३. समूह, सहकारीको संचालन समितिको बैठक निर्णय अख्तियारी सहितको प्रतिलिपिअघिल्लो दुई आर्थिक वर्षमा कुनै कार्यालयबाट अनुदान प्राप्त गरेको वा नगरेको स्वोघोषणा पत्र ।
४. सम्बन्धित वडा कार्यालयको सिफारिस पत्र ।
५. प्रस्तावित आयोजना संचालन हुने क्षेत्रको लाभग्राहीको नागरिकता/ जग्गाको लालपुर्जाको प्रतिलिपि ।



प्रस्तावको ढाँचा:

क. आवेदकको संक्षिप्त परिचय

आवेदकको नाम:	ठेगाना:
कार्यक्रम संचालन गरिने स्थानको ठेगाना:	अध्यक्षको नाम:
	सम्पर्क नं:
सम्पर्क व्यक्ति:	संलग्न हुने कृषक घरधुरी संख्या:
सम्पर्क नं	

ख) सम्बन्धित खेती/व्यवसाय सम्बन्धी विवरण

क्र.सं.	कार्यक्रममा सहभागी हुन चाहने कृषक समूह/सहकारीको नाम	हाल खेती गरिरहेको क्षेत्रफल बाली अनुसार	हालको उत्पादन	कार्यक्रम संचालनबाट थप हुने क्षेत्रफल	सम्पर्क नं.

ग) कुल अनुमानित उत्पादन:

(घ) उत्पादित उपज बिक्री के.जी./ क्विन्टल : बाली अनुसार वार्षिक:

(ङ) कुल रोजगारी सिर्जना:

(च) संचालन हुने क्रियाकलापहरु:

क्र.सं.	क्रियाकलाप विवरण	एकाइ	परिमाण	दर	जम्मा लागत	कार्यालयको अनुदान	प्रस्तावकको साझेदारी रकम
१	लागत साझेदारीमा संचालन हुने						



मिति:.....

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

विषय: दोहोरो अनुदान नलिएको स्व:घोषणा

यस कार्यालयको आर्थिक वर्ष २०७९/८० को स्वीकृतकार्यक्रम
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 यसकृषक समुह/सहकारी वाट नलिएको स्व:घोषणा गर्दछु। यदि
लिएको प्रमाणित भएमा मेरो वा हाम्रो वा समूहको सम्पत्तिबाट नियमानुसार ब्यक्तिगत/संस्थागत असुल
उपर सरह असुल भएमा मेरो/हाम्रो कुनै दावी रहने छैन।

हस्ताक्षर:

नामथर:

ठेगाना:

सम्पर्क नं.

ईमेल:

संस्थाको छाप: