



रैनादेवी छहरा गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
छहरा, पाल्पा
लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल

सूचना नः ६ कृषि विकास शाखा



०७५-६८९०२५

०७५-६८२३८३



V9F8+RM



मिति : २०७९/१०/१६

सूचना ! सूचना !! सूचना !!!

रैनादेवी छहरा गाउँपालिकाको आ.व.२०७९/८० को स्वीकृत वार्षिक सङ्घीय सरकारबाट शसर्त हस्तान्तरित तपसिल बमोजिमको कार्यक्रम संचालन गरिने भएको हुदा रैनादेवी छहरा गाउँपालिका भित्रका इच्छुक कृषक/कृषि फर्म तथा संघसंस्थाहरुले यो सूचना प्रकाशन भएको मितिले १५ दिन भित्र आवश्यक कागजात सहित सम्बन्धित वडा कार्यालयमा प्रस्ताव पेश गर्नुहुन सम्बन्धित सबैको जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ । प्रस्ताव पेश गर्ने अन्तिम दिन सार्वजनिक बिदा भएमा लगत्तै कार्यालय खुलेको दिन प्रस्ताव पेश गर्न सकिनेछ । रित नपुगेका वा म्याद नाघी प्राप्त हुन आएका प्रस्तावहरु समावेश नहुने व्यहोरा समेत जानकारी गराइन्छ ।

तपसिल :

कार्यक्रमको नाम	न्युनतम मापदण्ड	संचालन गर्न सकिने क्रियाकलाप	अनुदानको सिमा
कागती खेती क्षेत्र बिस्तार कार्यक्रम	कम्तिमा २ रोपनी क्षेत्रफलमा बगैचा स्थापना गर्नुपर्नेछ ।	➤ जग्गाको सरसफाई, बगैचा रेखांकन गर्ने, विरुवा रोप्ने खाडल खन्ने, मल मिसाउने तथा पुर्ने विरुवा रोप्ने, टेका तथा छापो राख्ने ज्यामी ज्याला, ➤ कागती विरुवा खरिद, ➤ कृषि औजार/उपकरण ➤ सिंचाई पूर्वाधार निर्माण र व्यवस्थापन	उक्त कार्यक्रम ५०% अनुदानमा संचालन गरिने छ ।

संलग्न गर्नुपर्ने कागजातहरु :

- निवेदन,
- कृषि फर्म/संघसंस्थाहरुको हकमा दर्ता/नवीकरण प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि, निर्णयको प्रतिलिपि,
- प्रस्ताव पेश गर्नेको नागरिकताको प्रतिलिपि,
- लालपुर्जा प्रमाण-पत्रको प्रतिलिपि वा जग्गा भाडामा लिई कार्यक्रम संचालन गर्नेको हकमा कम्तिमा १५ वर्षको करार सम्झौता पत्र ।

०६/१०/१९
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
उदिनेश सारु
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

अनुसूची -२
(परिच्छेद २ को दफा ८(ख) सँग सम्बन्धित)

अनुदानको लागि पेश गर्ने निवेदनको ढाँचा (नमूना)

मिति:

विषय: अनुदान उपलब्ध गराइदिनुहुन ।

श्रीमान् ज्यु
..... 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:

निवेदक

कृषक समुह/कृषि सहकारी संस्था/कृषि फार्म/ उद्यमी कृषक
अध्यक्ष/प्रतिनिधिको दस्तखत:

नाम थर:

पद:

सम्पर्क फोन नं

मिति:

संस्थाको छाप

