



फलेवास नगरपालिका

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय



प.सं.: ०८१/८२

च.नं.:

कृषि विकास शाखाको कार्यक्रम संचालनको लागि प्रस्ताव आव्हान सम्बन्धी सूचना !!!

(प्रथम पटक सूचना प्रकाशित मिति : २०८१/०८/२५)

फलेवास नगरपालिका, नगर कार्यपालिकाको कार्यालयको आ.व. २०८१/८२ को वार्षिक स्वीकृत कार्यक्रम अनुसार तपसिल बमोजिमका कार्यक्रम संचालन गर्नुपर्ने भएकोले फलेवास नगरपालिकाभित्र रहेका कृषक/कृषि फर्म/समूह/सहकारी संस्थाले सूचना प्रकाशन भएको मितिले १५ दिनभित्र (२०८१/०९/०९ गते कार्यालय समय भित्र सम्म) यस फलेवास नगरपालिका कृषि विकास शाखा तथा सम्बन्धित वडा कार्यालयमा आवश्यक कागजात सहित प्रस्ताव पेस गर्नुहुन यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ।

कार्यक्रम :

क्र.स.	कार्यक्रम	संचालन गरिने क्रियाकलाप	कूल बजेट(रु.)	अनुदान रकम	कैफियत
१.	कृषि यान्त्रिकरण कार्यक्रम	क) मिनी टिलर ख) कुटानी पिसानी मिल	१५ लाख ७ लाख	कूल लागतको ५०% वा रु. २५,०००/- मध्ये कम हुन आउने रकम।	
२.	टनेल हाम्रो, उत्पादन तपाइको कार्यक्रम	टनेल प्लाष्टिक सिट वितरण	७ लाख	प्रति टनेल सिट रु. १५००/- लागत साझेदारी	टनेल साइज = ६×१० मिटर


बिष्णु प्रसाद पौडेल
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

व्यवसायिक र सृजनशील प्रशासन: विकास, सम्वृद्धि र सुशासन

Contact: 067-430102, 103, 104 Email: phalewashnagarpalika@gmail.com, Website: https://www.phalewasmun.gov.np



फलेवास नगरपालिका नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

खानीगाउँ, पर्वत
गण्डकी प्रदेश, नेपाल



प.सं.: ०८१/८२

च.नं.:

आवश्यक कागजात :

१. अनुसूची — ३ बमोजिमको ढाँचामा निवेदन।
२. अनुसूची — ४ बमोजिमको विवरण सहितको तथ्यांक फारम।
३. कृषकहरुको हकमा नेपाली नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी र लालपूर्जाको प्रतिलिपी।
४. सम्बन्धित वडा कार्यालयको सिफारिस।
५. कृषि फर्म/समूह/सहकारीको हकमा दर्ता र नवीकरण भएको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी।
६. कृषि समूह/सहकारीको हकमा निर्णय प्रतिलिपी।
७. कार्यक्रम संचालन हुने जग्गाको जग्गाधनी पूर्जाको प्रतिलिपी, भाडामा (कम्तीमा ५ वर्ष) भए सम्झौता प्रतिलिपी।
८. समूह/सहकारीको हकमा करचुक्ता प्रमाणपत्र तथा स्थायी लेखा नम्बर।
९. विगत ३ वर्षमा अन्य सरकारी निकायबाट सोहि प्रकृतिको कामको लागि अनुदान नलिएको स्वघोषणाको सञ्चल पत्र।


विष्णु प्रसाद पौडेल

(प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत)

बोधार्थ:

श्री सूचना प्रविधि शाखा, वेवसाइटमा अपलोड गरिदिनु।

श्री वडा कार्यालय सवै (११), सूचना कार्यालयमा टाँस गरी कृषकहरुलाई खबर गर्नुहुन।

थप जानकारीको लागि:

(९८४६७९७५००, ९८४६९०९८७९, ९८५७६२२५९९)

अनुसूची-३
निवेदनको ढाँचा

मिति : २०८१/

श्री फलेवास नगरपालिका,
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
खानीगाउँ, पर्वत ।

विषय: कार्यक्रममा सहभागी हुन पाउँ ।

उपरोक्त सम्बन्धमा यस फलेवास नगरपालिकाको आ.व. को स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रम तर्फ मितिमा प्रकाशित सूचना अनुसार म/हामी/हाम्रो समूह/सहकारी/फर्मले सो..... कार्यक्रममा सहभागी हुन इच्छुक भएको हुनाले अनुसूची -४ बमोजिमको विवरण तथा तपसिल बमोजिमको कागजात सहित कार्यक्रममा सहभागी हुन यो निवेदन पेश गरेको छु/छौं ।

तपसिल:

निवेदक

नाम:

ठेगाना:

नागरिकता नम्बर:

सम्पर्क नम्बर:

दस्तखत:

माग गरेको सामग्री र संख्या:

छाप

अनुसूची-४

“टनेल हाम्रो, उत्पादन तपाइँको” कार्यक्रमको लागि विवरण सहितको तथ्यांक फाराम

१. कृषि उत्पादन क्षेत्रको विवरण (रोपनी)

क. तरकारी

ख. फलफूल

वालीहरु: १.

२.

३.

ग. खाद्यान्न वाली

१. धान

२. गहुँ.....

३. मकै

घ. अन्य वाली

ड. जम्मा

२. खेति योग्य जमिनको क्षेत्रफल (रोपनी)

३. पशु वस्तु संख्या

क. गाई

ख. भैसी

ग. बाख्रा

घ. अन्य केहि भए ।

४. कूल परिवार संख्या:

५. हाल मौसमी तथा वेमौसमी तरकारी उत्पादन रहे/नरहेको

६. हाल रहेको टनेल घरको संख्या?

७. टनेल घरमा उत्पादन गरिने मौसमी तथा वेमौसमी तरकारीहरुको विवरण:

८. कृषि उपजका बजारीकरणको निम्ति व्यावसायिक कार्ययोजना:

अनुसूची-४

यान्त्रिकरण कार्यक्रमको लागि विवरण सहितको तथ्यांक फाराम

१. कृषि उत्पादन क्षेत्रको विवरण (रोपनी)

क. तरकारी

ख. फलफूल

वालीहरु: १.

२.

३.

ग. खाद्यान्न वाली

१. धान

२. गहुँ.....

३. मकै

घ. अन्य वाली

ड. जम्मा

२. खेति योग्य जमिनको क्षेत्रफल (रोपनी)

३. पशु वस्तु संख्या

क. गाई

ख. भैंसी

ग. बाख्रा

घ. अन्य केहि भए ।

४. कूल परिवार संख्या:

५. मेसिनरी औजार मर्मत सम्बन्धी तालिम प्राप्त गरे नगरेको (यदी तालिम प्राप्त गरेको भए तालिमको विवरण खुलाउने) :

६. मेसिनरी औजारको प्रयोगको लागि दक्ष जनशक्ति भए नभएको?

७. औजार सामूहिक रूपमा प्रयोग गर्ने भए सम्बन्धित व्यक्तिहरुको नाम, दस्तखत र नागरिकताको प्रतिलिपि

क्र.स	कृषकको नाम थर	सम्पर्क नं.	ठेगाना	दस्तखत

समान प्रकृतिको अनुदान नलिएको स्वघोषणा पत्र

फलेवास नगरपालिका कृषि विकास शाखा, पर्वतको मिति को मा प्रकाशित सूचना अनुसार फलेवास नगरपालिका नं. वडा गाउँ/टोल स्थायी ठेगाना भएको म श्री ले लागत साझेदारीमा कार्यक्रम संचालनको लागि पेस गरेको व्यवसाय योजनासँग मेल खाने कार्यको लागि विगत ३ वर्ष भित्र संघीय सरकार, प्रदेश सरकार वा स्थानीय तहबाट अनुदान नलिएको स्वघोषणा गर्दछु । अन्यथा फेला परेर कसुरदार ठहरेमा सम्झौता रद्द लगायत नियमानुसारका अन्य सजाय भोग्न समेत तयार छु ।

निवेदकको:

दाँया	बाँया

दस्तखत

नाम

मिति

संस्थाको छाप