



खत्याड गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
खत्याड, मुगु

पत्र संख्या :- २०८०/०८१

चलानी नं. :

मिति २०८०/१२/०७

ने.सं ११४४ चिल्लाथ्य ११ बुधबार

प्रस्ताव आह्वानको सूचना

सूचना ।

सूचना ।।

सूचना ।।।

प्रथम पटक प्रकाशित मिति २०८०/१२/०७

यस खत्याड गाउँपालिकाको आ.व. २०८०/०८१ को स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रम अनुसार निम्नलिखित कार्यक्रमहरू ३० प्रतिशत लागत साझेदारीमा संचालन गरिने भएकोले गर्न इच्छुक कृषक, कृषक समुह/समिती/निजी फार्मले यो सूचना प्रकाशन भएको ३० दिन सम्म कार्यालय समय भित्र तपशिल बमोजिमका कागजातहरू समावेश गरी निवेदन दर्ता गर्न हुन आह्वान गरिन्छ । साथै रित नपुगेका वा म्याद नागी प्राप्त हुन आएका निवेदनहरू छनोटका लागि समावेश नहुने व्यहोरा समेत जानकारी गराइन्छ ।

क्र.स.	कार्यक्रम	कैफियत
१	बाखा फार्म स्थापना साझेदारी	
२	कुखुरा फार्म स्थापना साझेदारी	

तपशिल

अनुसूची ३१ अनुसारको संक्षिप्त कार्ययोजना,

अनुसूची ३२ अनुसारको निवेदन पत्र,

कृषक समुह समिती/निजी फार्मको दर्ता प्रमाण पत्र, कर चुक्ताको प्रमाण-पत्रको प्रतिलिपी ,

स्थायी लेखा नं प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी,

नेपाली नागरिकताको प्रतिलिपी,

कृषक समुह/समितिको हकमा कार्यक्रम संचालन गर्ने निर्णयको प्रतिलिपी,

निवेदन र संक्षिप्त कार्ययोजनाको ढाँचा यस पालिकाबाट वा सम्बन्धित वडा कार्यालयबाट प्राप्त गर्न सकिनेछ ।

अन्य थप जानकारीका लागि सम्पर्क नं ९८६६१०७१४८ र ९८६८०८८९०७ मा सम्पर्क गर्न अनुरोध छ ।

बासुदेव कार्की

नि.प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

बासुदेव कार्की
नि.प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

नोट :- रित पूर्वक आवश्यक कागजात नपुगेको निवेदन उपर कुनै कारवाही हुने छैन ।

अनुसूची ३१

(संक्षीप्त कार्ययोजनाको ढाँचा)

१ व्यवसायको परिचय:

२ कार्यक्रम सुरु हुने मिति:

३ कार्यक्रम सम्पन्न हुने मिति:

४ लक्षित वर्ग र संभावित रोजगारीको विवरण:

५ व्यवसाय आधारभुत विवरण:

क्र.स.	संचालित व्यवसायको नाम	व्यवसायबाट उत्पादन हुने मुख्य मुख्य वस्तु	उत्पादन हुने वार्षिक परिमाण	वार्षिक कारोवार रकम	व्यवसायबाट सिर्जित रोजगार विवरण

६ सञ्चालन गरिने क्रियाकलापको विवरण

क्र.स.	क्रियाकलाप	इकाई	परिमाण	अवस्था	कैफियत

अनुसूची ३२

प्रस्ताव आह्वानका लागि निवेदन पत्र

मिति २०...../...../.....

श्री प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत ज्यु

खत्याड गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय

रामतडी ,७ मुगु

विषय:-..... कार्यक्रम उपलब्ध गराइदिने बारे ।

महोदय,

यस खत्याड गाउँपालिकाको मिति २० .../.../... गतेको प्रकाशित सुचना अनुसार यस समूह/समिती/फार्मलेकार्यक्रम संचालन गर्न निम्नानुसार कागजात सहित निवेदन पेश गरेका छौं/छु। कार्यक्रम सञ्चालनको लागि प्राप्त रकमको सदुपयोग गर्ने प्रतिवद्धता व्यक्त गर्दछौं/छु ।

संलग्न कागजातहरू

१. कृषक समूह/समिती /निजी फार्म दर्ता तथा नविकरण भएको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी ,
२. कृषक/समुह/निजी फार्मले कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने निर्णयको प्रतिलिपी,
३. कृषक/समुह/निजी फार्मका सदस्यको नामावली,
४. निवेदकको नागरिकता वा परिचय खुल्ने प्रमाण-पत्रको प्रतिलिपि ।
५. स्थायी लेखा नं को प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि/करचुक्ता प्रमाण पत्र ।
६. कार्यक्रम सञ्चालन हुने स्थान (जग्गा/जमिन) को स्वामित्व खुल्ने कागजात वा भाडाको जग्गा भएमा कम्तिमा ५ वर्षको सम्झौता पत्र
७. अनुसूची २६ बमोजिमको स्व:घोषणा पत्र
८. प्रस्तावना पत्र .
९. स्व-लगानी गर्ने प्रतिवद्धता पत्र ।
१०. सम्बन्धित वडा कार्यालयको सिफारिस

नामथर:-

दस्तखत:-

ठेगाना:-

मो.न.

संस्थाको छाप:-

अनुसूची २६

दोहोरो अनुदान नलिएको स्वःघोषणा

श्री प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत ज्यु

खत्याड गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय

रामतडी, ७ मुगु

यस खत्याड गाउँपालिकाको आ.व.२०.../..... को वार्षिक स्वीकृत कार्यक्रम अनुसार कार्यक्रम गर्न ईच्छुक रहेकोले यसै कार्यक्रम सँग मिल्ने किसिमको कार्यक्रम रकम/सामग्री/उपकरण/अन्य वस्तु अनुदान दोहोरो पर्ने गरि ३ वर्ष देखि नेपाल सरकार/प्रदेश सरकार तथा अन्य निकायबाट मैले/हामिले/ मेरो /हाम्रो एकाघर परिवारले नलिएको स्वःघोषणा गर्दछु । यदि मैले/हामीले लिएको प्रमाणित भएमा मेरो /हाम्रो संघ संस्थाको सम्पतीबाट नियमानुसार व्यक्तिगत/संस्थागत असुल उपर सरह असुल भएमा मेरो /हाम्रो कुनै दावी विरोध रहने छैन ।

नामथर:-

दस्तखत:-

ठेगाना:-

मो.न.

संस्थाको छाप:-

लागत साभेदारी गर्ने प्रतिबद्धता पत्र

श्री कार्यालयको मिति को प्रकाशित सूचना अनुसार
..... न.पा./गा.पा. नं. वडामा गाँउ/टोल बस्ने श्री
..... ले लागत साभेदारीमा कार्यक्रम संचालनका लागी पेश
गरेको आर्थिक प्रस्ताव अनुसार कुल लगानी रु को ३० प्रतिशतले हुन आउने रु अक्षरूपी
..... बराबरको लगानी आफ्नो आन्तरिक श्रोतबाट ब्यहोरी कार्यक्रम सम्पन्न गर्ने प्रतिबद्धता जाहेर
गर्दछु ।

निवेदकको

दस्तखतः

नामः

मितिः

छापः

सिफारिस पत्र

श्री कार्यालयको मिति को
प्रकाशित सूचना अनुसार न.पा./गा.पा. नं
वडा गाँउ/टोल बस्ने श्री ले लागत
साभेदारीमा कार्यक्रम संचालनका लागी पेश गरेको
विवरण सही रहेको र निज उक्त कार्यक्रम संचालनका लागी उपयुक्त भएकाले निजको
प्रस्ताव छनौट प्रकृत्यामा संलग्न गरिदिनु हुन सिफारिस गरिएको ब्यहोरा अनुरोध गर्दछु
।

सिफारिस गर्नेको

दस्तखतः

नामः

मितिः