



छत्रदेव गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
छत्रगञ्ज, अर्घाखाँची

प.सं. ०७९/८०
च.नं.

लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल

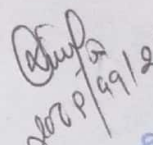
प्रस्ताव आव्हान सम्बन्धी सूचना
प्रथम पटक प्रकाशित मिति: २०७९/११/२६

छत्रदेव गाउँपालिकाको आ.व. २०७९/८० को वार्षिक स्वीकृत कार्यक्रम अनुसार व्यवसायिक कागती खेती विस्तार कार्यक्रम सञ्चालनका लागि ईच्छुक कृषक समूह / कृषि सहकारी / कृषि उद्यमीले निर्धारित ढाँचामा आवेदन प्रस्ताव तयार गरी आवश्यक कागजात सहित सूचना प्रकाशन भएको मितिले १५ औं दिन मिति २०७९/१२/१० गते कार्यालय समय भित्र यस छत्रदेव गाउँपालिकाको कार्यालयमा आवेदन दर्ता गर्नुहुन सम्बन्धित सबैको जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ। आवेदन फारम यस कार्यालय र सम्बन्धित वडा कार्यालयमा समन्वय गरी तथा कार्यालयको वेबसाइट www.chhatradevmun.gov.np बाट समेत प्राप्त गर्न सकिने व्यहोरा अनुरोध छ।

कार्यक्रम	कार्यक्रम सञ्चालन हुने स्थान	कार्यक्रमको मापदण्डहरू	अनुदानको सिमा
व्यवसायिक कागती खेती विस्तार कार्यक्रम	छत्रदेव गा.पा. भर	न्यूनतम २ रोपनी अधिकतम १० रोपनी क्षेत्रफलमा खेती गर्नु पर्ने।	नयाँ बगैचा प्रति २ रोपनी क्षेत्रफलमा व्यवसायिक कागती खेती विस्तार ५०% लागत साझेदारीमा रु.२० हजार, १० रोपनी क्षेत्रफलमा खेती गरेका कृषकलाई प्रति बोट रु.१०० का दरले व्यवस्थापन खर्च

आवेदन साथ पेश गर्नुपर्ने आवश्यक कागजातहरू

१. अनुसुची २ बमोजिमको आवेदन फारम।
२. कृषक समूह / कृषि सहकारी / कृषि उद्यमीको हकमा दर्ता तथा नविकरणको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी।
३. निवेदकको नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी।
४. समूह संस्था भए PAN दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी।
४. न्यूनतम क्षेत्रफल बराबरको जग्गाधनी प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी वा भाडामा भए कम्तिमा ५ वर्षको सम्झौता।
५. कृषक समूह / सहकारीको हकमा कार्यक्रम माग गर्ने निर्णयको प्रतिलिपी।
८. सम्बन्धित वडा कार्यालयको सिफारिस पत्र।


२०७९/११/२६
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

अनुसूची २

मिति:.....

श्रीमान प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू
छत्रदेव गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय,
छत्रगञ्ज, अर्घाखाँची ।

विषय: व्यवसायिक कागती खेति विस्तार कार्यक्रममा प्रस्ताव पेश सम्बन्धमा ।

महोदय,

प्रस्तुत विषयमा यस छत्रदेव गाउँपालिकाको आ.व. ०७९ / ८० को स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रम अन्तर्गत मिति २०७९/११/२६ गतेको प्रकाशित सूचना अनुसार व्यवसायिक कागती खेति विस्तार कार्यक्रमको उद्देश्य, लागत, समयावधी, लाभान्वित जनसंख्या लगायतको विवरण सहित कार्यक्रम संचालन गर्न निवेदन पेश गरेका छु/छौ।

संलग्न कागजातहरु:

२. कृषक समूह / कृषि सहकारी / कृषि उद्यमी दर्ता तथा नविकरणको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी ।
३. निवेदकको नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी ।
४. समूह संस्थाको PAN दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी।
४. न्युनतम क्षेत्रफल बराबरको जग्गाधनी प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी वा भाडामा भए कम्तिमा ५ वर्षको सम्झौता ।
५. कृषक समूह / सहकारीको कार्यक्रम माग गर्ने निर्णयको प्रतिलिपी ।.
८. सम्बन्धित वडा कार्यालयको सिफारिस पत्र ।

निवेदक

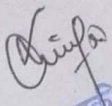
कृषक समूह/कृषि सहकारी/कृषि फर्म/
उद्यमी कृषक अध्यक्ष / सनिधिको दस्ताखत :

नाम थर :

पद :

सम्पर्क नं. :

संस्थाको छाप :


प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत



कागती खेति विस्तार कार्यक्रमको संक्षिप्त व्यवसायिक कार्ययोजना

१. आवेदकको नाम :

२. ठेगाना:

जिल्ला :

गाउँपालीका:

वडा:

टोल :

३. व्यवसायको परिचय :

४. सञ्चालकको नाम :

५. उद्देश्य :

६. व्यवसाय सञ्चालन गरिने स्थानको विवरण

७. व्यवसाय सञ्चालनका लागि रहेका पूर्वधारहरू :

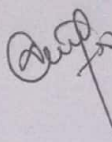
८. व्यवसायको सम्भाव्यताहरू :

क]

ख]

९. व्यवसायिक खेतीमा अनुभव :

१०. कार्यक्रमबाट लाभान्वित जनसंख्या:


प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
कागती गाउँपालिका
सुर्खेत, अर्घाखाँची
लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल

११. सञ्चालन गरिने क्रियाकलाप र लागत विवरण :

क्र.स	सञ्चालन गरिने क्रियाकलाप	अनुदान रु.	कृषक/समूह/संस्थाको जम्मा लगानी रु.	जम्मा लगानी रु.

११. उत्पादीत वस्तुको बजारको योजना :

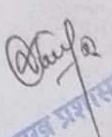
कार्ययोजना पेश गर्ने

नाम थर :

दस्तखत :

पद :

सम्पर्क न :


प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

