



पैयूँ गाउँपालिका

067 - 411101
067 - 411102
info@paiyunmun.gov.np
paiyungapa@gmail.com
www.paiyunmun.gov.np

गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

पैयूँ गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
हुवास, पर्वत
गण्डकी प्रदेश, नेपाल

हुवास, पर्वत

गण्डकी प्रदेश, नेपाल।

सशर्त वित्तीय हस्तान्तरण भएका कृषि विकास कार्यक्रमका लागि प्रस्ताव आव्हानको सूचना।

प्रथम पटक प्रकाशित मिति: २०८३/०६/०९

यस पैयूँ गाउँपालिकाको आर्थिक वर्ष ०८३/०८४ मा सशर्त वित्तीय हस्तान्तरण तर्फ कृषि शाखाबाट अनुदान रकम उपलब्ध गराउने तपसिल कार्यक्रमहरु रहेको हुँदा यस गाउँपालिका भित्रका कृषि व्यवसाय एवम् सहकारी सम्बन्धी संलग्न ईच्छुक कृषक समूह/कृषि सहकारी संस्था/कृषि फार्म/उद्यमी कृषकबाट दरखास्त आव्हानको लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ। यो सूचना प्रथम पटक प्रकाशन भएको मितिले २९ दिनभित्र पैयूँ गाउँपालिकाको कार्यालयमा तपसिल अनुसारका कागजातहरु संलग्न राखि आवेदन सहित प्रस्ताव आव्हान गरिएको छ। यस सम्बन्धी थप जानकारीका लागि पैयूँ गाउँपालिकाको वेबसाईट वा पैयूँ गाउँपालिका कृषि शाखाको फोन नं. ९८४०५३८४२२/९८६४९४९३९५ मा सम्पर्क गर्न सकिनेछ।

तपसिल

क्र.स	कार्यक्रमको नाम	बजेट	मापदण्ड	कैफियत
१.	रैथाने बाली प्रवर्द्धन कार्यक्रम	६,७५,०००।-	“प्रदेश तथा स्थानीय तहमा सशर्त वित्तीय हस्तान्तरण भएका कृषि विकास कार्यक्रम कार्यान्वयन कार्यविधि, २०८२” को परिच्छेद ३ को दफा ३३ बमोजिम	
२.	माटो स्वास्थ्य सुधार कार्यक्रम	७,००,०००।-	“प्रदेश तथा स्थानीय तहमा सशर्त वित्तीय हस्तान्तरण भएका कृषि विकास कार्यक्रम कार्यान्वयन कार्यविधि, २०८२” को परिच्छेद ३ को दफा ३८ बमोजिम	

आवश्यक कागजात

१. संस्था दर्ताको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि।
२. कृषि व्यवसाय गर्ने अनुसूची २ अनुसारको प्रस्ताव।
३. कृषक समूह/कृषि सहकारी संस्था/कृषि फार्म/उद्यमी कृषकको हकमा संचालक समितिका पदाधिकारीहरुको नेपाली नागरिकता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि
४. कृषक समूह/कृषि सहकारी संस्था/कृषि फार्म/उद्यमी कृषकको हकमा गत आ. व. को संस्थाको लेखा परिक्षण भएको प्रतिवेदन प्रतिलिपि, स्थायी लेखा नम्बर र कर चुक्ता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि।
५. निजी फर्मको हकमा गत आ. व. सम्म कर बुझाएको वा कर छुट भएको भए सम्बन्धित स्थानीय तह/वडाको प्रमाण।
६. जग्गाको क्षेत्रफल र स्वामित्व वा हकभोग खुल्ने प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि।
७. प्रतिवद्धता पत्र।
८. आयोजना सम्बन्धी अन्य आवश्यक कागजातहरु।

(Signature)

चक्रपाणी भण्डारी

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

बोधार्थ

श्री सूचना प्रविधि शाखा वेबसाईटमा अपलोड गरिदिनुहुन।

श्री वडा कार्यलय सबै सूचना पाटीमा सूचना टाँस गरी कृषकहरुलाई जानकारी गरिदिनुहुन।

“समृद्ध पैयूँको आधार; कृषि, प्रविधि र पूर्वाधार”



(दफा ७ को उपदफा (३) सँग सम्बन्धित)

अनुदानको लागि पेश गर्ने निवेदनको ढाँचा

मिति:

विषय: अनुदान उपलब्ध गराइदिनुहुन।

श्रीमान्.....,
.....कार्यालय,
.....।

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:

अन्य:

निवेदक

कृषक समूह/कृषि सहकारी संस्था/कृषि फार्म/उद्यमी कृषक

अध्यक्ष/प्रतिनिधिको दस्तखत:

नाम थर:

पद:

सम्पर्क फोन नं

मिति:

संस्थाको छाप

(नोट: कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने कार्ययोजना (विवरण) छट्टै पेश गर्नुपर्नेछ।)



हाल सम्म लिएको अनुदान सम्बन्धी विवरण स्वघोषणा पत्र
(कम्तीमा पछिल्लो दुई आ.व को विवरण राखिनु पर्ने)

कृषकको नाम:

फर्म/ कम्पनी/समूह/ सहकारी / समितिको नाम:

ठेगाना:

सम्पर्क नं:

क्र.सं.	अनुदान प्राप्त गरेको आ.व.	अनुदान प्राप्त गरेको कार्यक्रमको नाम	अनुदान प्रदान गर्ने निकायको नाम	अनुदान रकम	लागत साझेदारी (%)	हाल आयोजनाको अवस्था
१						
२						

माथि पेश गरिएका अनुदान सम्बन्धी विवरणहरू सही छन् झुटा भए नियमानुसार सहुँला बुझ्नुला।

दाँया	बाँया

हस्ताक्षर:

फर्म/ कम्पनी/समूह/ सहकारी/जलउपभोक्ता समितिको छाप:

रैथाने बाली प्रवर्द्धन कार्यक्रम

क) आवेदकको संक्षिप्त परिचय

- आवेदक संस्थाको नाम:
- ठेगाना:
- कार्यक्रम सञ्चालन गरिने स्थानको ठेगाना:
- प्रोप्राइटर/अध्यक्षको नाम:
- सम्पर्क नं:
- सम्पर्क व्यक्ति:
- संलग्न हुने कृषक/जग्गाधनी संख्या:

ख) सम्बद्ध खेती व्यवसाय विवरण

(हाल उत्पादन/सञ्चालन भएको कृषि उपज/क्रियाकलाप सम्बन्धी विवरण)

क्र.सं.	आवेदकको नाम	परिवारको मुख्य पेशा	हाल लगाएको बाली	पश्चात् लगाउने बाली	थप हुने उत्पादन
१					
२					
जम्मा					

ग) कुल अनुमानित उत्पादन/कारोबार:

घ) बजार योजना:

ङ) क्रियाकलापको विवरण (माग गरिएको)

क्र.सं.	सञ्चालन हुने कार्यक्रम	एकाइ	दर	परिमाण	कुल लागत	कार्यालय अनुदान	आवेदक साझेदारी
१							
२							

च) माग गरिएको जम्मा रकम:

छ). रोजगारी सिर्जना:

ज) नवीन सोच:

झ) अन्य विशेष केही भए उल्लेख गर्नुहोस्:



माटो स्वास्थ्य सुधार कार्यक्रम

क) आवेदकको संक्षिप्त परिचय:

- आवेदक संस्थाको नाम: _____
- ठेगाना: _____
- कार्यक्रम संचालन गरिने स्थानको ठेगाना: _____
- प्रोपाईटर/अध्यक्षको नाम: _____
- सम्पर्क नं.: _____
- सम्पर्क व्यक्ति: _____
- संलग्न हुने कृषक घरधुरी संख्या: _____
- सम्पर्क नं.: _____

ख) सम्बद्ध खेती व्यवसाय विवरण

- (हाल उत्पादन/सञ्चालन भएको कृषि उपज/क्रियाकलाप सम्बन्धी विवरण)

क्र.सं.	आवेदकको नाम	परिवारको मुख्य पेशा	हाल लगाएको बाली	पश्चात् लगाउने बाली	थप हुने उत्पादन
१					
२					
जम्मा					

- ग) अपेक्षित कुल उत्पादन/परिमाण: _____
- घ) खेती अभ्यास (माटो स्वास्थ्य सुधार सम्बन्धी): _____

ड) क्रियाकलापको विवरण (कार्यक्रम सम्बन्धी माग गरिएको)

क्र.सं.	विवरण	एकाई	परिमाण तथा अनुदान %
१.			
२.			
३.			

च) अन्य विषय केही भए उल्लेख गर्नुहोस्:
