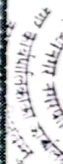




पत्र सं.- २०८०/०८१
चलानी न.-

कृष्णनगर नगरपालिका नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

कृष्णनगर कृषिपालबरस्तु
लुम्बिनी प्रदेश नेपाल



फोननं.- ०७६ -४२०९१

स्येयर मेसिन वितरण कार्यक्रमको प्रस्ताव

प्रथम पटक प्रकाशित मिति २०८०/०८/१५

सूचना ।

सूचना ॥

सूचना ॥

यस कृष्णनगर नगरपालिकाको कार्यालय (कृषि शाखा) को आ.व.२०८०/०८१ को वार्षिक स्वीकृत कार्यक्रम अनुसार ७५ प्रतिशत अनुदानमा स्येयर मेसिन वितरण सम्बन्धि कार्यक्रमको माध्यमबाट गर्ने कार्यक्रम रहेको हुँदा ईच्छुक कृषक उद्यमी, कृषक समुह, सहकारीहरू बाट दरखास्त आव्हानका लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ। यो सूचना प्रथम पटक प्रकाशन भएको मितिले १५ दिन भित्र तोकिएको ढाँचा अनुसारको आवेदन फारममा दरखास्त दिनु होला। पुनः आवेदन साथ तपसिल अनुसारका कागजातहरूसंग संलग्न राख्न समेत यसै सूचना व्दारा सूचित गरिन्छ।


रमेश गौतम

प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

तपसिल

- १- कृषकको निवेदन फारम साथै रु.१० को टिकट सहित।
- २- नेपाली नागरिकताको प्रमाणित प्रतिलिपी।
- ३- समुह सहकारीको हकमा समुहको बैठकको प्रतिलिपिहर।
- ४- अन्य प्रमाणित प्रमाण पत्रहरू संघ संस्थामा दर्ता भएको तालिम शैक्षिक योग्यता आदिको प्रतिलिपिहर।
- ५- आवेदन फारम छनौट भए पश्चात १५०० रकम नागद जम्मा गर्नु पर्ने।
- ६- एक पटक स्येयर मेसिन प्राप्त भएका कृषकहरूलाई कम्तीमा २ वर्ष सम्म कार्यक्रममा सम्मिलित गर्ने छैन।

नोट- यस कार्यक्रम सम्बन्धि अन्य केही कुरा नुहुन परेमा यस कृष्णनगर नगरपालिका कार्यालयको कृषि शाखामा सम्पर्क राख्नु हुन अनुरोध छ।

"कृषि मूलधः जीवनम् "

वेबसाइट: www.krishnanagar.mun.gov.np, ईमेल: munkrishnanagar@gmail.com



अनुदानको लागि पेश गर्ने निवेदनको ढाँचा

मिति-२०८०/ /

विषय- अनुदान उपलब्ध गराइदिनु हुन ।

श्री मान प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यु

कृष्णनगर नगरपालिकाको कार्यालय

कृष्णनगर कपिलवस्तु

महोदय,

तहाँ कार्यालयबाट मिति.....मा प्रकाशित सुचना अनुसार संचालन हुन लागेको विभिन्न कृषक उद्यमी, कृषक समुह, कृषि फर्म, सहकारी कार्यक्रमको उद्देश्य लागत समयवधि लाभन्वित जनसंख्या लगायतको विवरण तपशिलमा उल्लेख गरिएको छ । कार्यक्रम संचालन गर्न आर्थिक/ वस्तुगत /लागत साझेदारी सहयोग आवश्यक परेको हुँदा अनुदान उपलब्ध गराइदिनुहुन अनुरोध गर्दछौं ।

तपशिल

अनुदानग्राहीको नाम:-

ठेगाना:-

स्थानिय तह:-

वडा नं.-

कार्यक्रमको नाम- स्प्रेयर मेसिन वितरण कार्यक्रम

कार्यक्रमको उद्देश्य:

अनुदान आवश्यक पर्नुको कारण:

संचालन गरिने कार्यक्रम

कार्यक्रम संचालन गर्न लाग्ने कुल लागत:

कार्यक्रम सम्पन्न गर्न लाग्ने समय: २०८०/०८१

कार्यक्रम संचालन गर्ने कार्ययोजना:

कार्यक्रमबाट लाभन्वित जनसंख्या:

निवेदक

कृषक समुह/कृषि सहकारी/ कृषि फर्म/ उद्यमी कृषक/ अध्यक्षको दस्तखत:

नाम धर:

पद:

सम्पर्क नम्बर:

मिति: