



कालिका गाउँपालिका गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय



प.सं. : २०७८/०७९

च.नं. :



धैबुङ्ग, रसुवा
बागमती प्रदेश, नेपाल

फोन: ०१०-४४२०९८

Email: kalikagaupalika@gmail.com

Website: kalikamunrasuwa.gov.np

मध्यम प्रविधियुक्त बहुउद्देश्यीय फलफुल नर्सरी स्थापना कार्यक्रमका लागि प्रस्ताव आह्वान सम्बन्धी सूचना

प्रथम पटक प्रकाशित मिति : २०७८/१२/२२

यस कालिका गाउँकार्यपालिका रसुवाको आर्थिक वर्ष २०७८/०७९ को संघीय ससर्त कार्यक्रमतर्फ वार्षिक स्वीकृत कार्यक्रम अनुसार मध्यम प्रविधियुक्त बहुउद्देश्यीय फलफुल नर्सरी स्थापना को लागि अनुदान रकम उपलब्ध गराउने कार्यक्रम रहेको हुँदा स्थानीय तहभित्रका ईच्छुक कृषक/कृषक समुह/कृषि सहकारी संस्था/कृषि फार्म/उद्यमी कृषकहरुबाट दरखास्त आह्वानको लागि यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ । यो सूचना प्रथम पटक प्रकाशन भएको मितिले १५ दिनभित्र मिति २०७८/१२/२२ देखि २०७९/०१/०६ गते सम्म कालिका गाउँकार्यपालिकाको कार्यालयमा तपसिल अनुसार कागजातहरु संलग्न राखी आवेदनसहित प्रस्ताव आह्वान गरिएको छ । साथै यस सम्बन्धी थप जानकारीका लागि गाउँपालिकाको वेबसाईटमा हेर्नुहुन वा फोन नं ९८४९११२६६३ मा सम्पर्क गर्न सकिनेछ ।

आवश्यक कागजातहरु:

१. संस्था दर्ताको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि ।
२. इच्छुक आवेदकले अनुसूची-२ बमोजिमको प्रस्ताव आवेदन पेश गर्नुपर्नेछ ।
३. समुह सहकारीको हकमा गत आ.व.को संस्थाको लेखा परिक्षण भएको प्रतिवेदनको प्रतिलिपि पेश गर्नुपर्नेछ ।
४. निजी फार्मको हकमा गत आ.व.सम्मको कर चुक्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि र लेखापरिक्षण प्रतिवेदन पेश गर्नुपर्नेछ ।
५. जग्गाको क्षेत्रफल र स्वामित्व वा हकभोग खुल्ने प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।
६. प्रतिवद्धता पत्र ।
७. सम्बन्धित वडा कार्यलयको सिफारिस पत्र ।

नोट-: वार्षिक कम्तिमा १०,००० (दश हजार) बिरुवा उत्पादनको व्यवसायिक कार्ययोजना तयार गरी पेश गर्नुपर्नेछ ।



(शितल बहादुर रावल)

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

शितल बहादुर रावल
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

अनुसूची - २
(परिच्छेद २ को दफा ८(ख) सँग सम्बन्धित)

अनुदानको लागि पेश गर्ने निवेदनको ढाँचा (नमूना)

मिति:

विषय: अनुदान उपलब्ध गराइदिनुहुन ।

श्रीमान् ज्यु
..... कार्यालय
..... स्थानीय तह/ प्रदेश

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/बस्तुगत/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:

निवेदेक

कृषक समुह/कृषि सहकारी संस्था/कृषि फार्म/ उद्यमी कृषक

अध्यक्ष/प्रतिनिधिको दस्तखत:

नाम थर:

पद:

सम्पर्क फोन नं

मिति:

संस्थाको छाप

