



सुनिलस्मृती गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

सुलिचौर, रोल्पा



लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल

प.सं:कृ.शा-११२-२०८१/०८२

च.नं:सूचना



प्रस्ताव आह्वानको सूचना।

प्रथम पटक प्रकाशित मिति: २०८१/११/२७


यस सुनिलस्मृति गाउँपालिकाको चालु आ.व. २०८१/०८२ को वार्षिक स्वीकृत संघीय सशर्त कार्यक्रम अन्तर्गत कृषि विकास शाखाबाट सञ्चालन गरिने तपसिलमा उल्लेखित कार्यक्रमको लागि यस गाउँपालिका भित्रका ईच्छुक ब्यवसायिक सुन्तलाजात फलफुल खेतीमा संलग्न कृषक/कृषक समूह/कृषि सहकारीहरुले यो सूचना प्रकाशन भएको मितिले १५ दिन (मिति २०८१/१२/१२ गते कार्यालय समय) भित्र यस गाउँपालिकाको कृषि विकास शाखामा आवश्यक कागजात सहित प्रस्ताव पेश गर्नुहुन सम्बन्धित सबैको जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशित गरिन्छ। कार्यक्रम सम्बन्धि विस्तृत जानकारी यस गाउँपालिकाको कृषि विकास शाखा वा ९७६४३३६४७९, ९७४५४०८०८० बाट लिन सकिन्छ।

तपसिल:

क्र.स.	कार्यक्रमको नाम	सञ्चालन गर्न सकिने क्रियाकलापहरु	अनुदानको सीमा	कैफियत
१	नमुना सुन्तला बगैँचा स्थापना सहित गुरु किसान परिचालन र क्षेत्रफल विस्तार कार्यक्रम	<ul style="list-style-type: none"> गुरु किसान छनौट तथा परिचालन नमुना बगैँचा स्थापना क्षेत्रफल विस्तार 	“प्रदेश तथा स्थानीय तहमा सशर्त वित्तीय हस्तान्तरित कृषि विकास कार्यक्रम सञ्चालन सम्बन्धी कार्यविधि, २०८१” बमोजिम हुनेछ।	

आवश्यक कागजातहरु:

- कार्यक्रम प्रस्ताव पत्र (तोकिएको ढाँचामा)
- व्यवसायिक योजना (तोकिएको ढाँचामा)
- सम्बन्धित वडा कार्यालयको सिफारिस पत्र।
- संस्था दर्ता तथा नविकरण प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी।
- समूह/संस्थाको बैठकको निर्णय प्रतिलिपी।
- समूह/संस्था/फर्मको PAN वा VAT प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी।
- गत आ.व. को कर चुक्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी।
- जग्गा धनिपुर्जा प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी, भाडामा लिएको भए सम्झौता पत्रको प्रतिलिपी।
- प्रतिवद्धता पत्र।


२०८१/११/२६
नगेन्द्र प्रसाद रिजाल
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

“जनआकांक्षा पूरा गर्ने हाम्रो संकल्प: दिगो विकास र सुशासन मात्र विकल्प”

ईमेल: info@sunilsmritimun.gov.np, ito@sunilsmritimun.gov.np वेबसाइट: sunilsmritimun.gov.np फोन न: ०८६४०११५२,७०

अनुसूची-२
कार्यक्रमका लागि आवेदन फारम (नमुना)

मिति:.....

श्री प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू,
सुनिलस्मृति गाउँपालिका
सुलिचौर, रोल्पा।

विषय: कार्यक्रममा प्रस्ताव पेश गरिएको सम्बन्धमा।

प्रस्तुत विषयमा तहाँ गाउँपालिकाबाट मितिगते प्रकाशित सार्वजनिक सूचना बमोजिम आवश्यक कागजात सहित म/हामि..... फर्म समूह/सहकारी/समितिका सदस्यहरूले कार्यक्रममाक्रियाकलाप लागत साझेदारिमा सञ्चालन गर्न इच्छुक भएकोले सहभागी गराई दिनुहुन यो निवेदन पेश गरेको छु/छौं।

निवेदन साथ संलग्न कागजातहरू:

१. कार्यक्रम प्रस्ताव पत्र (तोकिएको ढाँचामा)
२. व्यवसायिक योजना (तोकिएको ढाँचामा)
३. सम्बन्धित वडा कार्यालयको सिफारिस पत्र।
४. संस्था दर्ता तथा नविकरण प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी।
५. समूह/संस्थाको बैठकको निर्णय प्रतिलिपी।
६. समूह/संस्था/फर्मको PAN वा VAT प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी।
७. गत आ.व. को कर चुक्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी।
८. जग्गा धनिपुर्जा प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि, भाडामा लिएको भए सम्झौता पत्रको प्रतिलिपी।
९. प्रतिवद्धता पत्र।

निवेदक:

दस्तखत:

नाम:

पद:

सम्पर्क न:

अनुसूची-३
व्यवसायिक योजना (नमुना)

१. संस्थाको संक्षिप्त विवरण:

आवेदक व्यक्ति/संस्थाको नाम:	
ठेगाना:	
सदस्य संख्या:	
संस्था स्थापना भएको मिति:	
दर्ता भएको मिति र निकाय:	
स्थायी लेखा (PAN) नम्बर	
सम्पर्क व्यक्तिको नाम:	
सम्पर्क नं.	
ईमेल ठेगाना:	

२. संस्थाको अनुभव र अन्य विवरण:

विगतमा सम्पन्न गरेको कार्य, अनुभव तथा तालिमको संक्षिप्त विवरण (प्रस्तावित कार्यक्रमसँग सम्बन्धित)	१. २. ३. ४.
विद्यमान वित्तीय क्षामता, जनशक्ति र भौतिक श्रोत साधनको विवरण (बुदागत रूपमा)	१. २. ३. ४.

३. कार्यक्रम सञ्चालन सम्बन्धि समस्या, औचित्य, उद्देश्य तथा लाभान्वित घर परिवार संख्या:

संस्थाले भोगेका वा अनुभूत गरेका व्यवसायगत समस्या (बुदागत रूपमा)	१. २. ३. ४.
प्रस्ताव किन र के कामका लागि पेश गरिएको हो?	
कार्यक्रममा लैङ्गिक तथा सामाजिक समावेशिता	
लाभान्वित घर परिवार संख्या	
रोजगारी सृजनाको अवस्था (संख्यामा)	प्रत्यक्ष: अप्रत्यक्ष:

४. अपेक्षित उपलब्धिहरु:

क्षेत्रफल/संख्यामा वृद्धि:	
वार्षिक उत्पादमा वृद्धि:	
समुदायमा पर्ने सकारात्मक प्रभाव:	
कार्यक्रमले पार्ने वातावरणिय प्रभाव:	
लाभान्वित वर्गको रोजगारीको अवस्था/ जिवनस्तरमा आउने सुधार:	

५. आर्थिक प्रस्ताव:

क्र. स.	सञ्चालन गरिने मुख्य-मुख्य क्रियाकलापहरु	इकाई	परिमाण	दर रु.	कुल लागत रु.	प्रस्तावकले व्यहोर्ने रकम रु.	कार्यालय ले व्यहोर्ने रकम रु.	प्रस्तावकले व्यहोर्ने रकमको स्रोत
१								
२								
३								
४								
५								
६								
७								
८								
जम्मा								

६. विगत ३ वर्षमा आफै वा एकाघरको सदस्यले विभिन्न निकायबाट प्राप्त अनुदानको विवरण:

क्र. स.	कार्यक्रमको नाम	अनुदान प्राप्त गर्नेको नाम	अनुदान प्राप्त भएको आ.व.	अनुदान दिने निकाय	अनुदानबाट प्राप्त रकम रु.
१					
२					
३					

७. जिम्मेवार पदाधिकारी

दस्तखत:

नाम:

पद:

सम्पर्क नं.

संस्थाको छाप: