



सुनिलस्मृती गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
सुलिचौर, रोल्पा



लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल

प.सं: २०७९।०८०

मिति: २०७९।१।१३ गते

च.नं:

सुनिलस्मृती गाउँपालिका
सुलिचौर, रोल्पा
सुलिचौर, रोल्पा
लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल
२०७९

प्रस्ताव आह्वान सम्बन्धि सूचना ।

प्रस्तुत विषयमा यस सुनिल स्मृति गाउँपालिकाको आ.व २०७९।०८० को वार्षिक स्वीकृत कार्यक्रम अनुसार (घर घरमा कृषि ज्ञान संचार कार्यक्रम) संचालन गर्नु पर्ने रहेको हुदाँ उक्त कार्यक्रममा सहभागि हुनको लागि इच्छुक व्यक्ति तथा फर्महरुलाई यो सूचना प्रकाशित भएको मितिले १५ (पन्थ्र) दिन भित्र रित पुर्वक तपशिलका कागजातहरु संलग्न गरी यस कार्यालयमा प्रस्ताव दर्ता गराउनु हुन सम्बन्धित सबैमा जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ । साथै प्रस्तावको ढाँचा यसै सूचना साथ संलग्न राखिएको व्यहोरा जानकारी गराइन्छ ।

तपशिल

१. नागरिकताको फोटो कपि-१ थान (व्यक्ति तथा फर्म दुबैको हकमा)
२. बडाको सिफारिस-१ थान
३. फर्म दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि-१ थान (फर्मको हकमा)
४. कृषि तथा भेटेनरी क्षेत्रमा अनुभवको प्रमाणपत्र
५. कृषि तथा पशुपन्थी तथ्याङ्क लिन सक्ने
६. रु १० को हुलाक टिकट
७. स्थायी लेखा नम्बर लिएको हुनु पर्ने (व्यक्तिगत वा व्यावसायिक)
८. कर चुक्ता प्रमाणपत्र (व्यावसायिक फर्मको हकमा)
९. प्रस्ताव (अनुसूची-१)

.....
दिनेश पोडल
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

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 नं: ०१६४०९९५२, ७०

मिति २०७९।१।१।१३

श्रीमान् प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू
सुनिल स्मृति गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
सुलिचौर, रोल्पा।

विषय: प्रस्ताव पेश गरिएको सम्बन्धमा।

महोदय,

उपरोक्त सम्बन्धमा तहाँ गाउँपालिकाको मिति २०७९। १। १३ गतेका दिन प्रकाशित सूचना अनुसार म/हामी निवेदकले घर घरमा कृषि ज्ञान संचार कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने इच्छुक भई अनुसूची-१ मा उल्लेख भए अनुसारका कागजातहरु संलग्न राखी यो निवेदन पेश गरेको छु/छौं।

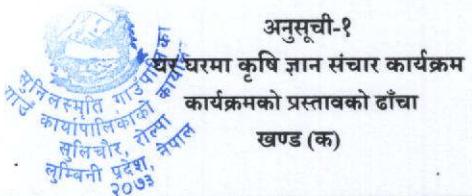
आवेदकको दस्तखत:

आवेदकको नाम:

ठेगाना:

मिति:

सम्पर्क नं.:



१) प्रस्तावक सम्बन्धी विवरण:

प्रस्तावकको नाम:	
ठेगाना:	
सम्पर्क नं.	
नागरिकता नं.....जिल्ला.....	
व्यक्ति वा फर्मको नाम थर	
व्यक्ति वा फर्मले दिइने सेवाको विवरण	
घर घरमा कृषि ज्ञान संचार कार्यक्रम न्यनतम लागत शुल्क	

खण्ड (ख)

२. कृषि ज्ञान संचारको विवरण

क्र.सं.	व्यक्ति वा फर्मको नाम थर	ठेगाना	अनुभव	कृषि क्षेत्रको अनुभव	पशुपन्थी क्षेत्रको अनुभव
१					
२					
३					
४					
५					

खण्ड (ग)
प्रस्तावित कार्यको विवरण

३. प्रस्तावित कृयाकलापहरु:

क्र .सं.	क्रियाकलाप	संख्या	क्षमता	कार्यको विवरण	दिइने सेवाको विवरण	अतिरिक्त सेवा	कैपियत

४. प्रस्तावित कार्यक्रम माग गर्नेको कारण, औचित्य-

५. कृषि ज्ञान संचार कार्यक्रम दिइने सेवाको महत्व र आवश्यकता

प्रस्तावकको तरफबाट सही गर्नेको
नाम:
पद:

प्रकाश कोइराला अधिकृत



दस्तखत:

मिति :

नोट: प्रस्तावको आवश्यकता अनुसार अन्य सान्दर्भिक बुदाहरु थपथटागर्न सकिनेछ।

प्रमोद प्रसादकोइरा अधिकृत