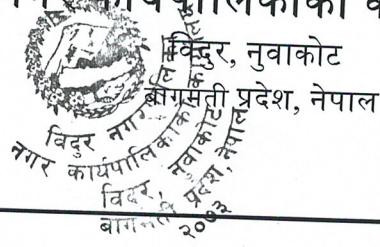




विदुर नगरपालिका नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

प.स. : ०८०/०८१

च.न. :



☎ ०१०-५६००६३

☎ ०१० ५६०४६९

मिति : २०८०/०८/१८

कार्यक्रममा सहभागी हुने सम्बन्धि सूचना

आ.व. २०८०/८१ मा बागमती प्रदेश सरकारको सशर्त स्वीकृत कार्यक्रम अन्तर्गत विदुर नगरपालिकामा तरकारी विकास कार्यक्रम संचालन गर्नुपर्ने भएकोले नगरपालिका भित्र इच्छुक कृषक समूह, कृषि सहकारी र कृषि फर्महरूले तपशिल बमोजिमका कागजात सहित यो सूचना प्रकाशित भएको मितिले २१ दिन (२०८०/०९/०८) भित्र विदुर नगरपालिका कृषि विकास शाखामा आवेदन पेश गर्नुहुन सम्बन्धित सबैमा जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ ।

तपशिल

क्र.स	कार्यक्रमको नाम	कुल बजेट	अनुदान सिमा	स्वीकृत कार्यविधि
१.	तरकारी विकास कार्यक्रम	१५,००,०००/-	कृषि पूर्वाधार, सिंचाई संरचना निर्माण आदिको हकमा कुल लागतको बढीमा ८०% तथा चालु प्रकृतिक उत्पादन सामग्री खरिदमा कुल लागतको बढीमा ५०%	स्थानीय तहमा विनियोजित सशर्त अनुदान कार्यक्रम कार्यान्वयन कार्यविधि, २०८०

आवश्यक कागजातहरू

- रितपूर्वक निवेदन ।
- कृषक समूह, कृषि सहकारी तथा कृषि फर्म दर्ता/नवीकरण, स्थायी लेखा नं, कर चुक्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी ।
- समूह तथा सहकारीको हकमा निर्णयको प्रतिलिपी ।
- कार्यक्रम संचालन हुने स्थान (जग्गा/जमिन) को स्वामित्व खुल्ने कागजातहरू (जग्गाधनी पुर्जा) वा भाडाको जग्गाको हकमा कम्तिमा ५ वर्षको सम्झौतानामा पत्रको प्रतिलिपी ।
- निवेदकको नागरिकता वा परिचय खुल्ने प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी ।
- सम्बन्धित कार्यक्रमको विस्तृत कार्ययोजना ।
- वडा कार्यालयको सिफारिस ।
- अनुसूचि १ बमोजिमको प्रतिबद्धता पत्र ।

देवि प्रसाद अधिकारी

नि.प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
नि. प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

थप जानकारीको लागि विदुर नगरपालिका कृषि विकास शाखा वा सम्पर्क नं. ९८४२५९५०५२, ९८४३९३७८११, ९७४१६७९५३१ मा सम्पर्क गर्नुहुन अनुरोध छ ।

विषय अनुदान उपलब्ध गराई दिनुहुन ।

श्रीमान्.....ज्यू

विदुर न.पा. नुवाकोट ।

महोदय,

तहाँ कार्यालयबाट मिति २०८०/०८/१८ गते प्रकाशित सूचना अनुसार संचालन हुन लागेको तरकारी विकास कार्यक्रमको उदेश्य लागत उल्लेख गरिएको छ । कार्यक्रम संचालन गर्न आर्थिक/वस्तुगत/लागत साझैदारी सहयोग आवश्यक परेको हुँदा अनुदान उपलब्ध गराईदिनुहुन अनुरोध गर्दछौं/छु ।

तपशिल:

अनुदान ग्राहिको नाम:-

ठेगाना:-

कार्यक्रमको नाम:-

अनुदान रकम आवश्यक पर्नुको कारण

यस कार्यालयबाट आवश्यक परेको सुविधाहरु

१.

२.

३.

निवेदक

कृषक समूह/कृषि सहकारी/फर्म

संचालक कृषक अध्यक्ष/प्रतिनिधि

दस्तखत:

नाम थर:

पद:

सम्पर्क नं:

मिति:

संस्थाको नाम/छाप:



प्रतिबद्धता पत्र

.....को मिति.....को सूचना अनुसारकार्यक्रम सञ्चालनको सहभागिताको लागि इच्छुक भई सोको प्रस्ताव सहितको आवेदन पेश गरेको/का छु/छौं । उक्त कार्यक्रममा छनौट भएमा कार्ययोजनामा उल्लेख भए बमोजिमको कार्य गर्नेछु । कार्ययोजना अनुसारको कार्य नगरेमा प्रदेश सरकारबाट प्राप्त अनुदान रकम प्रचलित व्याज सहित फिर्ता गर्ने प्रतिबद्धता व्यक्त गर्दछु/छौं । अन्यथा प्रचलित कानून बमोजिम सहुला/बुझाउँला । साथै सञ्चालित क्रियाकलापबाट वातावरणलाई नकारात्मक असर नपुऱ्याउने व्यवहार तथा प्रतिबद्धता समेत व्यक्त गर्दछु/छौं ।

आवेदकको तर्फबाट

नाम:

पद:

स्थानीय तहको नाम:

ठेगाना:

सम्पर्क नं.:

दस्तखत:

मिति:

छाप:

दायाँ

बायाँ

Group of Shikhan

[Signature]

[Signature]

[Signature]

मा.डा. राजेन्द्र मान श्रेष्ठ
पत्नी