

रु १० को
टिकट टास्ने

मिति:

श्रीमान् प्रमुखज्यू,
प्रधानमन्त्री कृषि आधुनिकीकरण परियोजना,
परियोजना कार्यान्वयन एकाइ, भैरहवा, रुपन्देही ।

विषय: कष्टम हायरिड सेन्टर स्थापना सहयोग कार्यक्रम सम्बन्धमा

प्रस्तुत विषयमा तहाँ परियोजना कार्यान्वयन एकाइ बाट मिति मा प्रकाशित गरिएको सूचना अनुसार कृषक समूह/सहकारी संस्था/जल/वन उपभोक्ता समिति/कृषिफर्म /कम्पनीले कष्टम हायरिड सेन्टर स्थापना सहयोग कार्यक्रमको लागी तपशिल अनुसारका कागजात तथा योजना माग फाराम सहित यो निवेदन पेश गरेको छु/छौं ।

आवेदकको

नाम, थर :

ठेगाना :

दस्तखत :

सम्पर्क नं. :

मिति:

निवेदन साथ संलग्न कागजातहरू:

१. रु. १० को टिकट टाँस गरि निवेदन ।
२. परियोजना कार्यान्वयन एकाइले तयार गरेको रित पूर्वक भरेको आवेदन फारम ।
३. कृषक समूह/सहकारी संस्था/जल/वन उपभोक्ता समिति/कृषिफर्म /कम्पनी दर्ता तथा नविकरण प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।
४. गत आ.वको कर चुक्ता र स्थायी लेखा नंबर प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।
५. कार्यक्रम सञ्चालन हुने स्थान (जग्गा/जमिन) को स्वामित्व खुल्ने कागजात वा भाडाको जग्गा भएमा कम्तीमा ५ वर्षको सम्झौतानामा ।
६. कृषक समूह/सहकारी संस्था/जल/वन उपभोक्ता समिति/कृषिफर्म /कम्पनी को प्रमुख वा अध्यक्ष र निवेदकको नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।
७. कार्यक्रम माग सम्बन्धी बैठकको निर्णयको प्रतिलिपि ।

कार्यक्रमको संक्षिप्त कार्ययोजना

प्रस्तावनाको ढाँचा

भाग १

सूचिकृत/ नविकरण नं:

१. परिचयात्मक विवरण:

आवेदक संस्थाको नाम:	
ठेगाना:	

२. कृषक समूह/सहकारी संस्था/जल/वन उपभोक्ता समिति/कृषिफर्म /कम्पनी मा आबद्ध जम्मा घरधुरी संख्या:.....

महिला	पुरुष	जम्मा	दलित	आदिवासी/जनजाति	अन्य	जम्मा	युवा

३ कृषक समूह/सहकारी संस्था/जल/वन उपभोक्ता समिति/कृषिफर्म /कम्पनी संग भएको मेशिनरीको विवरण

क्र.स	औजार/उपकरण/ यन्त्रको नाम	मेशिनरीको विवरण (क्षमता/साइज आदि)	खरिद गरेको बर्ष
१			
२			
३			
४			
५			
जम्मा			

४. कष्टम हायरिड सेन्टर स्थापनाको लागी माग गर्ने मेशिनरी विवरण

क्र.स.	मेशिनरीको विवरण	माग गरेको सख्या
१		
२		
३		
४		
५		

भाग २

१. प्रस्तावित कार्यक्रमको अनुमानित कुल लागत रु.

क्र.स.	वित्तिय श्रोत	जम्मा रु.
१.	आवदेकको लगानी रकम रु.	
२.	परियोजना लगानी रकम रु.	
३.	अन्य निकायको साझेदारी रु.	
	कुल लागत	

२. कार्यक्रममा प्रत्यक्षरूपमा संलग्न हुन चाहने कृषकहरुको विवरण:

क्र.सं.	कृषकको नाम, थर	ठेगाना	फोन नं	हस्ताक्षर	कैफियत
१.					
२.					
३.					
४.					
५.					

नोट: ५ भन्दा बढी कृषकहरुको हकमा फर्म अनुसार विवरण भरी छुटै पेज राख्ने।

३. संस्था वा उद्यमी संग हाल भएको भौतिक साधनहरु

क्र.सं.	भौतिक सामग्रीको विवरण	संख्या	हालको अवस्था	कैफियत
१.				
२.				
३.				
४.				

४. अनुदान माग गर्ने संस्थाको अनुभव सम्बन्धी विवरण.....

५. कार्यक्रमबाट स्थानीय अवसरहरुको कसरी प्रयोग हुन्छ?.....

६. कृषक समूह/सहकारी संस्था/जल/वन उपभोक्ता समिति/कृषिफर्म /कम्पनीबाट यस्ता क्रियाकलापहरु पहिल्यै भएको छ वा छैन ? (क) छ ख) छैन

७. प्रस्तावितकार्यक्रमबाट सबै अथवा बाहुल्यता भएका कृषक समूह/सहकारी संस्था/जल/वन उपभोक्ता समिति/कृषिफर्म /कम्पनीसदस्य कसरी लाभान्वित हुन्छ?.....

८. सामाजिक तथा वातावरणिय अवस्था?.....

९. प्रस्तावित कार्यक्रमलाई दिगो राख्न के योजना सोच्नु भएको छ?.....

प्रतिवद्धता-पत्र

प्रधानमन्त्री कृषि आधुनिकीकरण परियोजना,परियोजना कार्यान्वयन एकाइ रुपन्देहीको मिति २०८..... मा प्रकाशित सूचना अनुसार कार्यक्रम अन्तर्गत अनुदान प्राप्त गरी कार्यक्रम गर्न इच्छुक भई कार्य योजना सहितको आवेदन पेश गरेको छु/गरेका छौं। उक्त कार्यक्रममा छनौट भएमा कार्य योजनामा उल्लेख भए बमोजिम कार्य गर्ने गरीकम्तिमावर्षसम्म निरन्तरता दिनेछु/दिनेछौं। कार्ययोजना अनुसारको कार्य नगरेमा वावर्ष भन्दा अगावै सो कार्यहरू बन्द गरेमा वा अनुदान दुरुपयोग गरेमा कृषि तथा पशुपन्छी विकास मन्त्रालय/प्रधानमन्त्री कृषि आधुनिकीकरण परियोजना, परियोजना कार्यान्वयन एकाइको अनुदान फिर्ता गर्नेछु/गर्नेछौं। अन्यथा प्रचलित कानून बमोजिम सहुंला/बुझाउँला। इति सम्बत् २०८.....गतेरोज शुभम्।

स्वघोषणा

म/ हामी, हाम्रो संस्थाको तर्फबाट यो स्वीकार गर्दछौं कि मेरो/ हाम्रो ज्ञान बुद्धिले जानेसम्म यो फारममा उल्लेख गरिएका विवरण/ तथ्यहरू सत्य छन्। माथिका विवरण तथा तथ्यहरू हामीले जानी जानी फरक पार्न खोजेको ठहरिएमा हाम्रो आवेदन छनोट प्रक्रियामा समावेश गर्ने छैन भन्ने कुरा मैले/ हामीले राम्ररी बुझेको छु/ बुझेका छौं। हामीले पेश गरेको आवेदन प्रस्ताव स्वीकृत भएमा कार्यालयको नीति नियम सम्झौता तथा शर्त पालना गरी कार्यान्वयन गर्दछौं / गर्नेछु। माग भएको लगानी कार्यक्रमको लागि अन्य दाताहरूबाट अनुदान लिएको वा लिन पहल नभएको र अनुदानमा दोहोरोपना नहुने/ नगर्ने स्वघोषणा समेत गर्दछौं /गर्नेछु।

संस्थाको तर्फबाट:

नाम:

दस्तखत:

पद:

संस्थाको नाम:

संस्थाको छाप:

बायाँ

दायाँ

--	--

--	--

