

मिति:

श्रीमान् प्रमुखज्यू,
राष्ट्रिय कृषि आधुनिकीकरण कार्यक्रम,
कार्यक्रम कार्यान्वयन एकाइ, भैरहवा, रुपन्देही ।

विषय: कस्टम हायरीङ्ग सेन्टर स्थापना कार्यक्रम सम्बन्धमा

प्रस्तुत विषयमा तहाँ कार्यक्रम कार्यान्वयन एकाइ बाट मिति मा प्रकाशित गरिएको सूचना अनुसार कृषक समूह/कृषि सहकारी/जल/वन उपभोक्ता समिति/कृषि उद्यमीले कस्टम हायरीङ्ग सेन्टर स्थापना कार्यक्रम 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. कार्यक्रम कार्यान्वयन एकाइले तयार गरेको रित पूर्वक भरेको आवेदन फारम।
३. कृषक समुह/कृषि फर्म/ कम्पनी /कृषि उद्यमी दर्ता तथा नविकरण प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि।
४. लेखा परिक्षण प्रतिवेदन, 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 समुह/कृषक सहकारी/कृषि फर्म/कम्पनी/कृषि उद्यमीको प्रमुख वा अध्यक्ष र निवेदकको नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि।
७. कार्यक्रम माग सम्बन्धी बैठकको निर्णयको प्रतिलिपि।

कस्टम हायरीङ्ग सेन्टर स्थापना कार्यक्रमको संक्षिप्त कार्ययोजना

प्रस्तावनाको ढाँचा

भाग १

सूचिकृत नं:

१. परिचयात्मक विवरण:

आवेदक संस्थाको नाम:	
ठेगाना:	
जिल्ला:	
स्थानीय तहको नाम:	
वार्ड नं.	
गाउँ/टोल:	
संस्थाको अध्यक्षको नाम:	
अध्यक्षको फोन नं.	
सम्पर्क व्यक्तिको नाम:	
सम्पर्क व्यक्तिको फोन नं.	
संस्था दर्ता नं. र मिति:	
संस्था दर्ता भएको कार्यालयको नाम:	

२. कृषक समुह/कृषि सहकारी / कृषि उद्यमी / समितिमा आबद्ध जम्मा घरधुरी संख्या:.....

महिला	पुरुष	जम्मा	दलित	आदिवासी/जनजाति	अन्य	जम्मा	युवा

भाग २

१. कार्यक्रममा प्रत्यक्ष रुपमा संलग्न हुन चाहने कृषकहरूको विवरण:

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

नोट: ५ भन्दा बढी कृषकहरूको हकमा फर्मेट अनुसार विवरण भरि छुट्टै पेज राख्ने।

२. संस्था वा उद्यमी संग हाल भएको भौतिक साधनहरु

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

३. कृषक समुह/कृषि सहकारी / कृषि उद्यमी /कम्पनी संग हाल उपलब्ध मेशिनरीको विवरण

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

४. संस्था/ उद्यमी संग हाल भएको जनशक्तिको विवरण

क्र. सं.	जनशक्तिको नाम	प्रकार	तालिम(लिएको/नलिएको)	अनुमतिपत्र

५. कष्टम हायरीङ्ग सेन्टर स्थापनाको लागि माग गर्ने मेशिनरी विवरण

क्र.स	औजार/उपकरण/यन्त्रको नाम	मेशिनरीको विवरण(क्षमता/साइज आदि)	माग गरेको संख्या
१			
२			
३			
४			
५			
६			

२. कष्टम हायरीङ्ग सेन्टर स्थापनाको लागी आवश्यक जनशक्ति ब्यवस्थापन गर्न सक्ने/ नसक्ने?

३. कष्टम हायरीङ्ग सेन्टर सामुदायिक रूपमा संचालनको लागी आवश्यक सामग्री ब्यवस्थापन गर्न सक्ने/ नसक्ने?

४. कष्टम हायरीङ्ग सेन्टरमा प्रयोग गरिने/माग गरेका मेशिनरी/यन्त्र/उपकरण संरक्षणको लागी संरचना बनाउन सक्ने/ नसक्ने?

भाग ३

१. प्रस्तावित कार्यक्रमको कुल लागत रु.

क्र.सं.	वित्तीय श्रोत	जम्मा रु.
१.	आवेदकको लगानी रकम रु.	
२.	कार्यकर्म कार्यान्वयन एकाइको लगानी रकम रु.	
३.	अन्य निकायको साझेदारी रकम रु.	
कुल लागत		

३. अनुदान माग गर्ने संस्थाको अनुभव सम्बन्धी विवरण:

.....

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

५. कृषि समूह/सहकारी/समिति / कृषि फर्मबाट यस्ता क्रियाकलापहरु पहिल्यै भएको छ वा छैन ? (क) छ ख) छैन

६. प्रस्तावित कार्यक्रमबाट सबै अथवा बाहुल्यता भएका समूह/सहकारी/संस्था/समितिसदस्य कसरी लाभान्वित हुन्छ?.....

७. सामाजिक तथा वातावरणिय अवस्था?.....

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

प्रतिवद्धता-पत्र/ स्वघोषणा

क. प्रतिवद्धता-पत्र

राष्ट्रिय कृषि आधुनिकीकरण कार्यक्रम, कार्यक्रम कार्यान्वयन एकाइ, भैरहवा, रुपन्देही को मिति २०८८..... मा प्रकाशित सूचना अनुसार कार्यक्रम अन्तर्गत अनुदान प्राप्त गरी कार्यक्रम गर्न इच्छुक भै कार्य योजना सहितको आवेदन पेश गरेको छु/गरेका छौं। उक्त कार्यक्रममा छनौट भएमा कार्य योजनामा उल्लेख भए बमोजिम कार्य गर्ने गरी कम्तिमा वर्षसम्म निरन्तरता दिनेछु/दिनेछौं। कार्ययोजना अनुसारको कार्य नगरेमा वा वर्ष भन्दा अगावै सो कार्यहरु बन्द गरेमा कृषि तथा पशुपन्छी विकास मन्त्रालय/राष्ट्रिय कृषि आधुनिकीकरण कार्यक्रम, कार्यक्रम कार्यान्वयन एकाइको अनुदान फिर्ता गर्नेछु/गर्नेछौं। अन्यथा प्रचलित कानून बमोजिम सहुँला/बुझाउँला। इति सम्बत् २०८८.....गतेरोज शुभम्।

ख. स्वघोषणा

म/हामी, हाम्रो संस्थाको तर्फबाट यो स्वीकार गर्दछौं कि मेरो/हाम्रो ज्ञान बुद्धिले जानेसम्म यो फारममा उल्लेख गरिएका विवरण/तथ्यहरु सत्य छन्। माथिका विवरण तथा तथ्यहरु 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 वा गर्ने छु। प्रस्तावित लगानी कार्यक्रमको लागि अन्य दाताहरुबाट अनुदान लिएको वा लिन पहल भए नभएको स्वघोषणा समेत गर्दछौं वा गर्ने छु।

संस्थाको तर्फबाट:

नाम:

दस्तखत:

पद:

संस्थाको नाम:

बायाँ

दायाँ