



स्थानीय सरकार
शिवनाथ गाउँपालिका

गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
शिवनाथ, बैतडी



पत्र संख्या :- २०८२/०८३

सूचना नं.- ३४

सुदूरपश्चिम प्रदेश, नेपाल

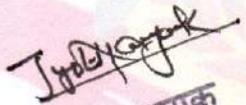
व्यवसायिक फलफूल खेती कार्यक्रमका लागि प्रस्ताव आह्वान सम्बन्धि सूचना !

(प्रथम पटक प्रकाशित मिति २०८२/०९/०७ गते)

उपरोक्त विषयमा यस शिवनाथ गाउँपालिका कृषि विकास शाखाको आर्थिक वर्ष २०८२/०८३ को वार्षिक स्वीकृत कार्यक्रम अनुसार ५०% अनुदान रकम उपलब्ध गराउने कार्यक्रम रहेको हुँदा स्थानीय तहका कृषि व्यवसाय एवम् सहकारी सम्बन्धि संलग्न ईच्छुक कृषक समूह/कृषि सहकारी संस्था/कृषि फार्म/उद्यमी कृषकबाट दरखास्त आह्वानको लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ। यो सूचना प्रकाशन भएको मितिले २९ दिनभित्र यस शिवनाथ गाउँपालिकाको कार्यालयमा तपसिल अनुसारका कागजातहरू संलग्न राखी आवेदन सहित प्रस्ताव आह्वान गरिएकोछ। यस सम्बन्धि थप जानकारीका लागि फोन नं. ९८६८७४७९४५, ९८६८५९६२७७ मा सम्पर्क गर्न सकिनेछ।

आवश्यक कागजातहरू:-

१. आवेदन दिने व्यक्तिको नागरिकता प्रमाण-पत्रको प्रतिलिपि,
२. संस्था दर्ताको प्रमाण-पत्रको प्रतिलिपि,
३. अनुसूची — २ अनुसारको प्रस्ताव,
४. गत आ. व. को संस्थाको लेखा परीक्षण भएको प्रतिवेदन फोटोकपि,
५. गत आ.व. सम्म कर बुझाएको वा कर छुट भएको भए सम्बन्धित स्थानीय तहको प्रमाण,
६. जग्गाको क्षेत्रफल र स्वामित्व वा हकभोग खुल्ने प्रमाण-पत्रको प्रतिलिपि,
७. प्रतिवद्धता पत्र ।


ज्योति नायक
कृषि अधिकृत

बोधार्थ:-

श्री सूचना प्रविधि शाखा- सूचना facebook page र वेवसाईटमा अपलोड गरिदिनुहुन ।

श्री वडा कार्यालय सबै, शिवनाथ गाउँपालिका, शिवनाथ, बैतडी- सूचना टाँस गरिदिनुहुन ।

नोट: व्यावसायिक फलफूल खेती विस्तारको लागि पहाडमा कम्तिमा २ रोपनि क्षेत्रफलमा बगैँचा स्थापना गर्ने कृषकहरूलाई अनुदान उपलब्ध गराउन सकिनेछ ।


नरेन्द्र सिंह महता

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत



अनुसूची- २

विषय: अनुदान उपलब्ध गराइदिनुहुन ।

श्री.....

महोदय,

तहाँ कार्यालयबाट मिति मा प्रकाशित सूचना अनुसार सञ्चालन हुन लागेको कार्यक्रमको उद्देश्य, लागत, समयावधि, लाभान्वित जनसंख्या लगायतको विवरण तपसिलमा उल्लेख गरिएको छ। कार्यक्रम सञ्चालन गर्न आर्थिक/वस्तुगत/ लागत साझेदारी सहयोग आवश्यक परेको हुँदा अनुदान उपलब्ध गराइदिनुहुन अनुरोध गर्दछौं छु।

तपसिल:

अनुदानग्राहीको नाम:

स्थानीय तह प्रदेश:

वडा नं

कार्यक्रमको नाम:

कार्यक्रमको उद्देश्य:

सञ्चालन गरिने कार्यक्रम:

कार्यक्रम सञ्चालन गर्न लाग्ने कुल लागत:

कार्यक्रम सम्पन्न गर्न लाग्ने समय:

कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने कार्ययोजना:

कार्यक्रमबाट लाभान्वित जनसंख्या:

निवदेक

नाम थर:

सम्पर्क फोन नं

मिति:

संस्थाको छाप