

मिति:

श्री प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू,
खुम्बु पासाङल्हामु गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
चौरीखर्क, सोलुखुम्बु।

विषय: कार्यक्रम संचालनको लागि प्रस्ताव सहितको निवेदन सम्बन्धमा।

प्रस्तुत विषयमा तहाँ कार्यालयबाट मिति २०८०।०८।१४ मा दोस्रो पटक प्रकाशित सार्वजनिक सूचना बमोजिम
..... कार्यक्रम मा सहभागी हुन ईच्छुक भएकाले कार्यालयले उल्लेख गरेका
मापदण्ड र शर्तहरूको अधीनमा रही कार्यक्रम सञ्चालन गर्न निम्न बमोजिमका आवश्यक कागजातहरू सहित यो प्रस्ताव
सहितको निवेदन पेश गरेको/गरेका छु/छौं।

संलग्न कागजातहरू

प्रस्तावकको निवेदन	छ	छैन
व्यवसायिक कार्ययोजना सहितको प्रस्तावको निवेदन,		
व्यक्तिगत कृषकको हकमा नेपाली नागरिताको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपी,		
फार्म तथा समूहको हकमा दर्ता तथा नविकरण भएको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि,		
समूहका हकमा अनुदान माग गर्न गरिएको समूहको निर्णयको प्रतिलिपी,		
जग्गाको जग्गा धनी पूर्जा वा जग्गा भाडामा लिई खेती गर्नेको हकमा सो सम्बन्धित करार/संमझौता पत्रको प्रतिलिपी,		
यस आर्थिक वर्ष भन्दा पहिला यस कार्यालय तथा त्यस्तै अन्य निकायबाट कुनै पनि अनुदान नलिएको स्व:घोषणा पत्र।		

समूह/फार्मको छाप

कृषक व्यक्ति/समूह/फार्मको

नाम:

ठेगाना:

सम्पर्क नम्बर:

फार्म/समूह भए दर्ता नम्बर:

हस्ताक्षर:

मिति:

कार्यक्रमको संक्षिप्त व्यावसायिक कार्ययोजनाको ढाँचा

कार्यक्रमको नाम:

जिल्ला:

गा.पा.

वडा नं.

टोल

गाउँ

सम्पर्क नं.

कृषक/समुह/सहकारी/फर्म/कम्पनीको नाम:

सम्पर्क व्यक्ति वा संचालकको नाम:

सम्पर्क नं.....

१. व्यवसायको परिचय: तपाईंले के कस्तो काम गर्न खोज्नु भएको हो किन कसरी र कहिले गर्न खोज्नु भएको हो भन्ने कुरा लेख्नुहोस् ?

गर्न खोजेको काम:

किन गर्ने:

कसरी गर्ने:

कहिले गर्ने:

२. उद्देश्यहरू: मुख्यतया के उद्देश्यका लागि अनुदान लिन चाहनु भएको हो ?

क) उत्पादन गर्ने () ख) प्रशोधन गर्ने () ग) बजारिकरण गर्ने () घ) अन्य()

३. कृषि व्यवसायमा अनुभव: अनुदान लिन चाहनु भएको विषयमा तपाईंसँग कति वर्ष काम गरेको अनुभव छ ?
.....वर्ष

४. व्यवसाय संचालन गरिने स्थानको संक्षिप्त विवरण:

..... गा.पा/न.पा..... गाउँटोल..... सदरमुकामबाट कति टाढा छ ?
किमि

उक्त स्थानमा हाल लगाईएका प्रमुख बालीहरू:

१.

२.

३.

सडकको पहुँच: पक्की सडक () कच्ची सडक () मौसमी सडक () नभएको ()

५. व्यवसाय संचालनका लागि आवश्यक रहेको पूर्वाधारहरू: तपाईंले व्यवसाय संचालन गर्न खोज्नु भएको ठाउँमा निम्न सुविधाहरू छन् कि छैनन् भने कुस्ता छन् ? छ () /छैन () । यदि छ भने सिंचाईको स्रोत: कुलो...../पोखरी...../बोरिङ्ग...../अन्य..... आदि। वर्ष भरी सिंचित क्षेत्रफल..... मौसमी क्षेत्रफल.....असिंचित क्षेत्रफल.....भण्डारण सुविधा छ/छैन छ भने के हो?.....

यन्त्र/उपकरण: तपाईले के कस्ता कृषि यन्त्र उपकरणहरूको प्रयोग गर्ने गर्नु भएको छ ?

यन्त्र उपकरणहरूको नाम	संख्या
क.	
ख.	
ग.	
घ.	

अन्य पूर्वाधार संरचनाहरू के के छन् ? (उल्लेख गर्ने)

पूर्वाधार संरचनाहरू	किसिम	क्षमता
क.		
ख.		
ग.		

६. तालिम सम्बन्धी विवरण: तपाईले अनुदान माग गर्नुभएको विषयमा तालिम लिनु भएको छ कि छैन, छ भने कुन विषयमा कति दिनको र कहिले कसले दिएको हो ? प्रतिलिपि सहित राख्नुहोस।

क्र.सं.	तालिमको विषय	अवधि		तालिम दिने निकाय	कैफियत
		देखी	सम्म		

७. सहकार्यमा सञ्चालन गरिने प्रस्तावित कार्ययोजना विवरण:

क्र.सं.	क्रियाकलापहरू	परिमाण	दर	कूल लागत रु	माग गरेको अनुदान रकम रु	प्रस्तावकको साझेदारी रकम रु	संपन्न हुने समय/वधि

८. उत्पादन सामग्री तथा उत्पादित बाली/वस्तुको बजार योजना:

उत्पादन सामग्रीको किसिम	खरीद गरिने स्थान	उत्पादन हुने बाली/वस्तुको नाम	बिक्री गर्ने स्थान	अनुमानित उत्पादन (परिमाण क्वि.)	प्रचलित बिक्री मुल्य	आम्दानी रु.
बीउ						
बिरुवा						

उत्पादन सामग्रीको किसिम	खरिद गरिने स्थान	उत्पादन हुने बाली/बस्तुको नाम	बिक्री गर्ने स्थान	अनुमानित उत्पादन (परिमाण क्वि.)	प्रचलित बिक्री मूल्य	आम्दानी रु.
मल						
विषादी						
औजार/यन्त्र उपकरण						
अन्य						

९. प्रस्तावित व्यवसायमा संलग्न हुने कृषकहरुको विवरण (समूह/सहकारी/समितिको हकमा)

क्र.सं.	नामथर	ठेगाना	खेती गरिने बाली/बस्तु	क्षेत्रफल (कठ्ठा/रोपनी)	हस्ताक्षर
नोट: यो तालिका अनुसारको विवरण बैठकबाट निर्णय गरि पठाउने।					

१०. प्रस्तावित योजना संचालन पश्चात बिक्री योग्य उत्पादन हुने हुन्छ ? ()/हुदैन () वा खेती प्रणालीमा मात्र सुधार हुन्छ ()? बिक्री योग्य उत्पादन हुने भए परिमाण क्वि. कृषि उपज बिक्री सम्बन्धी सम्झौता: भएको ()/नभएको () (बिक्री सम्झौता भए प्रतिलिपी राख्ने)

११. संचालन हुने कार्यक्रमबाट वातावरणमा नकारात्मक प्रभाव पर्छ ()/पर्दैन ()
पर्ने भए प्रभाव न्यूनीकरणका लागि के गर्नु हुन्छ ?

कार्यक्रमबाट थप हुने रोजगारी श्रृजना:

- स्वरोजगार कति जना ? (आफ्नो घरको मात्र)
- स्थायी रोजगारी कति जना ? (आफ्नो घर परिवार बाहेक)
- अस्थायी रोजगारी कति जना ? (आफ्नो घर परिवार बाहेक)

१२. व्यवसाय दिगो हुने आधारहरु: क. ख. ग.

आवेदकको तर्फबाट सही गर्नेको नाम:

दस्तखत: सम्पर्क नं.

पद:

संस्थाको छाप:

मिति:

दोहोरो अनुदान नलिएको स्वःघोषणा

श्री प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू,
खुम्बु पासाङल्हामु गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
चौरीखर्क, सोलुखुम्बु।

..... को आर्थिक वर्ष २०८०/२०८१ स्वीकृत कार्यक्रम अनुसार ताहाँ कार्यालयबाट प्रदान गरिने सामग्री/उपकरण लिन इच्छुक रहेकोले दोहोरो पर्ने गरी नेपाल सरकार/प्रदेश सरकार/स्थानीय तह वा अन्य निकायबाट प्रदान गरिएको रकम/सामग्री/उपकरण/अन्य वस्तु मैले/हामीले/मेरो/हाम्रो एकाघरको परिवारले यस आर्थिक वर्ष भन्दा पहिला नलिएको स्वःघोषणा गर्दछु/गर्दछौं। यदि मैले लिएको प्रमाणित भएमा मेरो वा हाम्रो वा संस्था वा समूह वा कम्पनीको सम्पत्तिबाट नियमानुसार व्यक्तिगत/संस्थागत असुल भएमा मेरो/हाम्रो कुनै दावी रहने छैन।

हस्ताक्षर:

नामथर:.....

ठेगाना:.....

सम्पर्क नं.

ईमेल:

संस्थाको छाप: