



सम्मरीमाई गाउँपालिका
SAMMARIMAI RURAL MUNICIPALITY
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

OFFICE OF THE RURAL MUNICIPAL EXECUTIVE

फरेना, रुपन्देही

FARENA, RUPANDEHI

लुम्बिनी, प्रदेश नेपाल

Lumbini, Province Nepal

प.स./Ref No २०८२/०८३

च.न./DispatchNo.

सूचना प्रकाशित मिति : २०८३/०२/०७

कृषि सिंचाईको लागि कृषि बोरिङ जडान कार्यक्रम अन्तर्गत प्रस्ताव आव्हान सम्बन्धी

सूचना I

सूचना II

सूचना III

सम्मरीमाई गाउँपालिका, रुपन्देही आ.व ०८२/०८३ को स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रम अनुसार लुम्बिनी प्रदेश सरकारबाट हस्तान्तरित कृषि सिंचाईको लागि कृषि बोरिङ जडान कार्यक्रम को लागि (१०००००/-) अक्षरेपी रु नौ लाख बराबरको कार्यक्रम स्वीकृत रहेको हुदा कृषि सिंचाईको लागि कृषि बोरिङ जडान कार्यक्रम अन्तर्गत प्रस्ताव आव्हानको लागि यस सम्मरीमाई गाउँपालिका भित्रका कृषि व्ययसायी/ईच्छुक कृषक समूह/कृषि सहकारी संस्था/कृषि फार्म उद्यमी/कृषकबाट दरखास्त आव्हानको लागि यो सूचना प्रकाशन भएको मितिले ७ दिनभित्र कृषि विकास शाखा मा तपसिल अनुसारका कागजातहरु संगलन राखि आवेदन सहित प्रस्ताव आव्हान गर्न सम्बन्धित सबैको जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ ।

आवश्यक कागजात

१. तोकिएको ढाँचामा निवेदन,
२. नागरिकता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपी,
३. संस्था दर्ताको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपी,
४. कृषि व्यवसाय गर्ने अनुसूची अनुसारको प्रस्ताव व्यावसायिक उत्पादनको हकमा,
५. निजी फर्मको हकमा गत आ. व. को संस्थाको लेखा परिक्षण भएको प्रतिवेदन फोटोकपी,
६. निजी फर्मको हकमा गत आ.व. सम्म कर बुझाएको या कर छुट भएको थए सम्बन्धित कार्यालयको प्रमाण,
७. जग्गाको क्षेत्रफल र स्वामित्व वा हकभोग गर्ने प्रमाण पत्रको प्रतिलिपी निजीको हकमा न्यूनतम १० कठ्ठा र सामुदायिकको हकमा २.५ हेक्टर सिंचित क्षेत्र विस्तार गर्नुपर्ने,
८. संस्थाको हकमा कार्यक्रम माग गर्नको लागि निर्णयको प्रतिलिपी,
९. प्रतिबद्धता/ स्व:घोषणा पत्र,
१०. आयोजना सम्बन्धी अन्य आवश्यक कागजातहरू ।

रुम्बिनी प्रदेश सरकार
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

बोधार्थ:

श्री सूचना प्रविधि शाखा(सम्बन्धित वडा कार्यालयमा इमेल तथा गाउँपालिकाको वेबसाइटमा अपलोड गरिदिनुहुन) ।

Email:-sammarimairm@gmail.com
ito.sammarimai@gmail.com

Website:-sammarimaimun.gov.np
Office Phone No:-9779857016956



(Handwritten signature)

अनुसूची ३१

दोहोरो अनुदान नलिएको स्वःघोषणा

श्रीमान् प्रमुखज्यू,

.....
.....

.....को मिति मा प्रकाशित सूचना अनुसार आर्थिक वर्ष २०...../२०..... स्वीकृत कार्यक्रम अनुसार नेपाल सरकार/प्रदेश सरकार/स्थानीय तह/अन्य निकायबाट उपलब्ध गरिने रकम/सामग्री/उपकरण/अन्य वस्तु लिन इच्छुक रहेकोले दोहोरो पर्ने गरी नेपाल सरकार/प्रदेश सरकार/स्थानीय तह वा अन्य निकायबाट उपलब्ध गरिएको रकम/सामग्री/उपकरण/अन्य वस्तु मैलै नलिएको स्व घोषणा गर्दछु । यदि मैले लिएको प्रमाणित भएमा मेरो वा हाम्रो वा संस्था वा समुह वा सहकारी वा कम्पनीको सम्पत्तिबाट नियमानुसार व्यक्तिगत/संस्थागत असुल उपर सरह असुल भएमा मेरो/हाम्रो कुनै दावी रहने छैन।

हस्ताक्षर
नाम थरः
ठेगानाः
सम्पर्क न
ईमेल
संस्थाको छाप



[Handwritten signature]

कार्यक्रमको सञ्चालनको लागि कार्ययोजनाको ढाँचा

कार्यक्रमको नाम

जिल्ला

गाउँपालिका

सम्पर्क नं

वडा नं

टोल/गाउँ

कृषक समुह/सहकारी/फर्म/कृषक/कम्पनीको नाम

सम्पर्क ब्यक्ति वा संचालकको नाम

सम्पर्क नं अनिवार्य

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

१. गर्न खोजेको काम

२. किन गर्ने

३. कसरी गर्ने

४. कहिले गर्ने

२. उद्देश्यहरु मूख्यतका सिंचाई सहयोगको लागि कुन कुन कामका लागि अनुदान लिन चाहनु भएको हो,

क्र स	सिंचित क्षेत्र विस्तारगर्नको लागि स्यालो ट्युबवेल/बोरिंग जडान गर्ने कित्ता न.	सिंचित क्षेत्र विस्तार हुने कुल क्षेत्रफल	अनुमानित कुल लागत	कृषक तथा संस्थाले व्यहोरना सक्ने रकम	कैफियत

३. कार्यक्रम सञ्चालन गर्न खोज्नु भएको ठाउँमा निम्न सुबिधाहरु छन् कि छैनन् छन् भने कस्ता छन्

छ/छैन, छ भने सिंचाईको स्रोत कुलो...../पोखरी...../बोरिंग.....आदी । कति महिना सिंचाई हुने उपलब्धता छ.....

आवेदकको नाम थर:

पद

हस्ताक्षर



(Handwritten signature)

अनुसूची २

बफा ७ को उपबफा ३ सँग सम्बन्धित
अनुदानमाग को लागि पेश गर्ने निवेदनको ढाँचा

मिति:

श्रीमान्

सम्मरीमाई गाउँपालिका, गाउँ कार्यपालिकाको,
फरेना, रुपन्देही ।

विषय: कार्यक्रममा सहभागी हुनु पेश गरेको बारे ।

महोदय,

तहाँ कार्यालयबाट मिति मा प्रकाशित सूचना अनुसार सञ्चालन हुन लागेको
..... कार्यक्रमको उद्देश्य, लागत, समयवधि, लाभान्वित जनसंख्या लगायतको विवरण तपसिलमा
उल्लेख गरिएको छ। कार्यक्रम सञ्चालन गर्न अनुदान राहयोग आवश्यक परेको हुँदा उल्लेखित कार्यक्रममा सहभागी हुनु र
तपसिल कार्ययोजना मा कार्य गर्नको लागि अनुदान उपलब्ध गराइदिनुहुन अनुरोध गर्दछु। तपसिल:

१. अनुदानग्राहीको नाम:
२. ठेगाना:
३. स्थानीय तह प्रदेश:
४. वडा नं
५. माग गर्ने कार्यक्रमको नाम:
६. कार्यक्रमको उद्देश्य:
७. अनुदान आवश्यक पर्नुको कारण:
८. कार्यक्रम सम्बन्धि थप आवश्यक कुरा
९. सञ्चालन गरिने कार्यक्रमको औचित्य
१०. कार्यक्रम सञ्चालन गर्न लाग्ने कृत लागत:
११. कार्यक्रम सम्पन्न गर्न लाग्ने समय:
१२. कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने कार्ययोजना:
१३. कार्यक्रमबाट लाभान्वित जनसंख्या:

निवेदक

कृषक समूह/कृषि सहकारी संस्था/कृषि फार्म/कृषक/उद्योग/ कृषक
अध्यक्ष/प्रतिनिधिको दस्तखत:

नाम थर:

पद

हस्ताक्षर

सम्पर्क