

“कृषि, उर्जा, पर्यटन र प्रविधि; हिलिहाङ गाउँपालिकाको समृद्धि”



हिलिहाङ गाउँपालिका  
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय  
(कृषि विकास शाखा)



अध्यक्ष:-९८५२६८११७२

उपाध्यक्ष:-९८६२७७२८७९

प्र.प्र.अ:-९८५२६८४४७७

पञ्चमी, पाँचथर  
कोशी प्रदेश, नेपाल

प्रस्ताव आव्हान सम्बन्धी सूचना

प्रथम पटक प्रकाशित मिति:-२०८०/०९/१६

प्रस्तावना पेश गर्ने अन्तिम मिति:-२०८०/१०/०२


हिलिहाङ गाउँपालिका, कृषि विकास शाखाको चालु आ.व.२०८०/०८१ को वार्षिक स्वीकृत कार्यक्रम अनुसार कृषक/कृषक समूह/कृषि फर्म/कृषि उद्यमी/कृषि सहकारीहरूले गरिरहेका व्यवसायलाई व्यवसायिक र दिगोरूपमा संचालन गर्न आवश्यक पूर्वाधार/सामग्री जस्ता विषयहरू सम्भाव्यता तथा आवश्यकताका आधारमा तत्काल सम्बोधन गरी कृषि व्यवसायिकरणमा टेवा पुर्याउन "मागमा आधारित कार्यक्रम" मा प्रस्ताव आव्हान भएकोले यो सूचना प्रकाशन भएको मितिले १५ दिन अर्थात् मिति २०८०/१०/०२ गते मंगलबारका दिन कार्यालय समय भित्र कार्यालयले तोकेको आवश्यक कागजातहरू अनिवार्य संलग्न गरी सम्बन्धित वडा कार्यालयमा प्रस्तावना पेश गर्नुहुन सम्बन्धित सबैको जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ। रित नपुगेको वा म्याद नाघी आएका प्रस्तावहरू दर्ता नहुने व्यहोरा समेत जानकारी गराइन्छ। साथै यस विषयमा थप जानकारीको लागि हिलिहाङ गाउँपालिका कृषि विकास शाखा सम्पर्क नं ९८४५७२०९९२, ९८६३५६२४०० मा सम्पर्क गर्न सक्नु हुनेछ।

कार्यक्रमको विवरण:

| क्र.स. | कार्यक्रमको नाम        | लक्ष्य संख्या | प्रति ईकाई बजेट (रु) | लागत साझेदारी | कैफियत                    |
|--------|------------------------|---------------|----------------------|---------------|---------------------------|
| १      | मागमा आधारित कार्यक्रम | ७             | २५,०००               | ५०%           | प्रति वडा लक्ष्य संख्या १ |

आवेदन साथ पेश गर्नु पर्ने कागजातहरू:

- कार्यालयले तोके अनुसार फर्मेटमा आवेदन र संक्षिप्त कार्ययोजना (वडा कार्यालय/कृषि विकास शाखा/<https://hilihangmun.gov.np> बाट प्राप्त गर्न सकिने),
- निवेदकको नागरिकता वा परिचय खुल्ने प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि,
- अन्य प्रमाणित प्रमाण पत्र (तालिम, शैक्षिक योग्यता आदि) को प्रतिलिपि,
- कृषि फर्म/कृषक समूह/कृषि सहकारीको हकमा दर्ता तथा नविकरण भएको प्रमाणपत्र, स्थाई लेखा नम्बर, कर चुक्ता प्रमाणपत्र र गत आ.व. को लेखा परिक्षणको प्रतिलिपि।
- कृषक समूह/कृषि सहकारीको हकमा कार्यक्रममा समावेश हुन र कार्यक्रममा समावेश गर्ने मुख्य मुख्य क्रियाकलापको विवरण सहित कार्यसमितिको निर्णयको प्रतिलिपि।
- कार्यक्रम संचालन हुने स्थानको जग्गा धनिपुर्जाको प्रतिलिपि वा जग्गा भाडामा लिएको भए कम्तिमा ५ वर्षको करारनामा सम्झौता।

  
.....  
हेम राज पन्त  
स. कृषि प्रसार अधिकृत

  
.....  
टोपेन्द्र कुमार लिम्बु  
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

मागमा आधारित कार्यक्रममा अनुदान सहयोग प्राप्त गर्नको लागि आवेदन पत्र

मिति .....

श्री प्रमुख प्रशासकीय अधिकृतज्यू,  
हिलिहाङ गाउँपालिका  
गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय  
पंचमी, पाँचथर

**विषय: अनुदानमा सहभागी गराई पाउँ ।**

प्रस्तुत विषयमा यस हिलिहाङ गाउँपालिका कार्यालयबाट मिति २०.....।.....।..... गतेमा प्रकाशित सार्वजनिक सूचना बमोजिम आवश्यक कागजात सहित म/हाम्रो समूह/सहकारी संस्था/कृषि फर्मका सदस्यहरूले ..... कार्यक्रम अन्तर्गत ..... बालिमा विभिन्न क्रियाकलापहरू संचालन गर्न इच्छुक भएकोले सहभागी गराई दिनु हुन यो निवेदन पेश गरेको छु ।

निवेदन साथ संलग्न कागजातहरू

१. कार्यलयले तोके अनुसार फर्मेटमा आवेदन र संक्षिप्त कार्ययोजना(फर्मेट वडा कार्यालय/कृषि विकास शाखा/<https://hilihangmun.gov.np> बाट प्राप्त गर्न सकिने छ)
२. निवेदकको नागरिकता वा परिचय खुल्ने प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि,
३. कृषि फर्म/कृषक समूह/कृषि सहकारीको हकमा दर्ता तथा नविकरण भएको प्रमाणपत्र, स्थाई लेखा नम्बर, कर चुक्ता प्रमाणपत्र र गत आ.व. को लेखा परिक्षणको प्रतिलिपि,
४. कृषक समूह/कृषि सहकारीको हकमा कार्यक्रममा समावेश हुन र कार्यक्रममा समावेश गर्ने मुख्य मुख्य क्रियाकलापको विवरण सहित कार्यसमितिको निर्णयको प्रतिलिपि ।
५. कार्यक्रम संचालन हुने स्थानको जग्गा धनिपुर्जाको प्रतिलिपि वा जग्गा भाडामा लिएको भए कम्तिमा ५ वर्षको करारनामा सम्झौता ।
६. अन्य प्रमाणित प्रमाणपत्र(तालिम, शैक्षिक योग्यता आदि) को प्रतिलिपि,

निवेदक

नाम:

ठेगाना:

फोन नः

दस्तखतः

संस्थाको छापः



मागमा आधारित कार्यक्रमको अवधारणाको संक्षिप्त कार्ययोजना

|   |  |
|---|--|
| कृषक/कृषि फर्म/कृषि उद्यमी/कृषक समूह/कृषि सहकारीको नाम:                   |  |
| ठेगाना:   |  |
| संस्थाको हकमा स्थापना भएको मिति   |  |
| दर्ता भएको निकाय र मिति   |  |
| भ्याट/पान दर्ता नम्बर   |  |
| सम्पर्क ब्यक्तिको नाम   |  |
| सम्पर्क ब्यक्तिको मोवाइल नं.  |  |
| <b>प्रस्तावित योजना कार्यन्वयन गर्ने स्थानमा बिद्यमान भौतिक सुविधाहरु</b> |  |
| सडक छ/छैन   |  |
| पक्की/कच्ची   |  |
| नजिकको बजारको नाम र दुरी  |  |
| विजुली छ/छैन  |  |
| पानीको व्यवस्था छ/छैन   |  |
| अन्य पूर्वाधारको व्यवस्था   |  |

संचालन गर्न खोजेको.....सम्बन्धी व्यवसाय

व्यवसायबाट उत्पादन हुने वस्तु:

उत्पादित कृषि बस्तुको परिमाण:

बजारयोग्य परिमाण:

व्यवसायले वातावरणमा नकारात्मक प्रभाव पार्छ/पार्दैन:

व्यवसाय संचालन गरिने स्थान:

संचालन गरिने कार्य विवरण:

व्यवसाय गरेको भए, विगत कति वर्ष देखि.....निरन्तर गरि रहेको छ वर्ष.....महिना.....

व्यवसायको लागि श्रमको व्यवस्थापन: क)पारिवारिक ख)बाहिरबाट ग) दुवै

स्थापना हुने बगैचाको क्षेत्रफल:

बिस्तार हुन सक्ने क्षेत्रफल:

परियोजनाको उद्देश्य:

कार्य योजना क्रियाकलाप (के, कति, कहिले, कसरी, कस्ले)

अपेक्षित प्रतिफल:

बिड/बिरुवाको श्रोत र उपलब्धताको सुनिश्चताताको प्रमाण:

दिगोपनाको योजना (कम्तिमा ५ वर्षको कार्य योजना)

नयाँ सोच भए केही उल्लेख गर्नुहोस:

प्रस्तावित क्रियाकलापहरुको लागत अनुमानको विस्तृत बजेट:

| क्र.सं.   | मुख्यमुख्य क्रियाकलापहरु | अनुमानित लागत रकम रु. | माग गरिएको अनुदान रकम रु. | आवेदकको योगदान रकम रु. | कैफियत |
|-----------|--------------------------|-----------------------|---------------------------|------------------------|--------|
| १         |                          |                       |                           |                        |        |
| २         |                          |                       |                           |                        |        |
| ३         |                          |                       |                           |                        |        |
| ४         |                          |                       |                           |                        |        |
| ५         |                          |                       |                           |                        |        |
| कूल जम्मा |                          |                       |                           |                        |        |

प्रस्ताव गर्ने निवेदकको नाम:

ठेगाना:

पद:

दस्तखत:

मिति:

संस्थाको छाप: