



सरावल गाउँपालिका गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

सरावल, नवलपरासी
लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल

मिति : २०७५/१०/१२

सुचना !

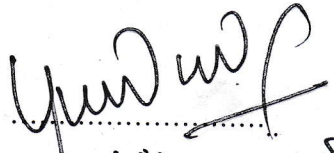
सुचना !!

सुचना !!!

यस सरावल गाउँपालिकाको आ.ब.२०७५।०८० को संघीय सरकारबाट हस्तान्तरित तथा स्वीकृत बार्षिक कार्यक्रम अनुसार धान उत्पादन प्रवर्द्धन कार्यक्रम अन्तर्गत अनुदान रकम उपलब्ध गराउने कार्यक्रम रहेको हुँदा सरावल गाउँपालिका भित्र संचालनमा रहेको ईच्छुक कृषक समुह/कृषि सहकारी/कृषि फार्म तथा कृषि उद्यमीहरूबाट दरखास्त आव्हानको लागि यो सुचना प्रकाशित गरिएको छ । यो सुचना प्रकाशन भएको मितिले १५ दिन(२०७५।१०।२६) भित्र तपसिल अनुसारको कागजातहरू संलग्न गरि आवेदन सहित प्रस्ताव आव्हान गरिएको छ । यस सम्बन्धि थप जानकारीको लागि सरावल गाउँपालिकाको कृषि विकास शाखामा सम्पर्क गर्न सकिनेछ ।

तपशील

१. संस्था दर्ता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपी ।
२. गत आ.ब. को लेखा परिक्षण भएको प्रतिवेदन फोटोकपी ।
३. कम्तीमा २० हेक्टर जग्गाको स्वामित्व वा हकभोग खुले प्रमाण पत्रको फोटोकपी ।
४. गत आ.ब. को करचुक्ता प्रमाण पत्रको फोटोकपी ।
५. प्रतिवद्धता पत्र
६. आयोजना सम्बन्धि अन्य आवश्यक कागजातहरू ।


दुर्गा पौडेल
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
२०७५/१०/१२
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत



अनुसूची - २

(परिच्छेद २ को दफा ८(२) सँग सम्बन्धित)

अनुदानको लागि पेश गर्ने निवेदनको ढाँचा (नमूना)

मिति:

विषय: अनुदान उपलब्ध गराइदिनुहुन ।

श्रीमान् ज्यू

..... कार्यालय

..... स्थानीय तह/ प्रदेश

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:

ठेगाना:

स्थानीय तह/ प्रदेश:

वडा नं:

कार्यक्रमको नाम:

कार्यक्रमको उद्देश्य:

अनुदान रकम आवश्यक पर्नुको कारण:

सञ्चालन गरिने कार्यक्रम: क्रमागत भए गत आ.व. सम्मको लेखापरीक्षण प्रतिवेदन

कार्यक्रम सञ्चालन गर्न लाग्ने कुल लागत:

कार्यक्रम सम्पन्न गर्न लाग्ने समय:

कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने कार्ययोजना:

कार्यक्रमबाट लाभान्वित जनसंख्या:

निवेदक

कृषक समुह/कृषि सहकारी संस्था/कृषि फार्म/ उद्यमी कृषक

अध्यक्ष/प्रतिनिधिको दस्तखत:

नाम थर:

पद:

सम्पर्क फोन नं

मिति:

संस्थाको छाप

१२
२१/११
५४ सचिव