



कावासोती नगरपालिका

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

☎ ०७८-५४९९६०

(कृषि, पशुपन्छी तथा मत्स्य विकास शाखा)

पत्र संख्या: २०७८/०७८

चलानी नं.:



शिवमन्दिर, नवलपरासी (ब.सु.प.)
गण्डकी प्रदेश, नेपाल

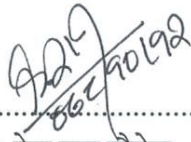
रैथाने बाली प्रवर्द्धन कार्यक्रम संचालनका लागि प्रस्ताव पेश गर्नेबारेको सूचना।

(प्रथम पटक सूचना प्रकाशन मिति: २०७८/१०/१२)

कावासोती नगरपालिकाको आ.व.२०७८/७९ को स्वीकृत सशर्त तर्फको बाली विकास कार्यक्रम अन्तर्गत रैथाने बाली प्रवर्द्धन कार्यक्रम रहेकाले उक्त कार्यक्रम संचालन गर्न ईच्छुक कृषक समूह/समिति/सहकारी/सामूदायिक बिउ बैङ्कहरुले सूचना प्रकाशन भएको १५ दिन भित्र तपसिलका कागजात सहित कावासोती नगरपालिका कृषि तथा पशुपन्छी विकास शाखामा प्रस्ताव पेश गर्नुहुन यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ।

तपसिल:

क्र.स.	कार्यक्रम	बजेट	आवश्यक कागजातहरु
१	रैथाने बाली प्रवर्द्धन कार्यक्रम।	१३लाख	- कृषक समूह/सहकारी/समिति/सामूदायिक बिउ बैङ्कहरुको तोकिएको ढाँचामा निवेदन। - कृषक समूह/सहकारी/समिति/ सामूदायिक बिउ बैङ्कहरुको दर्ता, नविकरण प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि। - करचुक्ताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि। - कृषक समूह/सहकारी/समिति/ सामूदायिक बिउ बैङ्कहरुको कार्यक्रम सन्चालन गर्ने निर्णय र वार्षिक अडिट रिपोर्टको प्रतिलिपि। - सम्बन्धित वडा कार्यालयको सिफारिस पत्र। - कार्यक्रम संचालन हुने स्थानको स्वामित्व खुल्ने कागजात वा भाडाको जग्गा भए कम्तिमा ५ वर्षको सम्झौता। - निवेदकको नागरिकता वा परिचय खुल्ने प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि।


डा. टेक राज पौडेल
पशु विकास अधिकृत

"व्यवसायिक र सिर्जनशील प्रशासन: विकास, समृद्धि र सुशासन"

Email: livestock@kawasotimun.gov.np

अनुसूची - २
(परिच्छेद २ को दफा ८(ख) 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 कूल 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

