

मिति: २०...../...../.....

श्रीमान् वरिष्ठ कृषि अधिकृत ज्यू,
राष्ट्रिय कृषि आधुनिकीकरण कार्यक्रम,
कार्यक्रम कार्यान्वयन एकाइ, स्याङ्जा ।

विषय: अनुदानमा कार्यक्रमहरू उपलब्ध गराईदिनुहुन भन्ने बारे ।

प्रस्तुत विषयमा तहाँ कार्यालयबाट मिति २०...../...../..... गते प्रकाशित सार्वजनिक सूचना बमोजिम
हाम्रो/मेरो..... कृषक समूह/कृषि सहकारी/ /कृषि उपज बजार
समिति कृषि फर्म /कृषि तथा पशुजन्य उद्योग/उद्योगी/ जल/वन उपभोक्ताका सदस्यहरूले सुन्तलाजात फलफूल सुपरजोन कार्यक्रम अन्तर्गत
तपसिलमा उल्लेखित कार्यक्रमहरू सञ्चालन गर्न इच्छुक भएकोले उक्त कार्यक्रमहरूमा सहभागी गराई दिनुहुन यो निवेदन पेश गरेको छु/छौं ।

तपसिल:

क्र.स.	कार्यक्रमको विवरण	माग सम्बन्धी विवरण			
		संख्या/के.जी./ लि./क्षेत्रफल (रो.)	क्षमता	प्रति एकाइ लागत अनुमान रु.	कैफियत
क.	(जोन/सुपरजोन क्षेत्रमा कृषि यान्त्रीकरण सहयोग)				
१.	हेन्ड स्प्रेयर/ चार्जिङ् स्प्रेयर/ पावर स्प्रेयर				
२.	झार काट्ने मेशिन				
३.	सिक्रेचर				
४.	आरी				
५.	रुख काट्ने मेशिन				
६.	डिजिटल तराजु				
७.	भर्याङ् (फिट)				
८.	अन्य.....				
ख.	बगैँचा सुदृढिकरण अभियान तथा बाली संरक्षण सेवा कार्यक्रम				
१.	निलो तुथो				
२.	चुन				
३.	खनिज तेल				
४.	विषादी (केराथेन,.....)				
५.	कपर सुपर स्टिम पेष्ट				
ग.	प्याकेजिङ्ग,लेबलिङ्ग तथा पोष्ट हार्भेष्ट क्षति न्यूनीकरणका लागि कार्टुन सहयोग कार्यक्रम				
१.	कार्टुन				
घ.	सुन्तला क्षेत्री न्यूनीकरणका लागि जाली सहयोग				
१.	Agro-net (जाली) (मिटर)				
ड.	उन्नत प्रविधि सहित क्षेत्रफल विस्तार कार्यक्रम				प्रविधि मैत्री तरिकाले नयाँ सुन्तला बगैँचा स्थापना गर्ने आवेदकलाई प्राथकिमता दिइने।
१.	पुरानो बगैँचामा थप क्षेत्र विस्तार (ग्याप फिलिङ्)	कलमी विरुवा (जाली घर)			
		बिजु विरुवा (जाली घर)			
२.	नयाँ बगैँचा स्थापना (प्रविधि मैत्री बगैँचा)	कलमी विरुवा (जाली घर)			
		बिजु विरुवा (जाली घर)			

च.	क्षेत्रगत किरा नियन्त्रण कार्यक्रम				
१.	प्लाष्टिक थैलो (के.जी.)				
२.	प्रोटिन बेट (25% Hydrolysed protein+ 0.1% Abamectin benzoate) (लि.)				
छ.	सिट्रस ग्रीनिङ रोग नियन्त्रणका लागि रोगी विरूवा व्यवस्थापन अभियान				
१.	हटाउनु पर्ने रोगी सुन्तलाका बोट संख्या				हालको क्षतिको विवरण:

संस्थाको छाप

निवेदक

दस्तखतः

नामः

पदः

ठेगानाः

टोलको नामः

सम्पर्क नं.

संस्थाको नामः

आवश्यक कागजातहरुः

१. निवेदकको नागरिकता वा परिचय खुल्ने प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।
२. कार्यालयद्वारा निर्दिष्ट गरेको ढाँचामा पूर्ण रुपले भरिएको प्रस्ताव फाराम ।
३. समूह/सहकारी/समितिको हकमा कार्यक्रम माग सम्बन्धी कार्य समितिको बैठक निर्णयको प्रतिलिपि ।
४. कम्तीमा आ.व. ०८१/८२ मा कर तिरेको रसिद वा कर चुक्ता प्रमाण-पत्रको प्रतिलिपि ।

मिति: २०...../...../.....

श्रीमान् वरिष्ठ कृषि अधिकृत ज्यू,
राष्ट्रिय कृषि आधुनिकीकरण कार्यक्रम,
कार्यक्रम कार्यान्वयन एकाइ, स्याङ्जा।

विषय: कार्यक्रममा सहभागी गराईदिनुहुन भन्ने बारे।

प्रस्तुत विषयमा तहाँ कार्यालयबाट मिति २०...../...../..... मा प्रकाशित सार्वजनिक सूचना नं..... बमोजिम हाम्रो/मेरो कृषक
समूह/कृषि..... सहकारी/फर्म/उद्यमी/समिति
ले (सुन्तला सुपरजोन/ कफि सुपरजोन/ आँप-लिची जोन) कार्यक्रम
अन्तर्गत..... (क्रियाकलापहरूको नाम) सञ्चालन गर्न
इच्छुक भएकोले सहभागी गराई दिनुहुन भनी तपसिल बमोजिमको आवश्यक कागजातहरू संलग्न गरी यो निवेदन पेश गरेको छु/छौं।

निवेदक:

दस्तखत:

नाम/थर:

संस्थागत पद:

सम्पर्क नं.:

संस्थाको छाप:

संलग्न आवश्यक कागजातहरू:

- १) कार्यक्रममा सहभागी गराईदिनुहुन भन्ने ढाँचामा निवेदन ।
- २) निवेदकको नागरिकता वा परिचय खुल्ने प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।
- ३) कार्यालयद्वारा निर्दिष्ट गरेको ढाँचामा पूर्ण रुपमा भरिएको प्रस्ताव फाराम ।
- ४) समूह/सहकारी/समितिहरूको हकमा कार्यक्रम माग सम्बन्धि कार्य समितिको बैठक निर्णयको प्रतिलिपि ।
- ५) सम्बन्धित सरकारी निकायमा नियमानुसार दर्ता तथा नविकरण भएको प्रमाण-पत्रको प्रतिलिपि, स्थायी लेखा नं. (PAN) दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि, कम्तीमा आ.व. ०८१/८२ को कर तिरेको रसिद वा कर चुक्ता प्रमाण-पत्रको प्रतिलिपि ।
(समूह/सहकारी/समितिहरूको हकमा कम्तीमा आ.व. ०८१/८२ को लेखापरीक्षण प्रतिवेदन ।)

साना सिंचाई पूर्वाधार निर्माण तथा मर्मत संभार कार्यक्रम विवरण फारम (..... सुपरजोन/जोन)

१. प्रस्तावित सिंचाई योजनाको नाम:-

२. योजनाको ठेगाना:-

टोलको नाम:

३. योजना कार्यान्वयन गर्ने संस्थाको नाम:

४. योजनाको सम्पर्क व्यक्तिको नाम:

सम्पर्क नं.:-

५. सिंचाई योजनाको प्रकार चिन्ह लगाउनु होस।

कुलो सिंचाई/पाईप सिंचाई/सामुहिक पोखरी/पानी संकलन पोखरी/अन्य.....

विवरण

पाईप सिंचाई		पलास्टिक पोखरी निर्माण		रिजर्भेसन ट्याङ्की निर्माण		कुलो निर्माण		थोपा सिंचाई		पम्प सेट/जेनेरेटर		लिफ्टिङ सिंचाई	
लम्बाई (मि.)	क्षमता (mm)	संख्या	क्षमता (लि.)	संख्या	क्षमता (लि.)	लम्बाई	मि.	संख्या	क्षेत्रफल (रो.)	संख्या	क्षमता (H.P.)	क्षमता (H.P.)	उचाई (Vertical Height) मि.

६. सिंचाइको लागि पानीको श्रोत/मुहान:-कृपया चिन्ह लगाउनु होस।

नदि/खोला/खोल्सी/पोखरी/मूल भएको ठाउँ/पानी ट्यांकी/ अन्य (उल्लेख गर्नुहोस)

७. मुहानको प्रकार:- सामुहिक/निजि

८. निजि मुहान वा निजि जग्गामा पर्ने सार्वजनिक मुहानको हकमा मुहानको प्रयोग सम्बन्धमा कम्तिमा १० वर्षसम्म सो मुहान यस सिंचाई योजनाको लागि दिने सम्बन्धमा जग्गाधनीसंग गरेको कागज समावेश भएको छ/छैन.....

९. प्रस्तावित योजनाबाट लाभान्वित हुने क्षेत्रमा हाल सिंचाई सुबिधा भएको/नभएको (उल्लेख गर्ने).....

१०. भएको भए बाह्रै महिना सिंचाई हुन्छ वा मौसमी हुन्छ वा क्षमता वृद्धि गर्न खोजिएको हो सोको अवस्था खुलाउनुहोस।

११. प्रस्तावित योजनाबाट लाभान्वित हुने घरधुरी संख्या

१२. प्रस्तावित योजनाबाट लाभान्वित हुने समुदायको वर्गीकरण (संख्यामा लेख्नुहोस)

महिला	पुरुष	जम्मा	दलित	जनजाती/आदिवासी	अन्य	युवा

१३. प्रस्तावित योजनाबाट सिंचाई सुबिधा पुग्ने जमिनको प्रकार:-

बाह्रै महिना सिंचाई सुबिधा पुग्ने			बाह्रै महिना सिंचाई सुबिधा नपुग्ने		
खेत (रोपनी)	पाखो/बारी (रोपनी)	सिंचाई पुग्ने क्षेत्रफल (रोपनी)	खेत(रोपनी)	पाखो/बारी (रोपनी)	सिंचाई पुग्ने क्षेत्रफल (रोपनी)

१४. आर्थिक पक्ष

➤ प्रस्तावित आयोजनाको अनुमानित कुल लागत रु:.....

➤ समूह/सहकारी/संस्था/समिति/फर्मको आफ्नो योगदान रु.....

➤ कार्यालयबाट माग गरेको अनुदान रकम रु.....

विवरण पेश गर्ने आवेदकको तर्फबाट

दस्तखत:

नाम:

पद:

सम्पर्क नं.

संस्थाको छाप: