

मिति: २०८०।.....।.....

श्रीमान् प्रमुखज्यू,
कृषि ज्ञान केन्द्र, चितवन

विषय: कार्यक्रममा समावेश हुन पाउँ ।

महोदय,

प्रस्तुत विषयमा तहाँ, कृषि ज्ञान केन्द्र बाट मिति २०८०।०७।२४ गते मा प्रकाशित सूचना अनुसार प्रवर्द्धन कार्यक्रम सञ्चालनका लागि तपसिलमा उल्लेखित आवश्यक कागजात यसैसाथ संलग्न गरी यो आवेदन पेश गरेको/ गरेका छु/ छौं । यस आवेदन साथ संलग्न कागजात तथा सूचना जाने बुझे सम्म ठीक छन्। यदी झुटो ठहरिएमा खारेज गरी सो अनुसार कारबाही भएमा कानून बमोजिम सहूला बुझाउँला।

संलग्न कागजातहरु:

- १ आवेदन रु. १०को हुलाक टिकट सहित
- २ संस्था दर्ता तथा नविकरण गरेको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि
- ३ संस्थाको स्थायी लेखा नम्बर(PAN) र करचुक्ता
- ४ संस्थाको बैठकको निर्णयको प्रतिलिपि (समूह/ सहकारीको हकमा),
- ५ अनुसूची २ बमोजिमको प्रस्ताव पत्र
- ६ स्थानिय तहको कृषि शाखाको सिफारिस पत्र
- ७ आवेदको आफ्नै स्वामित्वको वा कम्तिमा ५ वर्ष सम्म जमिन भाडामा लिएको प्रमाणको प्रतिलिपि
- ८ हाल खेती भएको जमिनको क्षेत्रफलको प्रतिलिपि

आवेदक:

नाम:

पद

ठेगाना:

फोन नं.

छाप:



अनुसूची - २
(विप्लव संग सम्बन्धित)

प्रस्ताव-पत्र

क) प्राविधिक प्रस्तावः					
१	प्रस्तावित कार्यक्रमको नाम				
२	कार्यक्रम कार्यान्वयन हुने स्थानको ठेगाना				
३	आवेदकको नाम				
४	ठेगाना				
५	आवेदकको सम्पर्क टेलिफोन नं., फ्याक्स नं., मोबाइल नं.				
६	आवेदकको email address				
७	आवेदक संस्थाको दर्ता नम्बर				
८	दर्ता भएको निकाय र दर्ता मिति				
९	आवेदक संस्थाको उमेर (दर्ता वा स्थापना पश्चातको अवधी वर्षमा)				
१०	भ्याट / पान दर्ता नम्बर				
११	प्रस्तावित कार्यक्रमको अनुमानित लागत रु.				
१४	प्रस्तावित कार्यक्रमको उद्देश्यः				
१४.१					
१४.२					
१४.३					
१५	प्रस्तावित कार्यक्रम कार्यान्वयन स्थलमा विद्यमान भौतिक पूर्वाधारहरुः				
१५.१	सडक सुविधा (छ/छैन)		नजिकको बजारको नाम		
१५.२	कस्तो सडक छ (कच्चा/पक्का)		बजार सम्मको दुरी (कि.मी.)		
१५.३	विजुलीको सुविधा (छ/छैन)		सदरमुकाम देखिको दुरी (कि.मी.)		
१५.४	खानेपानीको सुविधा (छ/छैन)		जग्गाको स्वामित्व (आफ्नै/लिजमा)		
१६	प्रस्तावित कार्यक्रमबाट प्रत्यक्ष लाभान्वित हुनेको संख्याः				
१७	लक्षित समुदाय (अप्रत्यक्ष लाभान्वित हुनेको संख्या)	पुरुष	महिला	दलित	जनजाती अन्य

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature

मा.डा. राजेन्द्र मान श्रेष्ठ
मन्त्री



१८	प्रस्तावित कार्यक्रमबाट सम्पन्न गरिएका क्रियाकलापहरूको विवरणः												
१८.१													
१८.२													
१८.३													
१९	क्रियाकलाप कार्यान्वयन योजनाः												
	योजना	श्रावण	भाद्र	आश्विन	कार्तिक	मंसिर	पौष	माघ	फाल्गुण	चैत्र	वैशाख	जेठ	आषाढ
१९.१													
१९.२													
१९.३													
१९.४													
२०	कार्यक्रम समाप्ती पश्चात अपेक्षित उपलब्धिहरू (बुंदागत रूपमा सम्भव भए परिमाण समेत खुलाउने):												
	अपेक्षित उपलब्धिहरू										परिमाण		
२०.१													
२०.२													
२०.३													
२०.४													
२१	प्रस्तावित कार्यक्रममा अन्य निकायहरू समेत सामेल हुने भए तिनको नाम र सहकार्य हुने रकम खुलाउने:												
	प्रस्तावित कार्यक्रममा संलग्न निकायहरूको नाम र ठेगाना										सहकार्य हुने रकम रु.		
२१.१													
२१.२													
२१.३													
२१.४													
२२	प्रस्तावकले विगत वर्षमा सम्पन्न गरेका उल्लेखनिय कार्यहरू (प्रस्तावित कार्यक्रमसंग मेलखाने मात्र):												
२२.१													
२२.२													
२२.३													
२२.४													
२३	उपरोक्त कार्य सम्पादनका लागि भएको लगानी रकम रु.												
२४	प्रस्तावित कार्यक्रम सम्बन्धी आवेदकको अनुभव र तालिम भए अवधी समेत खुलाउने :												

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

मा.डा. रजिन्द्रमान श्रेष्ठ
मन्त्री



अनुभव क्षेत्री तालिमहरु		अवधी			
२४.१					
२४.२					
२४.३					
२४.४					
२५	प्रस्तावकसंग विद्यमान जनशक्ति विवरणः				
	जनशक्ति विवरण	शैक्षिक योग्यता	तालिमको नाम र अवधी		
२५.१					
२५.२					
२५.३					
२५.४					
२६	प्रस्तावित कार्यक्रमले सिर्जना गर्ने थप रोजगारी संख्याः				
ख) आर्थिक प्रस्तावः					
प्रस्तावमा उल्लिखित क्रियाकलापहरुको लागत अनुमान र सहकार्यको विस्तृत विवरणः					
क्र.सं.	मुख्य-मुख्य क्रियाकलापहरु	ईकाई	परिमाण	प्रति ईकाई दर	कुल लागत रकम रु.
१					
२					
३					
४					
५					
जम्मा रकम रु.					
उल्लिखित सम्पूर्ण विवरणहरु सही रुपमा पेश गरेको छु/छौं । कहि कतै झुठो ठहरेमा कानुन बमोजिम सजाय भोग्न तयार रहेको व्यहोरा समेत अवगत गराउँदछु/छौं ।					
प्रस्तावक संस्थाको जिम्मेवार पदाधिकारीको					
नामः					
पदः					
हस्ताक्षरः					
मितिः					
संस्थाको छाप					

Anup Jhaikan

१०

मा.डा. राजेन्द्र मान श्रेष्ठ
मन्त्री

कार्यक्रमको नाम:

आवेदक:

अध्यक्ष वा उख्तियारी प्राप्त व्यक्तीको नाम:

क्षेत्रफल विवरण

क्र.स.	नाम, थर	ठेगाना	क्षेत्रफल (वर्गमिटर)
१.			
२.			
३.			
४.			
५.			
६.			
७.			
८.			
९.			
१०.			
११.			
१२.			
१३.			
१४.			
१५.			

माथि उल्लेखित विवरण यसै संस्थाका सदस्यहरुको भएको विवरण साँचो हो।

संस्थाको छाप:

उख्तियार प्राप्त व्यक्तिको हस्ताक्षर