



ताराखोला गाउँपालिका

गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

अर्गल, बागलुङ



प.स. ०८३/०८४

च.न.



गण्डकी प्रदेश नेपाल।

मिति: २०८३/०५/०५

कृषि फर्म/कृषक समूह/कृषि सहकारीको लागि कार्यक्रम संचालनको लागि आवेदन पेश गर्ने सम्बन्धी सूचना
(प्रथम पटक प्रकाशित मिति:-२०८३-०५-०५)

ताराखोला गाउँपालिका, बागलुङको आ.व. २०८३-०८४ को वार्षिक स्वीकृत कार्यक्रम अन्तर्गत तपसिलका कार्यक्रमहरू संचालन गर्न ईच्छुक ताराखोला गाउँपालिका भित्रका कृषि फर्म/कृषक समूह/कृषिमा संलग्न सहकारी संस्थाले यो सूचना प्रकाशन भएको मितिले १५ दिन भित्र (आवेदन पेश गर्ने अन्तिम दिन सार्वजनिक बिदा पर्न गएमा सोको भोलिपल्ट कार्यालय खुलेको दिनसम्म दरखास्त पेश गर्न सकिनेछ) कार्यालय समयमा तोकिएको ढाँचामा कार्यक्रम प्रस्ताव सहित तपसिल बमोजिमका आवश्यक कागजातहरू, संलग्न राखी ताराखोला गाउँपालिका, कृषि विकास शाखामा निवेदन पेश गर्नुहुन सम्बन्धित सबैको लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ।

तपसिल:

क्र.स	कार्यक्रमको नाम	अनुदान प्रतिशत	बजेट रु हजारमा	कैफीयत
१.	किवी पोल निर्माण	अधिकतम ८५%	५००	- किवि पोल को लागि कृषकले कम्तिमा बोट किविको विरुवा लगाएको हुनुपर्ने, - उत्पादन, प्रशोधन र बजारीकरणमा उपयोग हुने साना कृषि औजार जस्तै मिटिलर, कुट्ने पिस्ने मिल, स्प्रेयर आदि; - अघिल्लो आ.व हरुमा अनुदान नलिएकोलाइ तथा बढी क्षेत्रफल भएकोलाइ विशेष प्रयासिकता दिइने।
२.	प्लाष्टिक पोखरीको लागि प्लाष्टिक सहायता कार्यक्रम	अधिकतम ८५%	१००	
३.	कृषि यान्त्रीकरण	५०%	५००	

आवश्यक कागजातहरू:

- १ निवेदन।
- २ नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्र।
- ३ सम्बन्धित वडा कार्यालयको सिफारिस।
- ४ जग्गा धनीको लालपूर्जाको प्रतिलिपि वा भाडाको जग्गा भए कम्तिमा १० वर्ष जग्गा करारनामा समझौताको प्रतिलिपि।
- ५ कृषि फर्म, समुह वा सहकारीले देहायका कागजातहरू संलग्न गर्नुपर्नेछ (दर्ता/स्थापना सम्बन्धी कागजातको प्रतिलिपि, नविकरणको प्रतिलिपि, गत आ.व को कर चुक्ताको प्रतिलिपि, स्थायी लेखा नम्बरको प्रमाणपत्र, अघिल्लो दुई आर्थिक वर्षमा अनुदानको लागि प्रस्ताव आह्वान गरिएकोमा कुनै कार्यालयबाट अनुदान प्राप्त गरेको वा नगरेको स्वघोषणा पत्र, समुह/सहकारीको बैठक निर्णयको प्रतिलिपि)।

पुनः माथी उल्लेखीत कार्यक्रम ताराखोला गाउँपालिकाको कृषि तथा पशु सेवा संचालन निर्देशिका-२०८१ मा भएको व्यवस्था अनुसार संचालन हुनेछ। साथै उल्लेखीत मिति भित्र आवश्यक कागजात र प्रकृया नपुगेको आवेदनहरू माथी कुनै प्रकृया अघि बढ्ने छैन।

थप जानकारीको लागि(सम्पर्क नं. ९८४८२५३९५९, ९८६१४८२३५६)



Website: - www.tarakhola.gov.np

Email id: - ito.tarakhola@gmail.com

"श्रम सहकारी, पर्यटन, कृषी उद्योग र पुर्वाधार,

मिति:.....

श्री कार्यालय प्रमुख ज्यू,
ताराखोला गाउँपालिका, गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय,
अर्गल, बागलुङ।



विषय: आवेदन प्रस्ताव पेश गरेको सम्बन्धमा।

उपरोक्त विषयमा तहाँ कार्यालयको मिति २०८३/०५/ गते प्रकाशित सूचना अनुसार कार्यक्रममा सहभागिताका लागि आवश्यक विवरण तथा कागजात सहित यो आवेदन पेश गरेको/गरेका छु/छौ। प्रचलित कानून, कार्यक्रम सञ्चालन कार्यविधि तथा कार्यालयले निर्धारण गरेको शर्त एवं माफदण्डहरूको पूर्ण पालना गर्ने प्रतिवद्धता व्यक्त गरदै नियमानुसार आवश्यक मुल्याङ्कन गरी कार्यक्रममा सहभागी गरादिनुहुन विनम्र अनुरोध गर्दछु/गर्दछौ।

१. आवेदकको विवरण:

संस्था/फर्मको नाम:.....

आवेदकको प्रकार:- क) कृषक समुह ख) कृषि फर्म ग) सहकारी संस्था घ) अन्य

ठेगाना:.....

सम्पर्क नं.-.....

२. माग गरिएको कार्यक्रम

क.

ख.

ग.

३. स्वघोषणा

यस आवेदनमा उल्लेख गरिएको विवरण तथा पेश गरिएका कागजातहरू सत्य, सही र यथार्थ रहेको तथा प्रस्तावित कार्यक्रममा दोहोरो सुविधा प्राप्त नगरेको व्यहोरा प्रमाणीत गर्दछु/गर्दछौ।

४. संलग्न गरिएका कागजातहरू (✓)

१. निर्दिष्ट नमुना फारम,

२. नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्र।

३. जग्गा धनीको लालपूजाको प्रतिलिपि वा भाडाको जग्गा भए कम्तिमा ५ वर्ष जग्गा करारनामा सम्झौताको प्रतिलिपि।

४. सम्बन्धित वडा कार्यालयको सिफारिस।

५. दर्ता/स्थापना सम्बन्धी कागजातको प्रतिलिपि, नविकरणको प्रतिलिपि, गत आ.व को कर चुक्ताको प्रतिलिपि, स्थायी लेखा नम्बरको प्रमाणपत्र

६. एउटै प्रस्तावित, एउटै क्षेत्रफल, एउटै क्रियाकलापमा अन्य निकायबाट सहयोग नलिने/नलिएको स्व:घोषणापत्र

७. अन्य:

निवेदक:

नाम:

सम्पर्क नं.

हस्ताक्षर/छाप:



प्लाष्टिक पोखरीको लागि प्लाष्टिक सहायता कार्यक्रम विवरण फारम

१. प्रस्तावित सिँचाई योजनाको नाम:
२. योजनाको ठेगाना:
३. योजनाको सम्पर्क व्यक्तिको नाम/सम्पर्क नं.-
४. सिँचाई योजनाको प्रकार चिन्ह लगाउनुहोस(✓)
५. सिँचाईको लागि पानिको श्रोत/मुहान:-
खोला/खोल्सी/पोखरि/मुल भएको ठाउँ/पानि ट्याङ्की/अन्य(उल्लेख गर्नुहोस).....
६. मुहानको प्रकार:- सामुहिक/निजि.....
७. प्रस्तावित योजनाबाट लाभान्वित हुने क्षेत्रमा हाल सिँचाई सुविधा भएको/नभएको
८. भएको भए बाह्रै महिना सिँचाई हुन्छ वा मौसमी हुन्छ सोको अवस्था खुलाउनुहोस।

९. प्रस्तावित योजनाबाट लाभान्वित हुने घरधुरि सङ्ख्या.....
१०. प्रस्तावित योजनाबाट लाभान्वित हुने समुदायको वर्गीकरण(संख्यामा लेख्नुहोस)

महिला	पुरुष	जम्मा	जनजाती/आदिवासी	दलित	अन्य

११. प्रस्तावित योजनाबाट सिँचाई सुविधा पुग्ने जमिनको प्रकार (संख्यामा लेख्नुहोस)

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

१२. आर्थिक पक्ष

- प्रस्तावित आयोजनाको अनुमानित कुल लागत रु:-.....
- समूह/सहकारी/संस्था/फर्मको लागत सहभागिता रु:-.....
- कार्यालयबाट माग गरेको अनुदान रकम रु:-.....

विवरण पेश गर्ने आवेदकको तर्फबाट:

दस्तखत:

नाम:

पद:

सम्पर्क नं:-

संस्थाको छाप:



कृषि यान्त्रीकरण कार्यक्रम विवरण फारम

यस अघि कार्यक्रम वा अन्य संस्थाबाट प्राप्त साना मेशिनरी औजार उपकरण तथा अनुदान रकमको विवरण						
क्र.स	आर्थिक वर्ष	कृषि अजार तथा मेशिनरी उपकरणको नाम	संख्या	अनुदान रकम	अनुदान प्राप्त गर्ने संस्थाको नाम	उपभोग गर्ने कृषकहरुको संख्या र नाम थर सहित खुलेको विवरण

कार्यक्रमको लागि माग गरिएका मेशिनरी औजार, उपकरण एवम अन्य कार्यक्रम/सामग्रीहरु सम्बन्धि विवरण

क्र.स.	मेशिनरी औजार, उपकरणको विवरण नाम	संख्या	मोडल र क्षमता स्पष्ट खुल्ने गरि माग गर्ने	प्रति इकाई अनुमानित लागत रु	कैफियत
१.	मिनिटिलर(पेट्रोल इन्जिन)				
२.	सिड ड्रिल-बीउ छर्ने मेशिन				
३.	विद्युतीय कर्न सेलर				
४.	कम्बाईन मिल				
५.	स्प्रेयर(manual+battery operated)				
६.	अन्य साना मेशिनरी उपकरण आवश्यकता भए खुलाउने				
७.					
८.					
९.					
१०.					

विवरण पेश गर्ने आवेदकको तर्फबाट:

दस्तखत:

नाम/पद/सम्पर्क नं./संस्थाको छाप:



“किवि पोल निर्माण कार्यक्रम” नमुना फाराम:

नाम थर:

पद:

ठेगाना:

टोलको नाम:

आवद्ध कृषि फर्म, समूह, सहकारी संस्थाको नाम:

सम्पर्क नं.

खेति गरिने क्षेत्रफल/ किविको विरुवाको संख्या:-

उत्पादन दिने किविको बोटको संख्या:

हाल उत्पादन भईरहेको परिमाण(के.जि/मे.टन)-

माग गरिएको किवि पोलको संख्या:

समूह/सहकारीको हकमा किविको पोल माग गर्ने सदस्यको विवरण:

क्र.स	सदस्यको नाम थर	सम्पर्क नम्बर	विरुवाको संख्या	आवश्यक किविको पोल सङ्ख्या

समूहको हस्ताक्षर/छाप:

निवेदनसाथ संलग्न संस्था फारमको ढाँचा

भाग १ कृषि समूह/सहकारी/संस्था/समिति र कृषि फर्मको विवरण

१. कृषि समूह/सहकारी/संस्था/समिति र कृषि फर्मको नाम:.....
२. कृषि समूह/सहकारी/संस्था/समिति र कृषि फर्म गठन भएको मिति:.....
३. कृषि समूह/सहकारी/संस्था/समिति र कृषि फर्मको ठेगाना:.....
४. तपाईंको समूह/संस्था कुनै सरकारी संस्थामा आवद्ध छु भने सो संस्थाको नाम दर्ता नं.
५. कृषि समूह/सहकारी/संस्था/समिति र कृषि फर्म कसरी गठन भएको हो? कसको सहयोगमा कृषि समूह/सहकारी/संस्था/समिति र कृषि फर्म गठन भयो?.....
६. कृषि समूह/सहकारी/संस्था/समिति र कृषि फर्म गठन खास उद्देश्य के हो ?.....
७. मासिक वचत छ वा छैन ? यदि छ भने कति.....
क) बैंक:..... ख) खाता नं.
८. कृषि समूह/सहकारी/संस्था/समिति र कृषि फर्म कार्यान्वयनको प्रमाण
(क) निर्णय () ख) नगदी खाता () ग) बैंक खाताको विवरण ()
घ) दर्ता प्रमाण पत्र () ङ) अचल सम्पतिको स्वामित्वको प्रमाण पत्र ()
च) अन्य भए खुलाउनुहोस्
९. कृषि समूह/सहकारी/संस्था/समिति र कृषि फर्म कार्यसमितिको विवरण

क्र.सं.	सदस्यको नाम	लिङ्ग	सम्पर्क नं	खेतीयोग्य जमिन/पशु संख्या	कैफियत
१					
२					
३					
४					