दोर्दी गाउँपालिका
DORDI RURAL MUNICIPALITY
गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय
OFFICE OF THE RURAL MUNICIPAL EXECUTIVE
नौथर, लमजुङ, गण्डकी प्रदेश, नेपाल
NAUTHAR, LAMJUNG, GANDAKI PROVINCE, NEPAL

Tel:066- 590444
website:dordimun.gov.np
Email:dordigaupalika073@gmail.com

पत्र सङ्ख्या/ Ref. No:२०८३/०८४
चलानी नं. / Dispatch No:

दोर्दी गाउँपालिकाको कार्यालय नौथर, लमजुङ गण्डकी प्रदेश, नेपाल

कार्यक्रमका प्रस्ताव पेश गर्ने सम्बन्धी सूचना।

प्रथम पटक सूचना प्रकाशन मितिः२०८३/०८/१०गते

दोर्दी गाउँपालिकाको आर्थिक वर्ष २०८३/८४ को वार्षिक स्वीकृत कार्यक्रम अनुसार तपसिल बमोजिमको कार्यक्रमहरु सञ्चालन गर्नुपर्ने भएकोले इच्छुक कृषक,कृषक समूह,कृषि सहकारीहरु,कृषि फर्म वाट दरखास्त आव्हानको लागि यो सूचना प्रकाशित भएको मितिले २१(एक्काइस) दिन(२०८३/०९/७१ गते) भित्र कार्यालयमा तपसिल अनुसारका कागजातहरु संलग्न राखि आवेदन पेश गर्नुहुन यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ।

क्र. स	कार्यक्रमको नाम	विनियोजित बजेट(रु)	सञ्चालन गरिने प्रमुख क्रियाकलापहरु	न्यूनतम मापदण्ड
१.	व्यावसायिक फलफूल खेती प्रवर्धन कार्यक्रम	१०,००,०००/-	सून्तला,जुनार,किवी,सिउँडीफल,एभोकाडो, मेकाडेमिया नट,आँप,केरा लगायत फलफूल बालीको क्षेत्र विस्तार,बगैचा स्थापना तथा प्रवर्धन।	कृषि फर्म ,कृषक समूह,सहकारीहरु

आवश्यक कागजातहरु:

१. तोकिएको ढाँचामा माग निवेदन।
२.निवेदकको नागरिकताको प्रतिलिपि
३.सम्बन्धित वडा कार्यालयको सिफारिस
४.कृषि फर्म तथा सहकारीको हकमा दर्ता/नवीकरण प्रमाणपत्र।
५.कृषि फर्म,समूह तथा सहकारीको हकमा स्थायी लेखा नम्बर,करचुक्ता,लेखापरिक्षण प्रतिवेदन,
६.कृषक समूह/सहकारीको हकमा प्रस्ताव माग गरेको निर्णयको प्रतिलिपि।
७.जग्गाको क्षेत्रफल र स्वामित्व वा हकभोग खुल्ने प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि।
८)लागत साझेदारी गर्ने प्रतिवद्धता पत्र

.....
(निराजन पौडेल)
कृषि शाखा प्रमुख

.....
(होम बहादुर राउत)
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

होम बहादुर राउत
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

मितिः

श्री प्रमुख प्रशासाकीय अधिकृत
दोर्दी गाउँपालिका,नौथर,लमजुङ।

विषयःअनुदान उपलब्ध गराइदिनुहुन।

महोदय,

दोर्दी गाउँपालिकाबाट मिति.....मा प्रकाशित सूचना अनुसार सञ्चालन हुन लागेको.....कार्यक्रमको उद्देश्य, लागत, समयवधि, लाभान्वित जनसंख्या लगायतको विवरण तपसिल उल्लेख गरिएको छ। कार्यक्रम सञ्चालन गर्न आर्थिक/वस्तुगत/लागत साझेदारी सहयोग आवश्यक परेको हुँदा अनुदान उपलब्ध गराइदिनुहुन अनुरोध गर्दछौ।

तपसिलः

अनुदानग्राहिको नामः
ठेगानाः
स्थानीय तह/प्रदेशः
वडा नं.
कार्यक्रमको नामः
कार्यक्रमको उद्देश्यः

अनुदान रकम आवश्यक परेको कारणः

सञ्चालन गरिने कार्यक्रमःक्रमागत भए गत आ.व. सम्मको लेखापरिक्षण प्रतिवेदन

कार्यक्रम सञ्चालन गर्न लाग्ने कूल लागतः

कार्यक्रम सम्पन्न गर्न लाग्ने समयः
कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने कार्ययोजनाः

कार्यक्रमबाट लाभान्वित जनसंख्याः

निवेदक

कृषक समूह/कृषि सहकारी/कृषि फर्म/उद्यमी कृषक
अध्यक्ष/प्रतिनिधिको दस्तखतः
नाम थरः
पदः
सम्पर्क फोन नं.