



सुनछहरी गाउँपालिका
गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय

पोबाङ, रोल्पा
सुनछहरी गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
पोबाङ, रोल्पा
२०७३



लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल

पत्र संख्या: २०८१/०८२

चलानी नं.

अनुसूची-१

(परिच्छेद-२ को दफा ७ (१) सँग सम्बन्धित)

सूचना नं. ०१

फलफूलखेति प्रबर्द्धन कार्यक्रमका लागि प्रस्ताव आव्हानको सूचना

(प्रथम पटक प्रकाशित मिति: २०८०/०८/०९)

सूचना । सूचना ॥ सूचना ॥॥

यस सुनछहरी गाउँपालिका कृषि विकास शाखाको आर्थिक वर्ष २०८१/०८२ को वार्षिक स्वीकृत कार्यक्रम अनुसार तपसिल बमोजिमको बुदा अनुसार अनुदान रकम उपलब्ध गराउने कार्यक्रम रहेको हुँदा सुनछहरी गाउँपालिकाका विभिन्न सातै वटा वडाका कृषि व्यवसाय एवम् सहकारी सम्बन्धि संलग्न ईच्छुक कृषक समुह/कृषि सहकारी संस्था/कृषि फर्म/उधमी कृषकबाट दरखास्त आव्हानको लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ । यो सूचना प्रथम पटक प्रकाशन भएको मितिले १५ (पन्ध्र) दिन अर्थात मिति गते २०८१/०८/२३ भित्र यस सुनछहरी गाउँपालिकाको कृषि विकास शाखामा तपसिल अनुसारका कागजातहरु संलग्न राखि आवेदन सहित प्रस्ताव आव्हान गरिएको छ । यस सम्बन्धि थप जानकारीको लागि कार्यालयको वेबसाइट sunchhaharimun.gov.np वा फोन नं. ९८६४७४५३५६ मा सम्पर्क गर्न सकिनेछ ।

नोट: अनुदान प्रक्रिया:

- क) कृषक समुह वा कृषि सहकारी वा उपभोक्ता समिति र तिनमा आबद्ध कृषकहरु वा कृषि उधमी वा लाभग्राही समुदायबाट निर्माण हुने सामुदायिक प्रयोजनका कृषि पूर्वधारहरुको हकमा अधिकतम ८५%(पचासी प्रतिशत) हुनेछ ।
- ख) निजि एवंम व्यवसायिक प्रयोजनका कृषि पूर्वधार (निजि कृषि पूर्वधार) को हकमा अधिकतम ५०%(पचास प्रतिशत) हुनेछ ।
- ग) कृषि समाग्रीको हकमा अनुदानको सिमा ५०%(पचास प्रतिशत) हुनेछ ।



सुनछहरी गाउँपालिका
गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय
पोबाड, रोल्पा
सुनछहरी गाउँपालिकाको कार्यालय
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
पोबाड, रोल्पा
२०७३
अनुसूची-३



लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल

(परिच्छेद-२ को दफा ७ (२) सँग सम्बन्धित)
अनुदानको लागि पेश गर्ने निवेदनको ढाँचा

मिति:

विषय: अनुदान उपलब्ध गराईदिनुहुन ।

श्रीमान.....

.....कार्यालय,

.....स्थानिय तह/प्रदेश

महोदय,

तहाँ कार्यालयबाट मितिमा प्रकाशित सूचना अनुसार सञ्चालन हुन लागेकोकार्यक्रमको उद्देश्य,लागत,समयावधि,लाभान्वित जनसङ्ख्या लगायतको विवरण तपसिलमा उल्लेख गरिएको छ । कार्यक्रम सञ्चालन गर्न आर्थिक/वस्तुगत लागत साझेदारी सहयोग आवश्यक परेको हुँदा अनुदान उपलब्ध गराईदिनुहुन अनुरोध गर्दछौं/छु ।

तपसिल:

अनुदानग्राहीको नाम:

ठेगाना

स्थानिय तह/प्रदेश:

वडा नं.

कार्यक्रमको नाम:

कार्यक्रमको उद्देश्य:

अनुदान रकम आवश्यक पर्नुको कारण:

सञ्चालन गरिने कार्यक्रम: क्रमागत भए गत आ.व. सम्मको लेखा परिक्षण प्रतिवेदन

कार्यक्रम सञ्चालन गर्न लाग्ने कुल लागत:



सुनछहरी गाउँपालिका
गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय
पोबाड, रोल्पा



लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल

कार्यक्रम सम्पन्न गर्न लाग्ने समय:
कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने कार्ययोजना:
कार्यक्रमबाट लाभान्वित जनसंख्या:

निवेदक

कृषक समुह/कृषि सहकारी सस्था/कृषि फार्म/उधमी कृषक:

अध्यक्ष/प्रतिनिधिको दस्ताखत:

नाम थर:

पद:

सम्पर्क फोन नं.

मिति:

सस्थाको

छाप: