



सियारी गाउँपालिका
Siyari Rural Municipality
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
Office Of Rural Municipal Executive
हनुमानगढी
Harnamanpur, Rupandehi

प.सं./ Ref. No.: ०८०/०८१

च. नं. / Dispatch No. :

लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल
Lumbini Province, Nepal

मिति २०८०/१०/०४

सुचना

सुचना

सुचना

सियारी गाउँपालिका, आर्थिक बिकाश शाखाको आ.व. २०८०/०८१ को स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रम अनुसार तपसिल अनुसारका कार्यक्रम संचालनको लागि कृषक, कृषक समुह, समिति, दुग्ध उत्पादक सहकारी संस्थाहरु, निजी कृषि फर्मलाई तोकिएको ढाँचा अनुसारको आवेदन फर्ममा सियारी गाउँपालिका, आर्थिक बिकाश शाखा वा वडा कार्यालय अन्तर्गत रहेका पशुसेवा सम्पर्क एकाईमा आवेदन दिनको लागि ३० दिने सुचना प्रकाशन गरिएको छ । म्याद नाघी वा रितपुर्वक दर्ता नगरिएको निवेदनहरु माथि कुनै कार्यवाही गरिने छैन ।

तपसिल

क्र.स.	कार्यक्रमको नाम	सामाग्रीकोविवरण	आवश्यक न्युनतममापदण्ड	कैफियत
१	मागमा आधारित यान्त्रिकीकरण सहयोग कार्यक्रम	ई.च्याफकटर	कम्तिमा २ वटा माउगाई, भैंसी हुनुपर्ने	
		काउ म्याट	कम्तिमा २ वटा माउगाई, भैंसी हुनुपर्ने	
		प्रेसर क्लिनर	कम्तिमा ५ वटा माउगाई, भैंसी हुनुपर्ने	
		मिल्क क्यान ४० लि.	दुग्धउत्पादक सहकारी संस्था/निजी डेरी/व्यवसायिक पशुपालक कृषक	
		क्रिम सेपरेटर मेसिन	दुग्धउत्पादक सहकारी संस्था/निजी डेरी/व्यवसायिक पशुपालक कृषक	

आवेदनका साथनिम्नअनुसारको कागजातहरु संलग्नहुनु पर्ने छ ।

- १) तोकिएको ढाँचा अनुसारको आवेदन फारम अनुसार को निवेदन
- २) अनुसूची अनुसारको कार्ययोजना
- ३) नेपाली नागरिकताको प्रतिलिपी
- ४) जग्गा भाडाको भए सम्झौतापत्र र लालपुर्जाको प्रतिलिपी
- ५) तालिम, शैक्षिक योग्यता, अनुभवको कागजातहरुको प्रतिलिपी
- ६) सम्बन्धित निकायमा दर्ता भएको प्रमाणपत्र, पानदर्ताको प्रमाण पत्र, आयकर तिरेको रसिद,
- ७) चेकको प्रतिलिपी
- ८) कृषक परिचयपत्रको प्रतिलिपि

बोधार्थ :

श्रीमान अध्यक्ष ज्यु : जानकारीको लागि

श्रीमान उपाध्यक्ष ज्यु : जानकारीको लागि

✓ श्री सुचना प्रविधि शाखा : वडा कार्यालयहरुलाई जानकारी गराउनुहुन तथा वेब साईट र सामाजिक संजालमा अपलोड गरिदिनुहुन

(Signature)
१०/४

गणेश प्रसाद खनाल
अधिकृत

(Signature)
ऋताराम पन्थी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

अनुसूची ५

दफा ५ खण्ड 'ख' संग सम्बन्धित

५० प्रतिशत अनुदान कार्यक्रममा अनुदान सहयोग प्राप्त गर्नको लागि दिईने आवेदन-पत्र

श्रीमान प्रमुख ज्यू,

सियारी गाउँपालिकाको कार्यालय

हनैया, रुपन्देही ।

विषय:- ५० प्रतिशत अनुदानमा कार्यक्रम उपलब्ध
गराई दिने बारे ।

महोदय,

मलाई उक्त अनुदान सहयोग प्राप्त गरि
कार्य गर्न तिब्र ईच्छा भएकोले निम्नानुसार कागजात राखी निवेदन गर्दछु । मैले अनुदान
सहयोग प्राप्त गरेमा निर्धारित प्रक्रिया पुनश्च: तपसिल अनुसारका कागजातहरु यसै निवेदन साथ
संलग्न राखेको व्यहोरा समेत अनुरोध गर्दछु ।

निवेदक

तपसिल

अनुसूची ३

दफा ५ खण्ड 'ख' संग सम्बन्धित

लागत साझेदारी गर्ने प्रतिवद्धता पत्र

श्री सियारी गाउँपालिका पशु सेवा शाखाको मिति २०...../...../..... मा प्रकाशित सुचना अनुसार सियारी गाउँपालिका वडा नं.गाउँ टोल बस्ने श्रीले लागत साझेदारीमाकार्यक्रम संचालनका लागी पेश गर्नेको आर्थिक प्रस्ताव अनुसार कुल लगानी रु.को प्रतिशतले हुन् आउने रु. (आक्षेपणी) बराबरको लगानी आफ्नो आन्तरिक श्रोतबाट बेहोरी कार्यक्रम सम्पन्न गर्ने प्रतिवद्धता जाहेर गर्दछु ।

निवेदक

दस्तखतः

नामः

मिति:

अनुसूची २

दफा ५ खण्ड 'ख' संग सम्बन्धित

सियारी गाउँपालिका, गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय

पशु सेवा शाखा, हनैया, रुपन्देही

५० प्रतिशत अनुदानमा संचालनहुने कार्यक्रम अवधारणाको संक्षिप्त व्यावसायिक कार्य योजना

युवा साझेदार व्यवसायिक फर्मको नाम:

ठेगाना: गाउ टोल:

गा.पा.

सम्पर्क नं.

जिल्ला:

क्र. सं.	संचालन गरिने क्रियाकलाप	अपेक्षित अनुदान सहयोग रु.	निजी लगानी रु.	जम्मा लगानी रु.
१.				
२.				
३.				

युवा साझेदारी व्यावसायिक विशेष पशु उत्पादन व्यावसायिक कार्य गर्ने व्यवसायीले न्यूनतम अनुदान रकम बराबरको रकम प्रस्तावित योजना समावेश गर्नु पर्ने छ ।

खेति गरिने जग्गाको क्षेत्रफल:

खेतीको प्रकार:

तरकारी खेति गर्ने क्षेत्रफल:

व्यवसायको लागी श्रमको व्यवस्थापन:

क. पारिवारिक: महिला सं.पुरुष सं.

ख. बाहीरवाट: महिला सं. पुरुष सं.

ग. जम्मा: महिला सं. पुरुष सं.

उत्पादित वस्तुको बजार:

अपेक्षित वार्षिक प्रतिफल: युवा साझेदारी व्यवसायी फर्मको संचालकको तर्फबाट सही गर्नेको:

नाम:

संस्थाको छाप:

दस्तखत:

मिति:

अनुसूची ४

दफा ५ खण्ड 'ख' संग सम्बन्धित

सिफारिस पत्र

श्री सियारी गाउँपालिका पशु सेवा शाखाको मिति २०...../...../..... मा प्रकाशित सुचना अनुसार सियारी गाउँपालिका वडा नं.गाउँ टोल बस्ने श्रीले लागत साझेदारीमा मिनी टिलर खरिद कार्यक्रम संचालनका लागि पेश गनेको विवरण सही रहेको र निज उक्त कार्यक्रम संचालनकालागी उपयुक्त भएकाले निजको प्रस्ताव छनोट प्रकृत्यामा संलग्न गरिदिनु हुन सिफारिस गरिएको व्यहोरा अनुरोध गर्दछु ।

सिफारिस गनेको

दस्तखतः

नामः

मितिः