सरुमारानी गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

बड्डाँडा ,प्यूठान
लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल

प.सं.: २०७८/०७९
च.नं.

सरुमारानी गाउँपालिका गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय बड्डाँडा,प्यूठान लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल २०७४

सूचना ! सूचना !! सूचना !!!

(प्रथम पटकसूचना प्रकाशन मिति : २०७८/१०/२५ गते)

यस सरुमारानी गाउँपालिकाको आ.व. २०७८/०७९ को वार्षिक स्वीकृतकिसान संग गाउँ सरकार कार्यक्रम अनुसार बाखाको खोर सुधार/भकारो सुधारर मिनिटिलर वितरण कार्यक्रमसंचालन गर्नुपर्ने भएकोले इच्छुक कृषक/कृषक समूह/कृषि फर्महरुले तपशिल बमोजिमका कागजात सहित सूचना प्रकाशन भएको मितिले १५ दिन भित्र (मिति २०७८/११/०९गते)संक्षिप्त कार्य योजना सहितको आवेदन यस कार्यालयमा दिनुहुन सम्बन्धित सबैको लागि यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ।

तपशिलः

सि.न.	कार्यक्रमको नाम	ईकाई	परिमाण	अनुदान रकम रु.	कृषक समुह/फर्मले साझेदारी गर्नुपर्ने प्रतिशत	कै.
१.	खोर तथा भकारो सुधार कार्यक्रम	संख्या	२५	२०,०००/-	१० प्रतिशत	
२.	मिनिटिलर वितरण कार्यक्रम	संख्या	१५	३६,०००/-	५० प्रतिशत	

आवश्यक कागजातहरु :

१. निवेदन।

२. नागरिकता प्रमाण-पत्रको प्रतिलिपि ।

३. संक्षिप्त कार्य योजना।

४. कृषक समूह/फर्मको हकमा दर्ता तथा नवीकरण भएको प्रमाण-पत्रको प्रतिलिपि, निर्णय प्रतिलिपि।

५. कार्यक्रम संचालन हुने स्थान (जग्गा/जमिन) को स्वामित्व खुल्ने कागजात वा भाडाको जागा भएमा कम्तीमा ५ बर्षको सम्झौता पत्र ।

५. सम्बन्धित वडा कार्यालयको सिफारिस पत्र ।

नोटः(थप जानकारीका लागि सरुमारानी गाउँपालिका पशु सेवा शाखा/कृषि विकास शाखा सम्पर्क नं. ९८६८६९८२६१/९८४७९५६७२५)।

....
चिन्तामणि रेग्मी

चिन्तामणि रेग्मी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

किसान संग गाउँ सरकार कार्यक्रमको निवेदन

मिति :

श्रीमान् प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यु
सरुमारानी गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय बङ्गाँडा,प्यूठान।

विषय : कार्यक्रममा सहभागी गराई दिनुहुन।

प्रस्तुत विषयमा सरुमारानी गाउँकार्यपालिकाको कार्यालयबाट प्रकाशित किसान संग गाउँ सरकार कार्यक्रम अनुसार ....व्यवसाय संचालन गर्न ईच्छुक रहेकाले ....कार्यक्रममा सहभागी गराईदिनु हुन निवेदन साथ आवश्यक काजजात पेश गएको छु/छौं।

निवेदन साथ संलग्न कागजातहरु :

१. निवेदक व्यक्ति भए नागरिकताको प्रतिलिपि/ समूहको हकमा बैठकको निर्णय प्रतिलिपि।
२. जग्गाको लालपुर्जाको प्रतिलिपि वा करार भाडा सम्झौता।
३. सक्षिप्त कार्ययोजना।
४. वडा कार्यालयको सिफारिस।

निवेदक :
नाम :
पद :
ठेगाना :
सम्पर्क नं. :

संक्षिप्त कार्ययोजना

१. व्यवसायको परिचय :

२. कार्यक्रम शुरु हुने मिति :

३. कार्यक्रम सम्पन्न हुने मिति :

४. लक्षित वर्ग र संम्भावित रोजगारीको विवरण :

५. कार्यक्रम संचालन हुने स्थान :

६. संचालन गरिने क्रियाकलाप र लागत साझेदारीको विवरण :

क. स.	क्रियाकलाप	ईकाई	परिमाण	दर	जम्मा रु.	लाभग्राहीको तर्फबाट साझेदारी रकम रु.	कार्यालयको तर्फबाट साझेदारी रकम रु.

पेश गर्ने :
नाम :
पद :
ठेगाना :