



प्रदेश सरकार
लुम्बिनी प्रदेश
अनुसूची-२
(दफा ७ सँग सम्बन्धित)
निवेदनको ढाँचा

मन्त्री

श्री प्रमुख ज्यू,

मिति:

..... (कार्यालयको नाम),
....., लुम्बिनी प्रदेश।

विषय: कार्यक्रममा सहभागी हुन प्रस्ताव पेश गरेको
बारे।

प्रस्तुत विषयमा तँहा कार्यालयबाट मिति..... मा प्रकाशित गरिएको
सूचना अनुसार कार्यक्रममा सहभागी हुने
योग्यता पुगेकोले कार्यक्रमको मापदण्ड भित्र रही कार्यालयले उल्लेख गरेको शर्तहरूको अधिनमा
रही कार्यक्रम सञ्चालन गर्न निम्न बमोजिका कागजातहरू यसै पत्रसाथ संलग्न गरी यो प्रस्ताव
पेश गरेका छु/छौं।

संलग्न कागजातहरू:

१. प्रस्तावकको निवेदन
२. दर्ता भएको प्रमाण-पत्रको प्रतिलिपि (समूह/निजी फर्म/कम्पनी/सहकारी)
३. स्थायी लेखा नम्बर प्रमाण-पत्र तथा गत आर्थिक वर्षको कर चुत्ता प्रमाण-पत्रको प्रतिलिपि (निजी फर्म/कम्पनी/सहकारी)
४. कृषक तथा कृषक समूहको हकमा स्थायी लेखा नम्बर तथा गत आर्थिक वर्षको कर चुत्ता प्रमाण-पत्रको को प्रतिलिपि (छनौट भएमा सम्झौता पूर्व पेश गर्नु पर्ने)
५. कार्यक्रम सञ्चालनको लागि कार्ययोजना सहितको प्रस्ताव (कार्यक्रमको प्रकृति अनुसार)
६. सम्बन्धित स्थानीय तहको सिफारिस पत्र
७. प्रस्ताव स्वीकृत गरी अनुदान माग गर्न गरिएको निर्णयको प्रतिलिपि
८. प्रस्ताव पेश गर्नेको नागरिकताको प्रतिलिपि
९. निर्माण गरिने पूर्वाधारको हकमा लागत अनुमान तथा नक्सा
१०. जग्गा धनी दर्ता प्रमाण-पुर्जाको प्रतिलिपि वा जग्गा भाडामा लिई कार्यक्रम सञ्चालन गर्नेको हकमा १० वर्षको करार पत्र)
११. जग्गा कर (तिरो) तिरेको रसिदको प्रतिलिपि

माथि उल्लेखित विवरण तथा कागजातहरू सत्य छन्। विगत तिन वर्ष देखि प्रतिफलमा
आधारित प्रोत्साहन, क्रमागत बाहेक यसै प्रकृतिको कामका लागि अनुदान लिएको छैन।

२३

सचिव



[Handwritten signature]

नोट: सार्वजनिक नीजि साझेदारीमा शहिद, ~~द्वन्द्व~~ पीडित, पूर्व जन्मुक्ति सेना तथा लोकतान्त्रिक योद्धा परिवार र सुकुम्बासी समुदायका लागि कृषि उत्पादनमूलक रोजगार कार्यक्रमका हकमा निवेदन, नागरिकताको प्रतिलिपि, लक्षितवर्ग प्रमाणित हुने कागजात बाहेक माथि उल्लिखित कागजातहरू अनिवार्य नहुने।

निवेदक

दस्तखत :

नाम :

ठेगाना :

सम्पर्क नं.:

संस्थाको छाप

द्रष्टव्य: कार्यक्रमको प्रकृति अनुसार यस ढाँचालाई आधार मानी सम्बन्धित कार्यालयले निवेदनको ढाँचा परिमार्जन गरी तयार गर्न सक्नेछ ।

[Handwritten signature]
सचिव



मन्त्रा

(दफा ७ सँग सम्बन्धित)

कार्यक्रमको संक्षिप्त व्यावसायिक कार्ययोजनाको ढाँचा (कृषि तर्फ)

कार्यक्रमको नाम:

जिल्ला:

गा.पा./न.पा./उप/महा.न.पा.:

वडा नं.:

टोल:

गाउँ:

फर्मको नाम:

सञ्चालकको नाम:

सम्पर्क नं (अनिवार्य)

१. व्यवसायको परिचय: तपाईंले के कस्तो काम गर्न खोज्नु भएको हो किन कसरी र कहिले गर्न खोज्नु भएको हो भन्ने कुरा लेख्नुहोस्

गर्न खोजेको काम:

किन गर्ने:

कसरी गर्ने:

कहिले गर्ने:

२. उद्देश्यहरू : मूख्यतया कुन कुन कामका लागि अनुदान लिन चाहनु भएको हो?

क उत्पादन गर्ने

ख प्रशोधन गर्ने

ग बजारिकरण गर्ने

घ अन्य

३. कृषि व्यवसायमा अनुभव : अनुदान लिन चाहनु भएको विषयमा तपाईं सँग कति वर्ष काम गरेको अनुभव छ ?वर्ष

४. व्यवसाय सञ्चालन गरिने स्थानको संक्षिप्त विवरण : तपाईंले व्यवसाय सञ्चालन गर्न खोज्नु भएको ठाउँ कहाँ हो हावापानी कस्तो छ सडकबाट कति टाढा छ

व्यवसाय सञ्चालन गर्ने स्थान:

उक्त स्थानमा हाल लगाईएका प्रमुख बालीहरू:

सडक पहुँचको अवस्था:

भएको..

नभएको:.....

५. व्यवसाय सञ्चालनका लागि आवश्यक रहेका पूर्वाधारहरू : तपाईंले व्यवसाय सञ्चालन गर्न खोज्नु भएको ठाउँमा निम्न सुबिधाहरू छन् कि छैनन् छन् भने कस्ता छन्

सिँचाइ छ..... छैन..... छ भने कुलो...../ पोखरी...../बोरिङ्ग...../अन्य..... आदि

कति महिना सिँचाई हुन्छ? वर्ष भरी/ महिना मात्र

सडक सडक पहुँचको अवस्था:

..... कच्ची सडक:

..... पक्की सडक:

कच्ची भएमा: वर्षै भरी सवारी चल्ने.....

हिँउदमा मात्र सवारी चल्ने

२५
११/१२/२०२०
सचिव

भण्डारण सुविधा छ छैन.....
 विद्युत सुविधा छ छैन.....

यन्त्र/उपकरण: के कस्ता यन्त्र उपकरणहरूको प्रयोग गर्ने गरिएको छ?

क.

ख.

ग.

घ.

अन्य पूर्वाधार संरचनाहरू (उल्लेख गर्ने)

क.

ख.

ग.

६. तालिम सम्बन्धी विवरण : तपाईंले अनुदान माग गर्नुभएको विषयमा तालिम लिनु भएको छ कि छैन छ भने कुन विषयमा कति दिनको र कहिले कसले दिएको हो?

क्र सं	तालिमको विषय	अवधि		तालिम दिने निकाय	कैफियत
		देखी	सम्म		

७. सहकार्यमा सञ्चालन गरिने प्रस्तावित कार्ययोजना विवरण:

क्र.सं.	क्रियाकलापहरू	परिमाण	दर	कूल लागत रु	माग गरेको अनुदान रकम रु	प्रस्तावकको साझेदारी रकम रु	संपन्न हुने समयावधि

८. उत्पादन सामग्री तथा उत्पादित बाली/ वस्तुको बजार योजना:

२६

 सचिव



उत्पादन सामग्री को किसिम	खरीद गरिने स्थान	उत्पादन हुने बाली/बस्तु को नाम	विक्री गर्ने स्थान	अनुमानित उत्पादन परिमाण	अनुमानित बिक्री मुल्य	कैफियत
बीउ						
विरुवा						
मल						
विषादी						
औजार उपकरण						
अन्य						

९. प्रस्तावित व्यवसायमा संलग्न हुने कृषकहरूको विवरण (समूह/सहकारी/उपभोक्ता समितिको हकमा)

क्र.स.	नामथर	ठेगाना	खेती गरिने बाली/बस्तु	क्षेत्रफल (कठ्ठा/रोपनी)

१०. उत्पादित कृषि उपजको बिक्री योजना भएको....., नभएको
 कृषि उपज बिक्री सम्बन्धी सम्झौता: भएको....., नभएको
 (बिक्री सम्झौता भएको प्रतिलिपी राख्ने)

११. सञ्चालन हुने कार्यक्रमबाट वातावरणमा नकारात्मक प्रभाव पर्छ?/पर्दैन.....

पर्ने भए प्रभाव न्यूनिकरणका लागि के गर्नु हुन्छ?

क.

ख.

ग.

१२. संचालित कार्यक्रम वाट थप रोजगारी श्रृजना:

- स्वरोजगार कतिजना?(आफ्नो घरको मात्र)

१७
 सचिव



मन्त्रा

- स्थायी रोजगारी कतिजना? (आफ्नो घर परिवार बाहेक)
- अस्थायी रोजगारी कतिजना? (आफ्नो घर परिवार बाहेक)

आवेदकको तर्फबाट सही गर्नेको नाम:

दस्तखत:

पद:

सम्पर्क नः

मिति:

द्रष्टव्यः कार्यक्रमको प्रकृति अनुसार यस ढाँचालाई आधार मानी सम्बन्धित कार्यालयले कार्ययोजनाको ढाँचा परिमार्जन गरी तयार गर्न सक्नेछ ।




मन्त्री

अनुसूची-७

(दफा ९ को उपदफा (२) र २० को उपदफा (३) सँग सम्बन्धित)

दोहोरो अनुदान नलिएको स्वःघोषणा

श्री प्रमुखज्यू

.....
..... ।

.....को आर्थिक वर्ष २०७.../२०७.... स्वीकृत कार्यक्रम अनुसार नेपाल सरकार/प्रदेश सरकार/प्रदेश सरकार/स्थानीय तह/अन्य निकायबाट प्रदान गरिने रकम/सामग्री/उपकरण/अन्य वस्तु लिन इच्छुक रहेकोले दोहोरो पर्ने गरी नेपाल सरकार/प्रदेश सरकार/स्थानीय तह वा अन्य निकायबाट प्रदान गरिएको रकम/सामग्री/उपकरण/अन्य वस्तु मैले/हामीले/मेरो/हाम्रो एकाघरको परिवारले नलिएको स्वःघोषणा गर्दछु। यदि मैले लिएको प्रमाणित भएमा मेरो वा हाम्रो वा संस्था वा समूह वा सहकारी वा कम्पनीको सम्पत्तिबाट नियमानुसार ब्यक्तिगत/संस्थागत असुल उपर सरह असुल भएमा मेरो/हाम्रो कुनै दावी रहने छैन।

हस्ताक्षर:

नामथर:

ठेगाना:

सम्पर्क नं.

ईमेल:


मन्त्री