



फलेवास नगरपालिका

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

खानीगाउँ, पर्वत

गण्डकी प्रदेश, नेपाल



प.सं.: ०८३/८४

च.नं.:

संघीय सशर्त तर्फका कार्यक्रमका लागि प्रस्ताव आव्हानको सूचना!!!

प्रथम पटक प्रकाशित मिति: २०८३/०६/२२

यस फलेवास नगरपालिका, नगरकार्यपालिकाको कार्यालय, खानीगाउँ पर्वतको आर्थिक वर्ष २०८३/८४ को संघीय सशर्त तर्फको वार्षिक स्वीकृत कार्यक्रम अनुसार अनुदानमा संचालन हुने तपसिल बमोजिमका कार्यक्रमहरू रहेको हुँदा नगरपालिका भित्रका कृषि व्यवसाय एवम् सहकारी सम्बन्धी संलग्न इच्छुक कृषक समूह/कृषि सहकारी संस्था/कृषि फर्म/उद्यमी कृषकबाट दरखास्त आव्हानको लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ। यो सूचना प्रथम पटक प्रकाशन भएको मितिले २१ दिन (२०८३/०७/११) भित्र सम्बन्धित वडा कार्यालयमा तपसिल अनुसारका कागजातहरू संलग्न राखी आवेदन सहितको प्रस्ताव आव्हान गरिएको छ। यस सम्बन्धी थप जानकारीको लागि वेबसाइट <https://phalewasmun.gov.np/> वा फोन नं. ९८६४८८६६७६/९८४६७९७५०० मा सम्पर्क गर्न सकिनेछ।

तपसिल :

क्र.स.	कार्यक्रमको नाम	कूल बजेट (रु.)	अनुदान प्रतिशत	संचालन गरिने क्रियाकलापहरू	कैफियत
१.	खुमल जातका मसिना वास्नादार धान बीउ उत्पादन कार्यक्रम	१०,००,०००	सामुहिकको हकमा= ८५%, निजीको हकमा= ५०%	उत्पादन सामग्री (स्रोत बीउ, प्राङ्गारिक/जैविक/भर्मिकम्पोष्ट मल, विषादी) र प्रोत्साहन अनुदान, पूर्वाधार निर्माण तथा यान्त्रिकरण सहयोग, प्रविधि प्रसारण तथा गुणस्तर नियन्त्रण लगायतका गतिविधिहरू	लक्षित वर्ग: कृषक समूह, कृषि सहकारी, सामुदायिक बीउ बैंक, कम्पनी, उपभोक्ता समिति
२.	मकै बीउ उत्पादन कार्यक्रम	८,००,०००	सामुहिकको हकमा= ८५%, निजीको हकमा= ५०%	स्रोत बीउ, प्राङ्गारिक/जैविक/भर्मिकम्पोष्ट मल, विषादी र प्रोत्साहन अनुदान, पूर्वाधार निर्माण/सवलिकरण तथा यान्त्रिकरण सहयोग, खडा वाली निरीक्षण र उत्पादित बीउको परिक्षण शूलक लगायत कार्यविधिमा उल्लेखित गतिविधिहरू	लक्षित वर्ग: कृषक समूह, कृषि सहकारी, सामुदायिक बीउ बैंक, कम्पनी, उपभोक्ता समिति
३.	साना सिँचाई पूर्वाधार निर्माण	२४,७५,०००	सामुहिकको हकमा= ८५%, निजीको हकमा= ५०%	साना सिँचाई पूर्वाधार निर्माण तथा मर्मत, सिँचाई पोखरी, प्लाष्टिक पोखरी, कुलो, कुवा, सिँचाई पाईप, मोटर निर्माण तथा जडान, नवीन सिँचाई निर्माण तथा जडान	लक्षित वर्ग: कृषि उद्यमी, कृषक समूह, कृषि सहकारी, कृषिसँग सम्बन्धित समितिहरू



3
विनय सुवेदी
प्रशासकीय अधिकृत



फलेवास नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
खानीगाउँ, पर्वत
गण्डकी प्रदेश, नेपाल

प.सं.: ०८३/८४

च.नं.:

आवश्यक कागजातहरू :

१. व्यक्तिगत कृषकको हकमा नागरिकताको प्रतिलिपि।
२. खेती विस्तार हुने जग्गाको जग्गाधनी पूर्जा वा करार सम्झौताको प्रतिलिपि।
३. अनुसूची - २ बमोजिमको ढाँचामा निवेदन।
४. सम्बन्धित वडा कार्यालयको सिफारिस (कार्यक्रममा दोहोरोपन नभएको तथा नहुने व्यहोरा उल्लेख भएको)।
५. निजी फर्मको हकमा गत आ.व.को लेखा परिक्षण प्रतिवेदन प्रतिलिपि।
६. जग्गाको क्षेत्रफल र स्वामित्व वा हकभोग खुल्ने प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि।
७. कृषक समूह/सहकारीको हकमा कार्यसमितिको बैठकको निर्णय प्रतिलिपि, संस्था दर्ताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि र नवीकरण, गत आ.व.को लेखा परिक्षण प्रतिवेदन प्रतिलिपि, गत आ.व. को करचुक्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि।
८. सोहि प्रकृतिको कार्यक्रमका लागि अधिल्लो २ आ.व. मा कुनै कार्यालयबाट अनुदान प्राप्त गरे वा नगरेको स्वघोषणा पत्र।

पुनः माथि उल्लिखित कार्यक्रमहरू प्रदेश तथा स्थानीय तहमा सशर्त वित्तीय हस्तान्तरण भएका कृषि विकास कार्यक्रम कार्यान्वयन कार्यविधि, २०८२ (प्रथम संशोधन २०८३) अनुसार संचालन हुनेछन्। साथै उल्लिखित मिति भित्र आवश्यक कागजात र प्रक्रिया नपुगेका आवेदनहरू माथि कुनै पनि प्रक्रिया अघि बढ्ने छैन।

नोट: आवेदनका लागी अनुसूची - २ बमोजिमको ढाँचा र स्वघोषणाको ढाँचा सम्बन्धित वडा कार्यालयबाट प्राप्त हुनेछन्।

३
२०८२
विनय सुवेदी

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

बोधार्थ,

श्री सूचना प्रविधि शाखा, वेबसाइटमा अपलोड गरिदिनुहुन।

श्री वडा कार्यालय सवै, वडाको सूचना पाटीमा सूचना टाँस गरी आफ्नो वडा भित्रका लक्षित कृषक/कृषि फर्म/कृषक समूह/कृषि सहकारीहरूलाई जानकारी गरिदिनुहुन।

(थप जानकारीको लागि सम्पर्क नं. ९८६४८८६६७६, ९८४६७९७५००)

अनुसूची -२

अनुदानको लागि पेश गर्ने निवेदनको ढाँचा

विषय: अनुदान उपलब्ध गराईदिनुहुन ।

मिति: २०८३/ /
विनय सुवेदी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

श्रीमान् प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू,
फलेवास नगरकार्यपालिकाको कार्यालय, खानीगाउँ, पर्वत ।

प्रस्तुत सम्बन्धमा तहाँ कार्यालयबाट मिति २०८३/०६/२२ मा प्रकाशित सूचना अनुसार संचालन हुन लागेको
..... कार्यक्रमको उद्देश्य लागत, समयावधि,
लाभान्वित जनसंख्या लगायतको विवरण तपसिलमा उल्लेख गरिएको छ । कार्यक्रम संचालन गर्न आर्थिक/वस्तुगत/लागत
साझेदारी सहयोग आवश्यक परेको हुँदा अनुदान उपलब्ध गराईदिनुहुन अनुरोध गर्दछौं/छु ।

तपसिल:

अनुदानग्राहीको नाम:

ठेगाना:

स्थानीय तह: फलेवास नगरपालिका, गण्डकी प्रदेश

वडा नं.

कार्यक्रमको नाम:

कार्यक्रमको उद्देश्य:



अनुदान रकम आवश्यक पर्नुको कारण:

कार्यक्रम संचालन गर्न लाग्ने कूल लागत:

कार्यक्रम संचालन गर्न लाग्ने कूल समय:

कार्यक्रम संचालन गर्ने कार्ययोजना:

कार्यक्रम बाट लाभान्वित जनसंख्या

निवेदक

कृषक समूह/कृषि सहकारी संस्था/ कृषि फार्म/ उद्यमी कृषक:

अध्यक्ष/प्रतिनिधिको दस्तखत:

नाम थर:

पद:

सम्पर्क नम्बर:

संस्थाको छाप

मिति:

समान प्रकृतिको अनुदान नलिएको स्वघोषणा पत्र

3
विनय विनोद
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

फलेवास नगरपालिका कृषि विकास शाखा, पर्वतको मिति २०८३/०६/२२ गतेको प्रकाशित सूचना अनुसार फलेवास नगरपालिका नं. वडा गाउँ/टोल स्थायी ठेगाना भएको म श्री.....ले लागत साझेदारीमा..... कार्यक्रम संचालनको लागि पेस गरेको व्यवसाय योजनासँग मेल खाने कार्यको लागि विगत २ वर्ष भित्र संघीय सरकार, प्रदेश सरकार वा स्थानीय तहबाट अनुदान नलिएको स्वघोषणा गर्दछु । अन्यथा फेला परेर कसुरदार ठहरेमा सम्झौता रद्द लगायत नियमानुसारका अन्य सजाय भोग्न समेत तयार छु ।

निवेदकको:

दाँया	वाँया

दस्तखत

नाम

मिति

संस्थाको छाप

