



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



प.सं. :- ०८०।०८१

च.न

**सूचना ! सूचना !! सूचना !!!**

(प्रथम पटक प्रकाशित मिति: २०८०/०८/२८)

प्रस्तुत विषयमा फलेवास नगरपालिका कृषि शाखा अन्तर्गत आ.व. २०८०/८१ को वार्षिक स्वीकृत कार्यक्रम संचालनका लागि नगरपालिका भित्रका ईच्छुक कृषि फर्म/कृषक समुह/कृषि सहकारी संस्थाहरुले यो सूचना प्रकाशन भएको मितिले पन्ध्र (मिति २०८०/०९/१२) गते भित्रमा निवेदन र तोकिए बमोजिमको ढाँचामा विवरण भरी देहाय अनुसारको कागजातहरु सहित फलेवास नगर कार्यपालिकाको कार्यालय कृषि शाखा खानीगाउँ, पर्वत वा सम्बन्धित वडा कार्यालयमा आवेदन पेश गर्नुहुन सम्बन्धित सबैका लागि यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ ।

क्रस	कार्यक्रमको नाम	अनुदानग्राहीले व्यहोर्नुपर्ने	विनियोजित बजेट	कैफियत
१.	सानासिंचाई प्रवद्धन कार्यक्रम	पन्ध्र प्रतिशत (१५%)	८ लाख	

**आवश्यक कागजातहरु**

- तोकिए बमोजिमको ढाँचामा अनुसूची २ फारम ।
- सम्बन्धित निकायमा नियमानुसार दर्ता भएका कृषि समूह/सहकारी/ कृषि फर्म दर्ता तथा नविकरण भएको प्रमाणपत्र र पछिल्लो आ.व. को कर चुक्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।
- कृषक समूह/कृषि सहकारीको हकमा कार्यक्रम संचालन सम्बन्धी निर्णयको प्रतिलिपि ।
- सम्बन्धित वडा कार्यालयको सिफारिस पत्र ।
- निजी फर्म भन्दा समूह सहकारीलाई प्राथमिकता दिईनेछ ।

**बोधार्थ**

- श्री सूचना प्रविधि शाखा, वेवसाइटमा अपलोड गरिदिनुहुन ।  
श्री वडा कार्यालय सबै सूचनाहरु सूचना पाटीमा टाँस गरी आफ्नो वडा भित्रका कृषकहरुलाई जानकारी गरिदिनुहुन ।

**थप जानकारीको लागि**

(सम्पर्क न. ९८४६७९७५००, ९८५७६२२५१९, ९८४८६५०८५०, ९८६७६२७६२८)

नोट: अनुसूची २ फारमका लागि सम्बन्धित वडा कार्यालयमा सम्पर्क राख्नुहोला ।

(पुनश्च: माथि उल्लिखित कार्यक्रम प्रदेश तथा स्थानीय तहमा वित्तीय हस्तान्तरित कृषि विकास कार्यक्रम संचालन सम्बन्धी कार्यविधि, २०८० को अधिनमा रही संचालन हुनेछन्)

.....  
(ऋषिराम आचार्य)

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत



सानासिंचाई प्रवद्धन कार्यक्रमको लागि प्रस्ताव आव्हानको अनुसूची

मिति: २०८०/

विषय: अनुदान उपलब्ध गराइदिनुहुन ।

श्रीमान् प्रमुख प्रशासकीय अधिकृतज्यू ,  
फुलेबास नगरकार्यपालिकाको कार्यालय,  
खानीगाँउ, पर्वत ।

महोदय,

तहाँ कार्यालयबाट मिति २०८०/०८/२८ गते प्रकाशित सूचना अनुसार संचालन हुन  
लागेको फलफूल प्रवद्धन कार्यक्रम अन्तर्गत सानासिंचाई प्रवद्धन कार्यक्रमको लागि  
विवरण तपसिलमा उल्लेख गरिएको छ । कार्यक्रम संचालन गर्न आर्थिक/वस्तुगत/लागत  
साझेदारी सहयोग आवश्यक परेको हुँदा अनुदान उपलब्ध गराइदिनुहुन अनुरोध गर्दछौं  
।

तपसिल

अनुदानग्राहीको नाम:

वडा न.

कृषि फर्म तथा समूह/सहकारी भए नाम:

कार्यक्रमको नाम:

कार्यक्रम संचालन गर्न कुल लागत:

कार्यक्रम सम्पन्न गर्न लाग्ने समय:

कार्यक्रम संचालन गर्ने कार्ययोजना:

कार्यक्रमबाट लाभान्वित जनसंख्या:

सिंचाई समस्या रहे नरहेको

१. छ भने छ

२. छैन भने छैन



कृषि फर्म/समूह/सहकारीको नियमित नविकरण गरेको छ/छैन?

सिंचाईका पूर्वाधारका लागि नजिकमा मुहानको श्रोत भए नभएको छ भने दुरी उल्लेख गर्ने मिटरमा:

सिंचाई पूर्वाधारले सिंचित गर्ने कुल क्षेत्रफल रोपनीमा:

अनुदानग्राहिले १५ प्रतिशत रकम व्यहोर्ने नव्यहोर्ने उल्लेख गर्ने:

सिंचाई पूर्वाधारको कुल लम्बाई मिटरमा उल्लेख गर्ने:

### निवेदक

कृषक समूह/ कृषि सहकारी/ कृषि फर्म/ कृषकको नाम:

अध्यक्ष वा प्रतिनिधिको दस्तखत

नाम थर

पद

सम्पर्क न.

मिति: