श्रीमान् प्रमुख ज्यू मितिः..................

कृषि बिकास कार्यालय,

सल्यान्

विषयः अनुदान उपलब्ध गराइदिनुहुन ।

महोदय,

 उपरोक्त सम्बन्धमा तहाँ कार्यालयबाट मिति ......................... मा प्रकाशित सूचना अनुसार आ.ब.२०७९/०८० मा सञ्चालन हुन लागेको ............................................. ........................................................ कार्यक्रमको उद्देश्य, लागत, समयावधि, लाभान्वित जनसंख्या लगायतको विवरण थान...........यसै साथ संलग्न गरिएको छ । कार्यक्रम सञ्चालन गर्न आर्थिक/बस्तुगत/लागत साझेदारी सहयोग आवश्यक परेको हुँदा अनुदान उपलब्ध गराईदिनुहुन रु.१० को टिकट सहित यो निवेदन पेस गर्दछौं/ छु ।

 निवेदक

 दस्तखतः

 नाम थरः

 पदः

 निजि फर्म/ कृषक समूह/ सहकारीको नाम र ठेगानाः

 सम्पर्क फोन नं.

 मितिः

 संस्थाको छापः

अनुसुचि-१

खण्ड १: प्रस्तावित परियोजनाको सारांश

|  |  |
| --- | --- |
| अनुदान ग्राही सहकारी/ समुह/ कृषि फार्म/ ब्यावसायिक कृषकको नामः |  |
| ठेगानाःस्थानिय तहःवार्ड नं.टोलः |  |
| कार्यक्रमको नामः |  |
| आवेदकको नामः |  |
| ठेगानाः |  |
| आधिकारिक ब्यक्तिको नाम र ठेगानाः |  |
| मो.नं. : |  |
| कार्यक्रमवाट लाभान्वीत विवरण घरधुरी संख्याः दलीत.................जनजाती....................अन्य.................... जम्माः............. जनसंख्याः दलित म............पु............जनजाती म...........पु.......... अन्य म.............पु............ जम्माः महिला .................... पुरुष....................... जम्माः....................... |
| परियोजना संचालन स्थलः | जिल्लाःनगरपालिका/ गाउँपालिकाःवडा नं. :स्थान / टोलःमोहडाःसमूद्र सतहदेखि उचाईः …………………. मिटर |
| **हाल गरिएका क्रियाकलापहरुः** क्रियाकलापको नामः क्षेत्रफल/संख्याः उत्पादनः विक्रि रकमः खुद नाफाः |
| हाल कार्यक्रम मागसंग सम्बन्धित पूर्वाधार तथा सम्पतिः | (यसमा तरकारी खेती ब्यवसाय गर्ने भए प्लाष्टिक घरको संख्या/ फलफूल खेतिमा बोट संख्या / फलफूल खेतिमा मौरी पालन भए घार संख्या जस्ता आदि खुलाउने) |
| प्रस्तावित परियोजनाको प्रमुख उद्देश्यः | (यसमा आयआर्जन बृद्धि गर्ने, ब्यवसायिक खेती बृद्धि गर्ने, रोजगारी बृद्धि गर्ने, वगैचा सुधार र क्षेत्रफल विस्तार जस्ता क्रियाकलापहरु खुलाउने) |

खण्ड २ अनुदान प्राप्त रकमवाट गरिने क्रियाकलापको विवरणः

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| क्र.सं | क्रियाकलाप | इकाई | परीमाण | दर | जम्मा | अनुदान | स्वलगानी | कैफियत |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| जम्मा |  |  |  |  |

३. पहिले अन्य कुनै निकायबाट अनुदान प्राप्त गरे/ नगरेको, गरेको भए कुन कार्यक्रमको लागी प्राप्त गरेको हो सो खुलाउने।

४. प्रस्तावित परियोजनाका लागि अन्य कुनै निकायसँग साझेदारी गरे नगरेको । गरेको भए खुलाउने ।

५. कार्यतालिका

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| क्रियाकलाप  | बैशाख | जेष्ठ | असार | श्रावण | भदौ | असोज | कार्तिक | मंसिर | पौष | माघ | फागुन | चैत्र |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**प्रतिबद्धता पत्र**

भूमि ब्यवस्था, कृषि तथा सहकारी मन्त्रालय, कृषि विकास निर्देशनालय, कृषि विकास कार्यालय, सल्यानको मिति …………………………………………. को सूचना अनुसार …………………………… ……………………………………………………………………..............................कार्यक्रममा सहभागिताको लागि इच्छुक भई सोको ब्यवसायिक योजना सहितको आवेदन पेश गरेको/का छु / छौ । उक्त कार्यक्रममा छनौट भएमा ब्यवसायिक योजनामा उल्लेख भए बमोजिमको कार्य गर्नेछु र ....... वर्ष सम्म निरन्तरता दिनेछु / छौ । ब्यवसायिक योजना अनुसारको कार्य नगरेमा वा .......... (..........) वर्ष अगावै सो कार्यहरु बन्दगरेमा प्रदेश सरकारबाट प्राप्त अनुदान रकम प्रचलित कानुन बमोजिम ब्याज सहित फिर्ता गर्ने प्रतिवद्धता ब्यक्त गर्दछु / छौ । अन्यथा प्रचलित कानुन बमोजिम सहुला / बुझाउला । साथै संचालित क्रियाकलापबाट बातावरणलाई नकारात्मक असर नपुर्याउने प्रतिबद्धता समेत ब्यक्र गर्दछु / छौ ।

**आदेदकको तर्फबाट**

दायाँ

 बायाँ

औंला छाप

नामः

पदः

सम्पर्क नं.

दस्तखतः

मितिः

संस्थाको नामः

ठेगानाः

संस्थाको छापः