

रु.१० को टिकट

मिति:.....

श्रीमान प्रमुख ज्यू,  
प्रधानमन्त्री कृषि आधुनिकीकरण परियोजना,  
परियोजना कार्यान्वयन एकाइ, गुल्मी।

विषय: सुन्तलाजात फलफूल जोन अन्तरगतका कार्यक्रम प्रस्ताव पेश सम्बन्धमा।

प्रस्तुत विषयमा त्यस परियोजना कार्यान्वयन एकाइबाट मिति ..... मा प्रकाशित सार्वजनिक सूचना बमोजिम आवश्यक कागजात सहित यस श्री ..... समूह/सहकारी/संस्था/समिति/निजि कृषि फर्मका सदस्यहरूले सिंचाइ पुर्वाधार निर्माण तथा मर्मत सम्भार/गतवर्ष विस्तार भएका क्षेत्र र नया विस्तार हुने क्षेत्रमा सिंचाइ पुर्वाधार निर्माण कार्यक्रम/ सुन्तला बगैचा व्यवस्थापनसुदृढीकरण अभियान कार्यक्रममा सहयोग// सुन्तलाजात बगैचामा मल्लिङ्ग प्रविधि सहयोग कार्यक्रम/सुन्तलाजात फलफूल बगैचा क्षेत्रफल विस्तार कार्यक्रम/ सुन्तलाजात फलफूल नर्सरी स्क्रीन घर निर्माणश्रोत केन्द्र स्थापना/ कार्यक्रम सञ्चालन गर्न इच्छुक भएकोले सहभागी गराई दिनुहुन यो निवेदन पेश गरेको छु/छौं।

संस्थाको छाप

निवेदक:

नाम :.....

पद :.....

सम्पर्क नं-.....

दस्तखत:.....

निवेदन साथ संलग्न कागजातहरूM

१. रु. १० को टिकट टाँस गरि निवेदन।
२. परियोजना कार्यान्वयन इकाइले तयार गरेको रित पूर्वक भरेको आवेदन फारम।
३. कृषक समुह/कृषि फर्म/ कम्पनी /कृषि उद्यमी दर्ता तथा नविकरण प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि।
४. लेखा परिक्षण प्रतिवेदन, कर चुक्ता र स्थायी लेखा नंबर प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि।
५. कार्यक्रम सञ्चालन हुने स्थान (जग्गा/जमिन) को स्वामित्व खुल्ने कागजात वा भाडाको जग्गा भएमा कम्तीमा ५ वर्षको सम्झौतानामा।
६. कृषक समुह/कृषक सहकारी/कृषि फर्म/कम्पनी/कृषि उद्यमीको प्रमुख वा अध्यक्ष र निवेदकको नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि।
७. कार्यक्रम माग सम्बन्धी बैठकको निर्णयको प्रतिलिपि।
८. सम्बन्धित स्थानीय तहको वडाको सिफारिस।

कार्यालय प्रयोजनको लागि मात्र			
कार्यक्रमको सूचना नं	.....	दर्ता नं	.....

### भाग १ कृषि समूह/सहकारी/संस्था/ समिति/ कृषि फर्मको विवरण

१.	कृषि समूह/सहकारी/संस्था/समिति/ कृषि फर्मको नाम, ठेगाना: .....		
२.	गठन भएको मिति: .....	३. दर्ता मिति:.....	४. दर्ता भएको निकाय:.....
५.	संस्था गठनमा सहयोग गर्ने निकाय:.....		
६.	उद्देश्य: १).....		२).....
७.	संस्थाको मासिक बचत: क) जम्मा रकम:.....	ख) बैंक विवरण ( बैंकको नाम र खाता नं).....	
८.	कृषि समूह/सहकारी/संस्था/समिति/कृषि फर्म कार्यान्वयनको प्रमाण(क) निर्णय ( )ख) नगदी खाता ( )ग) बैंक खाताको विवरण ( )घ) दर्ता प्रमाण पत्र ( )ङ) अचल सम्पत्तिको स्वामित्वको प्रमाण पत्र ( )च) अन्य भए खुलाउनुहोस् .....		

### ९.संस्थाको सदस्यता र खेती योग्य जमिनको प्रयोग सम्बन्धी विवरण

क्र.सं.	जम्मा सदस्य	लैंगिक विवरण		समावेशी अवस्था			खेतीयोग्य जमिन (रोपनी)		बाँझोजमिन (रोपनी)		जम्मा (रोपनी)	कृषि पेशाले सृजना गरेको रोजगारी संख्या		कै
		महिला	पुरुष	दलित	जनजाति	अन्य	बारी	खेत	बारी	खेत		स्थायी	अस्थायी	
१														

### भाग २ प्रस्तावित क्रियाकलाप

१.कार्यक्रमको नाम	.....
ठेगाना:	गा.पा/ न.पा.....गाँउ/टोल.....वडा नं : .....
२. कार्यक्रमको उद्देश्यहरू	क) ..... ख) ..... ग) .....

### ३. प्रस्तावित कार्यक्रममा संलग्न हुने सेवाग्राहीहरूको वा घर परिवार विवरण:

क्र.सं.	जम्मा सदस्य संख्या	लैंगिक विवरण		समावेशी अवस्था			कै
		महिला	पुरुष	दलित	जनजाति	अन्य	
१							

भाग ३ आर्थिक पक्ष

१. प्रस्तावित कार्यक्रमको अनुमानित कुल लागत रु.

क्र.स	वित्तिय श्रोत	जम्मा रु.	३. विगत आव.मा परियोजना वा अन्य संस्थाबाट प्राप्त अनुदान रकम रु		
१	आवदेकको लगानी रकम रु.	.....	आर्थिक वर्ष	रकम रु.	अनुदान प्रदान गर्ने संस्था
२	परियोजना लगानी रकम रु.	.....	.....	.....	.....
	कुल लागत	.....	.....	.....	.....

२. संस्था वा उद्यमी संग हाल भएको मानवीय, वित्तिय तथा भौतिक श्रोत सम्बन्धी विवरण : (छुट्टै पानामा उतार गरेर पेश गर्ने)  
भौतिक साधनहरु

क्र.स.	भौतिक सामग्रीको विवरण	संख्या	हालको अवस्था	कैफियत
१.				
२				
३				
४				
५				

जनशक्तीको विवरण

क्र.स.	नाम थर	शिक्षा तालिम	अबधि	उतिर्ण गरेको तह	कैफियत
१.					
२.					

गत ३ बर्षको वित्तिय अवस्था

विवरण	आ.व. २०७८   ०७९	आ.व. २०७९   ०८०	आ.व. २०८०   ०८१	कैफियत
नाफा/घाटा(रु.)				

३. अनुदान माग गर्ने संस्थाको अनुभव सम्बन्धी विवरण:

\_\_\_\_\_.

४. कार्यक्रमबाट स्थानीय अवसरहरुको कसरी प्रयोग हुन्छ ?.....

५. कृषि समूह/सहकारी/संस्था/समितिर कृषि फर्मबाट यस्ता क्रियाकलापहरु पहिल्यै भएको छ वा छैन ?

(क) छ ( )

(ख) छैन ( )

६. प्रस्तावित कार्यक्रमबाट सबै अथवा बाहुल्यता भएका समूह/सहकारी/संस्था/समितिसदस्य कसरी लाभान्वित हुन्छ?

\_\_\_\_\_..

७. सामाजिक तथा वातावरणिय अवस्था:.....

८. प्रस्तावित कार्यक्रमलाई दिगो राख्न के योजना सोच्नु भएको छ?

सुन्तलाजात फलफुल नर्सरी स्रोत केन्द्र स्थापना कार्यक्रम/नर्सरी स्रोत केन्द्र सुदृढिकरण कार्यक्रम/सुन्तलाजात फलफुल बगैचा सुदृढिकरण कार्यक्रम/सुन्तलाजात फलफुल बगैचा मल्विङ्ग कार्यक्रम आदि माग गर्नेले मात्र भर्ने:

क्र=स =	क्रियाकलापको नाम	एकाई	परिमाण	दर	जम्मा रकम रु.	लागत साझेदारी		
						माग गरेको अनुदान रु=	अनुदानग्राही ले ब्यहोर्ने रकम	अनुदान प्रतिशत

=यस अघि परियोजना वा अन्य संस्थाबाट प्राप्त सुन्तलाजात फलफुल नर्सरी स्रोत केन्द्र स्थापना कार्यक्रम/नर्सरी स्रोत केन्द्र सुदृढिकरण कार्यक्रम/सुन्तलाजात फलफुल बगैचा सुदृढिकरण कार्यक्रम/सुन्तलाजात फलफुल मल्विङ्ग कार्यक्रम आदि अनुदान रकमको विवरण

आर्थिक वर्ष	प्राप्त गरेको अनुदान विवरण	परिमाण	अनुदान रकम रु.	अनुदान प्रदान गर्ने संस्था	उपभोग गर्ने कृषकहरुको संख्या र नाम थर सहित खुलेको विवरण

**सिँचाई पुर्वाधार निर्माण कार्यक्रमको लागि मात्र**  
**आयोजना स्थलसम्म पुग्ने बाटो**

बाट	सम्म	सम्भाव्य साधन (पैदल वा गाडी)	अनुमानित दुरी र समय	
			कि=मि=	घण्टा=दिन

यस अघि परियोजना वा अन्य संस्थाबाट प्राप्त साना सिँचाई पुर्वाधार निर्माण कार्यक्रमको अनुदान रकमको  
विवरण

आर्थिक वर्ष	सिँचाई आयोजनाको नाम	सिंचित क्षेत्रफल	अनुदान रकम रु.	अनुदान प्रदान गर्ने संस्था	उपभोग गर्ने कृषकहरुको संख्या

**प्रस्तावित सिँचाई पुर्वाधार निर्माण कार्यक्रमको विवरण**

सि=नं.	श्रोतको नाम	किसिम	सिंचित हुने क्षेत्रफल	औषत जल प्रवाह/लितर/सेकेण्ड/घण्टा			आयोजना बाट लाभान्वित विवरण							
				बर्षे	हिउँ दे	चैते	महिला	पुरुष	जम्मा	दलित	आ.ज	अन्य		

नोट: पानीको स्रोतको किसिम सालभरि पानी हुने वा वर्षमा मात्र हुने हो के कस्तो हो खुलाउनुहुन।



## स्वघोषणा

म/ हामी, हाम्रो संस्थाको तर्फबाट यो स्वीकार गर्दछौं कि मेरो/ हाम्रो ज्ञान बुद्धिले जानेसम्म यो फारममा उल्लेख गरिएका विवरण/ तथ्यहरू सत्य छन्। माथिमा विवरण तथा तथ्यहरू हामीले जानी जानी फरक पार्न खोजेको ठहरिएमा हाम्रो आवेदन छनोट प्रक्रियामा समावेश गर्ने छैन भन्ने कुरा मैले/ हामीले राम्ररी बुझेको छु/ बुझेकाछौं। हाम्रो व्यवसायिक कृषि कार्यक्रम स्वीकृत भएमा कार्यालयको नीति नियम पालना गरि कार्यान्वयन गर्दछौं वा गर्ने छु। प्रस्तावित लगानी कार्यक्रमको लागि अन्य दाताहरूबाट अनुदान लिएको वा लिन पहल भए नभएको स्वघोषणा समेत गर्दछौं वा गर्ने छु।

### संस्थाको तर्फबाट:

नाम:

दस्तखत:

पद:

संस्थाको नाम:

बायाँ

दायाँ

मिति:

सम्पर्कनं:

इमेल:

संस्थाको छाप