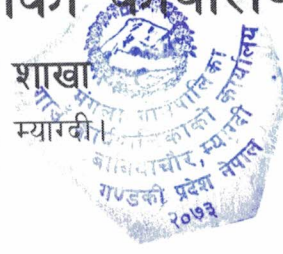


मंगला गाउँपालिका

गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

कृषि विकास शाखा
बाबियाचौर, म्याग्दी



पत्र संख्या :- २०८२/८३

चलानी नं :-

गण्डकी प्रदेश, नेपाल

मिति: २०८३/०१/१६

ने.सं ११४६ बछलाथ्व त्रयोदशी

तेस्रो पटक प्रकाशित सूचना

यस मंगला गाउँपालिका कृषि विकास शाखाको आर्थिक विकास वर्ष २०८२/८३ को वार्षिक स्वीकृत कार्यक्रम अनुसार कार्यविधिको दफा ४ बमोजिम अनुदान उपलब्ध गराउने कार्यक्रम रहेको हुँदा यस मंगला गाउँपालिका भित्रका कृषि व्यवसाय एवम् सहकारी सम्बन्धी संलग्न ईच्छुक कृषक समूह/ कृषि सहकारी संस्था/ कृषि फर्म/ उघमी कृषकबाट दरखास्त आव्हानको लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ। यो सूचना दोस्रो पटक प्रकाशन भएको मितिले १४ दिन भित्र मिति २०८३/०१/२९ गते भित्र यस कार्यालयको कृषि विकास शाखा वा सम्बन्धित वडामा तपशिलका कागजातहरु संलग्न राखि आवेदन सहित प्रस्ताव आव्हान गरिएको छ। यस सम्बन्धी थप जानकारीका लागि वेवसाइट www.mangalamun.gov.np वा फोन नं ९८६७१७२०५८, ९८६७६१६६००, ९८६७६२९९४९, ९८६५४३७२४८ मा सम्पर्क गर्न सकिनेछ।

तपशिल:

कार्यक्रमको नाम: गुरु किसान छनौट तथा नमूना फार्म स्थापना सहयोग कार्यक्रम।

बजेट: ९ लाख।

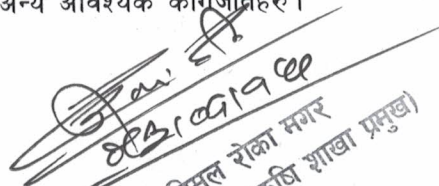
अनुदानको सिमा: कार्यविधिको दफा ४ बमोजिम।

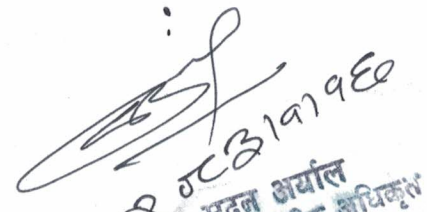
कार्यक्रमको मापदण्ड

१. क्षेत्रफल कमिमा ५ रोपनी हुनुपर्ने र जात खुलेको फलफूलको स्वस्थ विरुवा प्रयोग गरेको हुनुपर्ने।
२. सिचाइको लागि रिड बेसिन लगायत अन्य उपयुक्त प्रयोग गर्नुपर्ने।
३. फलफूल विरुवाको तालिम तथा काटछाट र आवश्यकता अनुसार बोर्डोपेष्ट/पेन्ट प्रयोग गर्नुपर्ने।
४. बगैचा रोग किरा मुक्त बनाउन सरसफाई तथा फेरोमोन ट्रायाप, प्रोटीन बेट लगायतको उपयुक्त प्रविधिको प्रयोग गर्ने
५. प्रयाप्त मलखाद प्रयोग गरि स्वस्थ बगैचा स्थापना गर्नुपर्ने।

आवश्यक कागजात:

१. संस्था दर्ताको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपी।
२. कृषि व्यवसाय गर्ने अनुसूची अनुसारको प्रस्ताव
३. निजी फर्मको हकमा गत आ.व को संस्थाको लेखा परिक्षण भएको प्रतिवेदन फोटोकपी।
४. निजी फर्मको हकमा गत आ.व सम्म कर बुझाएको वा कर छुट भएको भए सम्बन्धित स्थानीय तहको प्रमाण।
५. जग्गाको क्षेत्रफल र स्वामित्व वा हकभोग खुल्ने प्रमाण पत्रको प्रतिलिपी।
६. प्रतिवद्धता पत्र।
७. आयोजना सम्बन्धी अन्य आवश्यक कागजातहरु।


२०८३/०१/१६
हिमल शेर्पा (कृषि शाखा प्रमुख)


२०८३/०१/१६
हिमल शेर्पा
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

“व्यावसायिक र सिर्जनशील प्रशासन : विकास, समृद्धि र सुशासन”

Email ID:- mangalarumun1127@gmail.com, Website URL:- www.mangalamun.gov.np, Contact Number:- 9857642642

अनुसूची-२

(दफा ७ को उपदफा (३) सँग सम्बन्धित)

अनुदानको लागि पेश गर्ने निवेदनको ढाचाँ

मिति:

विषय: अनुदान उपलब्ध गराइदिनुहुन।

श्रीमान्.....

.....कार्यालय

महोदय,

तहाँ कार्यालयबाट मितिमा प्रकाशित सूचना अनुसार सञ्चालन हुन लागेको गुरु किसान छनौट तथा नमूना फर्म स्थापन कार्यक्रमको उद्देश्य, लागत, समयावधि, लाभान्वित जनसंख्या लगायतको विवरण तपशीलमा उल्लेख गरिएको छ। कार्यक्रम सञ्चालन गर्न आर्थिक/वस्तुगत/लागत साझेदारी सहयोग आवश्यक परेको हुदाँ अनुदान उपलब्ध गराइदिनुहुन अनुरोध गर्दछौं/छु।

तपशील:

अनुदानग्राहीको नाम:

फर्म/संस्था/समूह/सहकारी:

ठेगना:

कार्यक्रमको नाम: गुरु किसान छनौट तथा नमूना फर्म स्थापना कार्यक्रम।

दस्तखत:

सम्पर्क न:

अन्य सरकारी कार्यालय/संस्थाबाट अनुदान ; लिएको/नलिएको

अनुदान लिएको खण्डमा कार्यक्रमको प्रकृति खुलाउने:

संस्थाको छाप:

प्रस्तावना

कार्यक्रमको नाम: गुरु किसान छनौट तथा नमूना फर्म स्थापना कार्यक्रम।

आ.व.- २०८२/८३

माग गर्ने व्यक्ति/फर्म/संस्था:

ठेगाना:

हस्तक्षार:

सम्पर्क नः

तपशिल:

क्र.स	विवरण	एकाई	परिमाण	स्पेशीफिकेशन	अनुदान %	कैफियत(दफा ४ बमोजिम)
१	विरुवा(सुन्तला कागति, किवि)	बोट				
२	सिचाई पाइप	मिटर		एम.एम		
३	सिचाई टंकी	वटा		लिटर		
४	आरी, सिकेचर					
५	स्प्रे टंकी					
६	फेरोमन ट्रयाप, प्रोटिन बेट					
७	निलो टुठो, चुन					
८	सुक्ष्म मल, कम्पोष्ट मल	के.जि				
९	अन्य					

नोट: माथि उल्लेखित विवरण हेरी आवश्यक एकाई परिमाण र स्पेशीफिकेशन अनिवार्य उल्लेख गर्नुहोला।