



अन्नपूर्ण गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
पोखरे, गण्डकी प्रदेश
स्था: २०७३
गण्डकी प्रदेश, नेपाल

सम्पर्क नं. ९८५७६८३८१० (प्र.प्र.अ.)

ईमेल : ito.annamun@gmail.com

वेब : www.annapurnamunmyagdi.gov.np

मिति: २०७७-०८-२५

अन्नपूर्ण गाउँपालिकाको सूचना

आर्थिक वर्ष २०७७/०७८ को कृषि तर्फ विनियोजित स्वीकृत कार्यक्रम अनुसार अन्नपूर्ण गाउँपालिका भित्रका व्यवसायिक कृषक/कृषक समूह/कृषि फर्म/कृषि सहकारीहरूलाई मिनिटिलर (हाते ट्याक्टर) गाउँपालिका को ५०% अनुदानमा वितरण गर्ने कार्यक्रम रहेकोले इच्छुक कृषक/कृषक समूह/कृषि फर्म/कृषि सहकारीहरूले यो सूचना प्रकाशन भएको मितिले २१ दिन भित्र गाउँपालिकाको कृषि शाखामा तपसिलमा उल्लेखित कागजातहरू समेत समावेश गरी रित पुर्वको निवेदन पेश गर्नुहुन सम्बन्धित सबैको जानकारीको लागि यो सूचना गरिएको छ।

तपसिल

- लिखित निवेदन,
- सम्बन्धित वडाको सिफारिस,
- नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि,
- समूह तथा सहकारीको हकमा नियमानुसार दर्ता तथा नवीकरण भएको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि
- लालपुर्जाको प्रतिलिपि, आफ्नो नाममा नभएको जग्गा भएमा मन्जुरीनामा, लिजमा लिएको खण्डमा कम्तीमा ५ वर्षको करार सम्झौताको प्रतिलिपि,
- कृषि फर्म/संस्थाको हकमा स्थायी लेखा नम्बर प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि र कर चुक्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि
- सहकारीको हकमा गत आर्थिक वर्षको लेखा परिक्षण प्रतिवेदनको प्रमाणित प्रतिलिपि,
- गत दुई वर्षयता कुनै पनि निकायबाट यस्तै किसिमको अनुदान प्राप्त नगरेको स्वघोषणा पत्र,
- समूह, सहकारीहरूले प्रस्ताव स्वीकृत गरि अनुदान माग गरिएको निर्णयको प्रतिलिपि,
- ५ वर्ष सम्म कृषि व्यवसायलाई नै निरन्तरता दिने प्रतिवद्धता पत्र।

पुनश्च: निवेदकहरूको छानविन गरी प्राथमिकताको आधारमा मिनिटिलर (हाते ट्याक्टर) वितरण हुने व्यहोरा समेत सुचित गरिन्छ।


नविन सुवेदी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

आवेदन फाराम

श्री.....

.....

विषय :..... कार्यक्रमको लागी प्रस्ताव पेश गरिएको बारे ।

तहाँ अन्नपूर्ण गाउँपालिका कृषि शाखाको मिति.....को मा प्रकाशित सूचना मुताविक म निवेदकले लागत साभेदारीमा कार्यक्रम सञ्चालन गर्न ईच्छुक भई आवश्यक कारवाहीको लागि यो निवेदन पेश गरेको छु ।

निवेदक

दस्तखतः

मिति:

सम्पर्क नं.

प्रस्तावकको नाम थर:

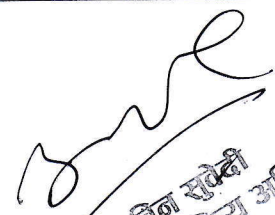
स्थायि ठेगाना:

प्रस्तावित कार्यक्रमको नाम :

कार्यक्रम सञ्चालन हुने स्थानको पुरा ठेगाना:

संलग्न कागजातहरूको सूचि:

क्र.स	संलग्न कागजातहरूको विवरण	संख्या
१		
२		
३		
४		
५		


नविन सुवेदी
गा.शा.स.क.अ.अ.अ.अ.

अनुसूची-२

समान प्रकृतिको अनुदान नलिएको स्वघोषणा

अन्नपूर्ण गाउँपालिका कृषि शाखाको..... मिति को मा
प्रकाशित सूचनी अनुसार अन्नपूर्ण गाउँपालिका नं. वडा गाउँ/टोल स्थायी ठेगाना
भएको श्री ले लागत साभेदारीमा
..... कार्यक्रम सञ्चालनका लागि पेश गरेको व्यवसायीक योजना संग मेल खाने कार्यका
लागि विगत २ वर्ष भित्र संघीय सरकार वा प्रदेश सरकारको मातहतका मन्त्रालय/निर्देशनालय/विज्ञ
केन्द्र/ज्ञान केन्द्र बाट अनुदान नलिएको स्वघोषणा गर्दछु । अन्यथा फेला परेर कसुरदार ठहरेमा
सम्झौता रद्द लगाएत नियमानुसारका अन्य सजाय भोग्न समेत तयार छु ।

निवेदकको

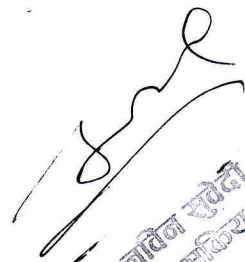
दायाँ	बायाँ

दस्तखत:

नाम:

मिति:

संस्थाको छाप:


नविन सुवेदी
समस्य प्रशासकीय अधिकृत

अनुसूची-३

लागत साभेदारीको प्रतिबद्धता

अन्नपूर्ण गाउँपालिका कृषि शाखाको..... मिति कोमा प्रकाशित सूचना अनुसार अन्नपूर्ण गाउँपालिकानं. वडा गाँउ/टोल स्थायी ठेगाना भएको श्रीले लागत साभेदारीमा कार्यक्रम सञ्चालनका लागि पेश गरेको निवेदन अनुसार अनुमानित कूल लागत रु..... कोप्रतिशतले हुन आउने रु. अक्षरुपि बराबरको लगानी आफ्नो आन्तरिक श्रोतबाट व्यहोर्ने गरि कार्यक्रम सम्पन्न गर्ने प्रतिबद्धता जाहेर गर्दछु ।

निवेदकको

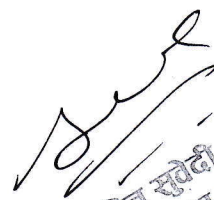
दायाँ	बायाँ

दस्तखतः

नामः

मितिः

संस्थाको छापः


नविन सुवेदी
समस्य प्रशासकिय अधिकृत

प्रतिबद्धता पत्र

अन्नपूर्ण गाउँपालिका, म्याग्दीको मिति २०७७/०८/२५ गते प्रकाशित सूचना अनुसार मिनिटिलर वितरण कार्यक्रममा सहभागिताको लागि ईच्छुक भई सोको लागि आवेदन पेश गरेको/गरेका छु/छौं। उक्त कार्यक्रममा छनौट भएमा कृषि व्यवसायलाई कम्तीमा ५ वर्ष निरन्तरता दिनेछु/दिनेछौं। प्रतिबद्धतामा जनाए अनुसारको कार्य नगरेमा अन्नपूर्ण गाउँपालिकाबाट प्राप्त अनुदान रकमको दोब्बर रकम असुल उपर गर्ने प्रतिबद्धता व्यक्त गर्दछु/गर्दछौं।

नाम:

पद:

संस्थाको नाम:

ठेगाना:

सम्पर्क:

दस्तखत:

मिति:

छाप:


नविन सुवेदी
सहस्रपाकाधिकृत

दाँया	बाँया
औठा छाप	