



मालिका गाउँपालिका गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

दरबाङ, म्याग्दी
२०७३
गण्डकी प्रदेश, नेपाल
संस्था: २०७३

४२००२०
४२००२१
४२००२२

पत्र संख्या: -२०८२/८३

सूचना न: ४३

मिति: २०८२/०८/०४

राष्ट्रिय फल सुन्तला विशेष कार्यक्रम का लागी आवेदन पेश गर्नुहुन सम्बन्धित सबैमा सूचना

मालिका गाउँपालिकाको आ.व. २०८२/८३ मा सङ्घीय सशर्त कार्यक्रम तर्फको वार्षिक स्वीकृत कार्यक्रम अन्तर्गत राष्ट्रिय फल सुन्तला विशेष कार्यक्रम अन्तर्गतका तपसिल बमोजिमका क्रियाकलापहरूमा सहभागी हुन इच्छुक कृषक/ कृषक समुह/ कृषि सहकारीले आवश्यक कागजातहरू सहित मिति २०८२/०८/१८ गते भित्र यस कार्यालयको कृषि शाखामा आवेदन दर्ता गर्नु हुन सम्बन्धित सबैमा जानकारी गराइन्छ ।

तपसिल:

क्र.सं	क्रियाकलाप	मापदण्ड
१.	नयाँ सुन्तला बगैँचा स्थापना/क्षेत्र बिस्तार तथा पुरानो बगैँचा सुदृढीकरण	➤ बगैँचा रेखाङ्कन, विरुवा रोप्न, खाडल खन्ने, ज्यामी ज्याला, फलफुल विरुवा खरिद, कृषि उपकरण/ औजार खरिद, रोगकिरा व्यवस्थापन को लागी ५० प्रतिशत अनुदान उपलब्ध गराइने, ➤ उत्पादन उपरान्त गरिने क्रियाकलाप: हार्भेष्टिङ्ग, प्याकेजिङ्ग र ग्रेडिङ्गका लागी आवश्यक सामग्री खरिदमा ५० प्रतिशत अनुदान उपलब्ध गराइने, ➤ सिँचाई पुर्वाधार निर्माण र व्यवस्थापन का लागी कृषक समुहको हकमा ८५ प्रतिशत र निजी कृषि फर्मको हकमा ५० प्रतिशत अनुदान उपलब्ध गराइने,

आवश्यक कागजातहरू:

१. कृषक समूह/कृषि फर्म दर्ता तथा नबिकरण/कृषि सहकारी/ तथा कर चुक्ता भएको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि,
२. निवेदकको नागरिकता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि,
३. कृषक समूह/कृषि सहकारीबाट कार्यक्रम मागको निर्णयको प्रतिलिपि,
४. निर्दिष्ट कार्ययोजना सहितको निवेदन,
५. जग्गा भाडामा लिएको भए सम्झौताको प्रतिलिपि (कम्तिमा ५ वर्षका लागि),
६. वडा कार्यालयको सिफारिस ।

[Signature]
हसिन्द्र काल
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

व्यवसायिक र सिर्जनशील प्रशासन: विकास, समृद्धि र सुशासन

www.malikamunmyagdi.gov.np

malikamunmyagdi@gmail.com

facebook.com/malikamunmyagdi



(दफा ७ को उपदफा (३) सँग सम्बन्धित)
अनुदानको लागि पेश गर्ने निवेदनको ढाँचा (नमूना)

मिति:

विषय: अनुदान उपलब्ध गराइदिनुहुन।

श्रीमान्
.....कार्यालय,
.....स्थानीय तह/प्रदेश।

महोदय,

तहाँ कार्यालयबाट मिति.....मा प्रकाशित सूचना अनुसार सञ्चालन हुन लागेको
.....कार्यक्रमको उद्देश्य, लागत, समयावधि, लाभान्वित जनसंख्या लगायतको विवरण
तपसिलमा उल्लेख गरिएको छ। कार्यक्रम सञ्चालन गर्न आर्थिक/वस्तुगत/लागत साझेदारी सहयोग
आवश्यक परेको हुँदा अनुदान उपलब्ध गराइदिनुहुन अनुरोध गर्दछौं/छु।

तपसिल:

अनुदानग्राहीको नाम:

ठेगाना:

स्थानीय तह/ प्रदेश:

वडा नं

कार्यक्रमको नाम:

कार्यक्रमको उद्देश्य:

अनुदान रकम आवश्यक पर्नुको कारण:

सञ्चालन गरिने कार्यक्रम: क्रमागत भए गत आ.व. सम्मको लेखापरीक्षण प्रतिवेदन

कार्यक्रम सञ्चालन गर्न लाग्ने कूल लागत:

कार्यक्रम सम्पन्न गर्न लाग्ने समय:

कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने कार्ययोजना:

कार्यक्रमबाट लाभान्वित जनसंख्या:

निवेदक

कृषक समूह/कृषि सहकारी संस्था/कृषि फार्म/ उद्यमी कृषक
अध्यक्ष/प्रतिनिधिको दस्तखत:

नाम थर:

पद:

सम्पर्क फोन नं

मिति:

संस्थाको छाप

३५

३५

३५

डा. गोविन्द प्रसाद शर्मा
सचिव

कृषि तथा पशुपन्छी विकास मन्त्री