



शैल्यशिखर नगरपालिका  
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय  
गोकुलेधर दार्चुला  
सुदूरपश्चिम प्रदेश, नेपाल



प.स. २०८२/०८३/कृषि विकास शाखा  
च.नं.

मिति: २०८३/०१/२

स्थानीय उपजमा आधारित तरकारी तथा दाल प्रवर्द्धन कार्यक्रमकालागि प्रस्ताव पेश गर्ने सम्बन्धि सूचना ।

प्रथम पटक सूचना प्रकाशित मिति: २०८३/०१/२

सुदूरपश्चिम प्रदेश सरकारबाट आ.व.२०८२/०८३ का लागि हस्तान्तरित शसर्त अनुदान कार्यक्रम अन्तर्गत यस नगरपालिका मार्फत स्थानीय उपजमा आधारित तरकारी तथा दाल प्रवर्द्धन कार्यक्रमका सञ्चालन गर्नु पर्ने भएकोले यस शैल्यशिखर नगरपालिकाका ९ वटै वडाका स्थानीय उपजमा आधारित तरकारी तथा दाल प्रवर्द्धन गर्न इच्छुक योग्य कृषि फर्म/कृषि समूह/कृषि सहकारी तथा कृषकहरुले यो सूचना प्रकाशित भएको मितिले १५ दिन भित्र तपसिल बमोजिमका कागजात संलग्न राखि यस कार्यालयले उपलब्ध गराएको निवेदन र प्रस्तावको ढाँचा अनुसार प्रस्ताव पेशगर्नु हुन सम्बन्धित सबैको जानकारीका लागि यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ । साथै रित नपुगी वा म्याद नाघी प्राप्तहुन आएका प्रस्तावहरु छनौटका लागि समावेशहुन नसक्ने वेहोरा समेत यसै सूचना मार्फत जानकारी गराईएको छ

क्र.सं.	कार्यक्रमको नाम	सञ्चालन गर्न सकिने कार्यक्रम	जग्गाको आवश्यक क्षेत्रफल	कैफियत
१	स्थानीय उपजमा आधारित तरकारी तथा दाल प्रवर्द्धन कार्यक्रम	तरकारी र दालको बिउविजन वितरण, थोपा सिचाई तथा करेसावारीमा आवश्यक पर्ने सामग्री वितरण, कृषक/समुह/सहकारीको मागमा आधारित अन्य कृषकलाप	न्यूनतम १ रोपनी	

निवेदन साथ पेश गर्नु पर्ने कागजातहरु:

१. कार्यालयको निर्दिष्ट ढाँचाको आवेदन फाराम ।

२. कार्यालयले उपलब्ध गराएको प्रस्तावको ढाँचा अनुसार भरेको प्रस्ताव ।

३. व्यावसायिक कृषि फर्म/कृषक समूह/सहकारीको हकमा दर्ता/नविकरण, आ.व.२०८१/८२ को करचुक्ता, आ.व.२०८१/८२ को लेखापरिक्षण प्रतिवेदन, स्थायी लेखा नम्बर बैकमा खाता भएको खाताको विवरण, सञ्चालक समिति/कार्यसमितिले कार्यक्रम माग गरेको निर्णय ।

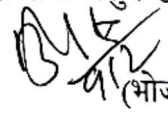
४. व्यक्तिगत कृषकको हकमा नागरिकताको प्रतिलिपि ।

५. जग्गाधनी प्रमाणपुर्जा वा न्यूनतम ५ वर्षका लागि जग्गा बहालमा लिएको सम्झौता पत्र ।

६. सम्बन्धित वडा कार्यालयको सिफारिस ।

७. स्वघोषणा पत्र ।

नोट: प्राप्त प्रस्ताव र कागजातका आधारमा स्थलगत अनुगमन गरि अनुगमन प्रतिवेदनका आधार र स्वीकृत बजेटको सिमा भित्र रहि कृषि तथा पशुपन्छी विकास कार्यक्रम सञ्चालन समितिको निर्णय अनुसार लाभग्राही छनौट हुने । निवेदन र प्रस्तावको ढाँचा ९ वटै वडा कार्यालय वा शैल्यशिखर नगरपालिका कृषि विकास तथा पशुपन्छी विकास शाखाबाट प्राप्त गर्न सकिने छ ।

  
(भोजराज भट्ट)

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

☎ ०९३-४०००८६ Email- shailyashikhar.gov@gmail.com

भोज राज भट्ट  
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

अनुदानग्राहीले पेश गर्ने निवेदन

मिति:

श्री प्रमुख प्रशासकीय अधिकृतज्यू  
शैल्यशिखर नगरकार्यपालिकाको कार्यालय  
गोकुलेध्वर, दार्चुला  
मार्फत: कृषि विकास शाखा  
शैल्यशिखर नगरपालिका

विषय: स्थानीय उपजमा आधारित तरकारी तथा दाल प्रवर्द्धन कार्यक्रममा सहभागीताका लागि प्रस्ताव पेश गरेको ।

महोदय

तहाँ कार्यालयको मिति २०८२/ / मा प्रकाशित सूचना अनुसार स्थानीय उपजमा आधारित तरकारी तथा दाल प्रवर्द्धन कार्यक्रममा सहभागीताका लागि सूचनामा उल्लेख भए बमोजिमका कागजातहरू रप्रस्ताव संलग्न राखि यो निवेदन पेश गरेको छु/छौ । साथै संघीय सरकार, सुदूरपश्चिम प्रदेश सरकार तथा शैल्यशिखर नगरपालिकाबाट विगत २ वर्षमा यसै प्रकृतिको कार्यक्रमका लागि कुनै किसिमको अनुदान तथा भुक्तानी नलिएको वेहोरा अनुरोध छ ।

निवेदक

दस्तखत:

नाम:

ठेगाना:

समूह/संस्था/सहकारी/फर्म/कृषकको नाम:

सम्पर्क नं.

समूह/संस्था/फर्म भए छाप:

निवेदन साथ संलग्न कागजातहरू

- १.
- २.
- ३.
- ४.
- ५.

(खण्ड ६) संख्या १०, प्रदेश राजपत्र भाग २ मिति २०७९/०७/०३

अनुसूची-५

(नियम १४ को उपनियम (३) सँग सम्बन्धित)

प्रस्तावको ढाँचा

१. नाम:

ठेगाना:

सम्पर्क नं:

सस्थाको नाम:

२. हाल सम्म गरेका कामको विवरण:

सि.नं.	कामको विवरण	कति क्षेत्रफल/ संख्यामा गरेको	कहिले देखी गर्दै आएको	वार्षिक उत्पादन	वार्षिक बिक्री
१.					
२.					
३.					

३. प्रस्तावित कार्यक्रमको नाम :-

कार्यक्रम सञ्चालन गरिने स्थल:

सञ्चालन गरिने क्रियाकलापहरु:

सि.नं.	क्रियाकलाप	इकाई	परिमाण	कहिले गर्ने
१.				
२.				
३.				

कार्यक्रम सञ्चालनका लागी आवश्यक जमीन:

आफ्नै: भाडामा: जम्मा

४. कार्यक्रम सञ्चालन गरिने स्थलहरुमा भौतिक पुर्वाधारहरु:-

विजुली : छ/छैन

सडक : छ (पक्की/छैन)

५. कार्यक्रम सञ्चालनका लागी आवश्यक उत्पादन सामग्रीहरु:

सि.नं.	उत्पादन सामग्रीको नाम	परिणाम	पाइने स्थान	गुणस्तर
१.				
२.				

६. तालिम लिएको/नलिएको:-

क्र.सं.	तालिमको विषय	तालिम अवधि	तालिम लिन व्यक्तिको नाम	अन्य
१.				
२.				
३.				

७. लागत साझेदारी:-

क्र.सं.	क्रियाकलाप	कार्यालयको अनुदानरु.	स्व लगानी रु.	जम्मा रकम रु.	कौफियत
१.					
२.					
३.					

८. जनशक्ति:-

क्र.सं.	विवरण	खंख्या	वार्षिक कार्यदिन	कौफियत
१.	पारिवारको सदस्य			
२.	स्थायी कर्मचारी			
३.	दैनिक ज्यालादारी			

९. उत्पादन विवरण:-

१०. उत्पादित वस्तुको प्रशोधन भण्डारण र बजारीकरण:-

१०.१ प्रशोधन योजना:- छ/छैन, छ भने के गर्ने:-.....

१०.२ भण्डारण योजना:- कहाँ कसरी कति परिमाणमा गर्ने: .....

१०.३ बजारीकरण योजना:-

कति परिमाणमा कुन बजारमा के कति परिमाणमा विक्री गर्ने: .....

११. दिगोपन:-

## स्वघोषणा-पत्र

१. मेरो/हाम्रो समूह/सहकारी/संस्था/फर्म वा अनुदान उपभोग गर्ने संस्थाका सदस्यहरु वा संस्थाबाट सञ्चालित व्यवसाय नेपालको नियम कानून द्वारा बर्जित कार्यमा संलग्न हुने छैन/छैनौ ।
२. म/हामी कुनै गम्भीर एवं नकारात्मक प्रकृतिको पेसामा संलग्न रहेको छैन/छौ । र प्रचलित कानून बमोजिम कालो सूचिमा रहेको छैन/छैनौ ।
३. म/हामीले नेपालको प्रचलित कानून बमोजिम तिर्नु पर्ने कर तिरी दायित्व पुरा गरेको छु/छौ ।
४. म/हामीले वातावरणमा नकारात्मक प्रभाव पार्ने कुनै पनि कृयाकलापहरु सञ्चालन गरेका/गर्ने छैन/छैनौ ।
५. म/हामी/शैल्यशिखर नगरपालिकाको अनुदान प्रकृयाको सर्तहरुको पूर्णरूपमा पालना गर्न सहमत छु/छौ ।
६. म/हाम्रो संस्थाले विगत २ वर्षमा समान प्रकृतिको अनुदान प्राप्त गरेको छैन/छैनौ । यदि त्यसरी अनुदान लिएको देखिएमा जुनसुकै वखत सम्झौता रद्द गर्न तथा कानून बमोजिम सजाय भोग्न मेरो/हाम्रो मञ्जुरी छ ।
७. म/हामी शैल्यशिखर नगरपालिकाबाट प्राप्त अनुदान कार्यक्रम कृषि/पशुपालन कार्यमा मात्र प्रयोग गर्ने छु/छौ ।
८. म/हामीले अनुदानमा प्राप्त गरेका सामग्री/उपकरणहरु कसैलाई बिक्रि गर्ने छैन/छैनौ । १ वर्ष पछि अनुगमन गर्दा पनि सामग्री/औजार/उपकरणबिक्रिवितरण गरेको देखिएमा शैल्यशिखर नगरपालिकाले जुनसुकै कार्यवाही गर्दा पनि सहन तयार छु/छौ । र त्यस्तो सजाय पाएमा ३ वर्ष सम्म संघ/प्रदेश/स्थानीय सरकारको कुनै पनि अनुदान माग गर्ने छैन/छैनौ ।
९. म/हामी माथि उल्लेखित विवरण/जानकारी/कागजात गलत प्रमाणित भएमा प्रचलित कानून अनुसार कारवाहीको भागिदार बन्ने स्व:घोषणा गर्दछु/गर्दछौ ।

ल्याप्चे सहिछाप

हस्ताक्षर:

दायाँ

बायाँ

नाम:

पद:

समूह/सहकारी/संस्था/फर्म/कृषकको नाम:

सम्पर्क नं.

ठेगाना:

मिति:

छाप: