

अनुसुची १०

रु १० को टिकट

श्रीमान् कार्यालय प्रमुखज्यु
प्रधानमन्त्री कृषि आधुनिकिकरण परियोजना
परियोजना कार्यन्वयन इकाई सर्लाही

मिति २०७१।० ।

विषय: प्रस्तावना पेश गरिएको सम्बन्धमा ।

प्रस्तुत विषयमा यस परियोजना कार्यन्वयन इकाई सर्लाहीबाट मिति २०७१। । गतेमा प्रकाशित सार्वजनिक सुचना बमोजिम आवश्यक कागजात सहित हाम्रो कृषक समुह/कृषि सहकारी/संस्था/समिति/कृषि फर्मका सदस्यहरुले उक्त कार्यक्रम संचालन गर्न इच्छुक भएकोले सहभागी गराई दिनुहुन यो निवेदन पेश गरेको छु/छौं।

क्र सं.	कृषकको नाम	ठेगाना	पति/पत्नीको नाम	सम्पर्क नं.	दस्तखत र छाप

निवेदक

..... कृषि समुह/कृषि सहकारी संस्था

अधिकारिक व्यक्तिको नाम: पद:.....

सम्पर्क नम्बर:

दस्तखत :

संस्थाको छाप :

सिफारिस गर्ने:

स्थानीय तहको कृषि प्राविधिकको नाम थर.....

पद सहीछाप.....

1.कृषि समुह/सहकारी/समिति र कृषि फर्म सदस्यताको विवरण सदस्य संख्या.....

क्र स	सदस्यको नाम	पद	पति/पत्नीको नाम	खेतीयोग्य जमिनको क्षेत्रफल	सहीछाप
१					
२					
३					

अनुसुची १०

४					
५					
६					
७					
८					
९					
१०					
११					
१२					
१३					
१४					
१५					
१६					
१७					
१८					
१९					
२०					

१० कार्यक्रमको पुर्ण विवरण (कुनै एक कार्यक्रम माँग गरेका कृषक समूह/कृषि सहकारी लाई प्राथमिकता दिने छ)

मकैं जोन क्षेत्रको लागि

(क) स्यालो ट्यूवेल जडान (कम्तिमा ४ विग्घा हुनुपर्ने र जडान हुने जग्गाधनीको लालपुरजाको प्रतिलिपी अनिवार्य संलग्न गर्नुपर्ने छ।)

(१)स्यालो ट्यूवेलथान (२) डिजल पम्पसेटथान (२)विधुतीय मोटरथान
जडान हुने जग्गाधनीको नाम.....

अनुसुची १०

क्षेत्रफल नक्सा नं..... किता नं.....
अन्य भए उल्लेख गर्ने.....

.....प्रथमिकता

(ख) जोन/सुपरजोन क्षेत्रमा कृषि यान्त्रीकरण सहयोग

ट्याक्टरमा जडान हुने उपकरण तथा औजार(ट्याक्टरको विलवुकको प्रतिलिपी पेश गर्नुपर्ने २० वर्ष त्रिक्री गर्न नपाउने)

(1) मकै थ्रेसरथान (2) रोटाभेटरथान (3) रिपरथान
(4)अन्य.....थान 5.....

.....प्रथमिकता

(ग) कष्टम ह्यारिङ्ग सेन्टर स्थापना

(1)ट्याक्टरथान, मोडल..... (2)रोटाभेटर..... (3) मकै थ्रेसर (4) रिपर
(5)..... (6)..... (7).....

(घ) सिंचाई पुर्बाधार निर्माण तथा मर्मत संभार

(1)पक्की इनार.....थान (2)डिजल पम्पसेट.....थान (3) विधुत मोटर.....थान

.....प्रथमिकता

सर्लाही जिल्ला भित्र

(ङ) चक्कलाबन्दीमा आधारित खेति मार्फत उत्पादन बृद्धिका लागि पुँजिगत सहयोग

(1)बालीको नाम..... क्षेत्रफल..... कृषक
समूह/कृषि सहकारीको नाम.....

नोट: कार्यक्रमहरु मध्ये पहिलो प्रथमिकता भएका कार्यक्रम क,ख,ग,घ,ङ मध्ये () लेख्ने।

सिफारिस गर्ने:

स्थानीय तहको कृषि प्राविधिकको नाम थर..... पद
सहीछाप.....