

अनुसूची - १०

(परिच्छेद ४ को ४.१.९.१(ख), ४.२.९.१(ख), ४.३.१.१(ख) र ४.४.११(ख) सँग सम्बन्धित)

अनुदानका लागि आवेदनपत्रको फारम

श्रीमान प्रमुखज्यू

प्रधानमन्त्री कृषि आधुनिकीकरण परियोजना

परियोजना कार्यान्वयन एकाइ,

संखुवासभा (भोजपुर)

मिति:.....

विषय: अलैंची जोन/सुन्तला जोन बिकास कार्यक्रममा सहाभागी गरिदनुहुन।

प्रस्तुत विषयमा यस कार्यालयबाट मिति २०८०/०५/२९ मा प्रकाशित सार्वजनिक सूचना बमोजिम आवश्यक कागजात सहित हाम्रो समूह/सहकारी संस्था/जल उपभोक्ता समिति/कृषि फर्मका सदस्यहरूले जोन विकास कार्यक्रम कार्यक्रम अन्तर्गत निम्न लिखित कार्यक्रमहरू सञ्चालन गर्न इच्छुक भएकोले सहभागी गराई दिनुहुन यो निवेदन पेश गरेको छु/छौं।

प्रस्तावित कार्यक्रम मागको विवरण

क्र.सं.	कार्यक्रमको नाम	प्राथमिकता क्रम संख्या नं	लाभग्राही संस्थाहरूले अत्यवश्यक कार्यक्रमहरूलाई प्राथमिकता क्रम निर्धारण गरि प्राथमिकता क्रम संख्या अनुसार कार्यक्रमको नामहरू लेख्नुहोस।
१	सिंचाई पुर्वधार निर्माण	१	
२	सुधारिएको आधुनिक अलैंची भट्टी जडान तथा निर्माण कार्यक्रम	२	
३	सुन्तला/अलैंची बालीको क्षेत्र विस्तार कार्यक्रम	३	
४	कृषि यान्त्रिकरण सहयोग कार्यक्रम	४	
५	जग्गा चक्रलाबन्दी कार्यक्रम अन्तर्गत नविनैतम कृषि प्रविधिहरूको प्रयोग मार्फत बालीको क्षेत्र विस्तार		एउटा संस्थाले एक भन्दा बढी कार्यक्रमहरू प्रस्ताव गर्नुपर्ने भएमा बढीमा प्राथमिकता अनुसार जम्मा ४ वटा कार्यक्रमहरू मात्र प्रस्ताव पेश गर्नुहुन। प्राथमिकता क्रमकै आधारमा प्रस्ताव मूल्याङ्कन गरिनेछ।
६	भकारो तथा गोठ सुधार कार्यक्रम		
७	नर्सरी श्रोतकेन्द्र स्थापना तथा सुदृढिकरण कार्यक्रम		पुनश्च: आवेदक जोनसँग सम्बन्धित बालीको उत्पादन प्रशोधन तथा बजारीकरण सम्बन्धि कार्यमा व्यवसायिक रूपमा संलग्न रहेको हुनुपर्नेछ। आवेदनमा माग भए बमोजिमका सम्पूर्ण कागजात र प्रक्रिया नपुगको खण्डमा ति संस्थाहरूलाई जोनमा आवद्धता दिनका लागि परियोजना कार्यान्वयन एकाइ बाध्य हुनेछैन।
८	सुन्तलाको पुरानो बगैँचा प्रतिस्थापन कार्यक्रम		
९	अलैंची बालीको प्राथमिक प्रशोधन उद्योग तथा बजारीकरण कार्यक्रम		
१०	सुन्तला लगायत स्थानीय बालीहरूको प्रशोधन तथा बजारीकरण कार्यक्रम		नोट:
११	सुन्तला/अलैंची बालीको लागि आवश्यक उत्पादन सामाग्री माग कार्यक्रम		१. गत आर्थिक वर्षमा कार्यक्रम सञ्चालन गर्दा सहभागी नभएका व्यवसायिक संस्थाहरूलाई प्राथमिकता दिइनेछ।
१२	खाद्यान्न बालीको बीज बृद्धी कार्यक्रम		२. गत आर्थिक वर्षको कार्यक्रममा अनुदानमा प्राप्त संस्थालाई सोहि कार्यक्रममा दोहोरिने गरि कार्यक्रम आवेदन लिइने छैन। साथै संस्थाहरूको हकमा गत आर्थिक वर्षको कार्यक्रममा अनुदान पाएका सदस्यहरू नदोहोरिने र नपाएका सदस्यहरूले पाउना सुनिश्चितताको लागि लाभग्राहीको नाम सहितको वैठकको निर्णय र अघिल्लो आ.व. का लाभग्राहीहरूको भरपाई निवेदनका साथ संलग्न गर्नुपर्नेछ।

निवेदकको विवरण

क्र.सं.	संस्थाको नाम र ठेगाना	निवेदकको नाम	पद	पति/पत्नीको नाम	सम्पर्क नं.	दस्तखत
१						

संस्थाको धाप

भाग १ कृषि समूह/ सहकारी/ संस्था/ समिति र कृषि फर्मको विवरण

१. संस्थाको नाम र ठेगाना:

२. कृषि समूह/सहकारी/संस्था/समिति र कृषि फर्म गठन भएको मिति:

३. तपाईंको समूह/संस्था कुनै सरकारी संस्थामा आवद्ध छ भने सो संस्थाको

नाम दर्ता नं.....

४. कृषि समूह/सहकारी/संस्था/समिति र कृषि फर्म कसरी गठन भएको हो ? कसको सहयोगमा संस्था गठन भयो?

५. कृषि समूह/सहकारी/संस्था/समिति र कृषि फर्म गठन खास उद्देश्य के हो ?

६. मासिक बचत छ वा छैन ? यदि छ भने कति.....

क) बैंक:..... ख) खाता नं.

७. कृषि समूह/सहकारी/संस्था/समिति र कृषि फर्म कार्यान्वयनको प्रमाण

(क) निर्णय () ख) नगदी खाता () ग) बैंक खाताको विवरण () घ) दर्ता प्रमाण पत्र ()

ङ) अचल सम्पतिको स्वामित्वको प्रमाण पत्र () च) अन्य भए खुलाउनुहोस्

भाग २ प्रस्तावित क्रियाकलाप

१. कार्यक्रमको शिर्षक:

२. कार्यक्रमको पूर्ण विवरण:

३. कार्यक्रमको महत्व :

४. कार्यक्रमबाट हुने फाइदा:

५. कार्यक्रमबाट स्थानीय अवसरहरूको कसरी प्रयोग हुन्छ ?

६. कृषि समूह/सहकारी/संस्था/समिति र कृषि फर्मबाट यस्ता क्रियाकलापहरू पहिल्यै भएको छ वा छैन ?

(क) छ () ख) छैन ()

७. प्रस्तावित कार्यक्रमबाट सबै अथवा बाहुल्यता भएका समूह/सहकारी/संस्था/समिति सदस्य कसरी लाभान्वित हुन्छन ?

८. वातावरणीय दृष्टिकोणबाट उपयुक्त भए/नभएको ?

४. कृषि यात्रिकरण सहयोग कार्यक्रम कार्यक्रम: स्वीकृत दररेट बमोजिम ५० प्रतिशत अनुदान सहयोग।

क्र.सं.	कृषि यन्त्र तथा उपकरणको नाम उल्लेख गर्ने।	परिमाण	संस्थाको लगानि रु	कार्यालयको अनुदान रु	लाभप्राप्तीको विवरण							
					कृषक धरधुरी	महिला संख्या	पुरुष संख्या	दलित संख्या	जनजाती संख्या	अन्य	युवाको संख्या	
१	सिकेचर											
	पुनिड स (आरा)											
	भर्याड											
	पावर स्प्रेयर											
	ब्रस कटर											
	डिक्स मिल											

५. जग्गा चक्लाबन्दी (यन्त्रमैत्री गहा सुधार) कार्यक्रम: स्वीकृत दररेट बमोजिम ५० प्रतिशत अनुदान सहयोग।

क्र.सं.	बालीको नाम	जग्गा चक्लाबन्दीमा गरिने क्रियाकलापहरु उल्लेख गर्ने	क्षेत्रफल (रोपनि)	संस्थाको लगानि रु	कार्यालय को अनुदान रु	लाभप्राप्ती कृषकको विवरण									
						कृषक धरधुरी	महिला संख्या	पुरुष संख्या	दलित संख्या	जनजाती संख्या	अन्य	युवाको संख्या			
१															

६. गोठ तथा भकारी सुधार कार्यक्रम: स्वीकृत दररेट बमोजिम ५० प्रतिशत अनुदान सहयोग।

क्र.सं.	क्रियाकलाप	परिमाण	पशु संख्या		कार्यालयको अनुदान रु	लाभप्राप्ती कृषकको विवरण									
			गाई	भैसी		कृषक धरधुरी	महिला संख्या	पुरुष संख्या	दलित संख्या	जनजाती संख्या	अन्य	युवा संख्या			
	गोठ सुदृढिकरण														

नोट: जोनको कमाण्डक्षेत्र भित्र रहि ब्यवसायीक रुपमा गाई/भैसी पालन गरी ब्यवसायीक रुपमा गाई/भैसी खेती गरेका संस्था तथा फर्महरुलाई प्राथमिकता दिइनेछ।

भाग ५

स्वघोषणा तथा प्रतिबद्धता पत्र

म/हामी आवेदन साथ पेश गरेको विवरण तथा जानकारी सत्य ठीक र साँचो हो। झुठा ठहरे वा फरक पर्न गएमा हामी स्वयं जिम्मेवार हुनेछौं। परियोजना कार्यान्वयन निर्देशिका-२०७७ बारेमा हामीलाई पूर्ण रूपमा जानकारी छ। म/हामीले पेश गरेको प्रस्ताव स्वीकृत भएमा हामी तोकिएको कार्य समयमै सम्पादन गर्नेछौं नगरेमा हामी नै जिम्मेवार हुनेछौं र खेती ब्यवसाय निरन्तर रूपमा अगाडी बढाउने छु/छौं। अनुदान प्राप्त सामाग्रीको बेचविखन र अपचलन समेत गर्ने छैन/छैनौं।

म/हामीले अन्य संघिय, प्रादेशिक वा स्थानीय सरकारी/गैर सरकारी निकायमा यसै अनुरूप कार्यका लागि प्रस्ताव पेश गरेका छैनौं र विगतमा समेत अनुदान प्राप्त गरेका छैनौं। यस प्रकृतिको कार्यका लागि दोहोरिने गरी अनुदान समेत लिने छैनौं। अन्य निकायसँग लागत साझेदारीमा कार्यक्रम गर्ने भएमा पूर्ण रूपमा कार्यालयमा उक्त विषयको जानकारी गराउने छु/छौं। हामीले पेश गरेको प्रस्ताव र कार्य योजना अनुरूप हामीले कार्य गर्नेछौं। नगरेमा कानुन बमोजिम सहुंला बुझाउँला।

माथि उल्लेखित विषयको बारेमा म/हामी स्वयंले अध्ययन गरि पूर्ण रूपमा सहमत भै कसैको दबादमा नपरि यो स्वघोषणा गरेको छु/छौं।

स्वघोषणा गर्ने:

संस्थाको नाम:

अध्यक्ष वा आधिकारिक ब्यक्तिको नाम:

ठेगाना:

सम्पर्क न:

मिति:

संस्थाको छाप:

साक्षी

साक्षी बस्ने ब्यक्तिको नाम:

पद

ठेगाना:

सम्पर्क न:

मिति: