

आवेदनको ढाँचा

मिति:

श्रीमान् प्रमुखज्यू,
कृषि ज्ञान केन्द्र, सिरहा ।

विषय: च्याउ प्रवर्द्धन कार्यक्रमको आवेदन पेश गरीएको सम्बन्धमा ।

महोदय,

कृषि ज्ञान केन्द्र सिरहाको मिति २०८२/०५/०९ गतेको अपन दैनिक राष्ट्रिय दैनिक समाचारपत्रमा प्रकाशित सूचना अनुसार च्याउ प्रवर्द्धन कार्यक्रमको लागी कार्यालयसँग अनुदान रकम रु..... मागको लागी यो आवेदन पेश गरिएको व्यहोरा अनुरोध छ । साथै फारम नं. १(ख) बमोजिमको विवरण तथा आवश्यक कागजातहरु संलग्न राखी यसै आवेदन साथ संलग्न गरेको छु/छौं ।

निवेदक,

दस्तखत:-

नाम, थर :-

ठेगाना :-

सम्पर्क नम्बर:-

संस्थाको छाप:-

प्रस्तावको ढाँचा

क. प्रस्तावकको संक्षिप्त विवरण			
१) प्रस्तावको नाम, थर : ठेगाना: जिल्ला - गा.पा/न.पा- वडा नं. - टोल - सम्पर्क मोबाईल नं. ईमेल -		२. प्रस्तावको किसिम: कुनै एकमा(✓) चिन्ह लगाउने। क) कृषक ☐ ख) कृषक समूह ☐ ग) कृषि सहकारी ☐ घ) उद्यमी ☐	
३) प्रस्तावक संस्थाको दर्ता प्रमाणपत्र नं:- भ्याट/पान नं:-		दर्ता भएको निकाय : दर्ता मिति:	
ख. कार्यक्रमको विस्तृत विवरण			
१. प्रस्तावित कार्यक्रमको नाम :- च्याउ प्रवर्द्धन कार्यक्रम			
२. कार्यक्रमको कुल लागत अनुमान :-			
३. कार्यक्रम कार्यान्वयनका साझेदारहरु र तिनका साझेदारी रकम :-			
क)			
ख)			
४. यस कार्यालयबाट माँग गरिएको अनुदान रकम :-			
५. खेती प्रवर्द्धन कार्यक्रम स्थलको विवरण			
५.१ प्रस्तावित कार्यक्रम संचालन हुने स्थलको अवस्था			
किता नं र ठेगाना:	घर/टहराको निजि/करार	स्वामित्वको किसिम	घर/टहराको क्षेत्रफल (कठ्ठा) घर/टहराको सुरक्षा अवस्था
५.२ कार्यक्रम संचालन हुने स्थलको जिपिएस कोड:			
अक्षांस		देशान्तर	
५.३ यस भन्दा पहिले अनुदान प्राप्त भएको छ छैन:			
अनुदान प्राप्त भएको छ भने सोको विवरण :			
अनुदान प्राप्त गरेको वर्ष	के को लागि प्राप्त भएको	कति रकम	कुन संस्थाबाट प्राप्त भएको

६. कार्यक्रमबाट लाभान्वित हुने लक्षित समुदायको घरधुरी सख्या					
पुरुष	महिला	दलित	जनजाती	मुस्लिम	अन्य

७. कार्यक्रम समपन्न भएपछिका अपेक्षित उपलब्धीहरु (बुदाँगत रुपमा सम्भव भए परिमाण समेत खुलाउने:-

पुरुष	महिला	दलित	जनजाती	मुस्लिम	अन्य

८. प्रस्तावित कार्यक्रमको अनुमति लागत अनुमान :-

[illegible]

९. यस प्रस्ताव पत्र साथ संलग्न लागत अनुमान अनुसार यस कार्यक्रमको कुल लागत रु.....को..... प्रतिशतले हुन आउने रु.... ..(अक्षरेपी)

.....) बराबरका साझेदारी रकम हामी प्रस्तावकले बेहोरी कार्यक्रम सम्पन्न गर्न प्रतिबद्धता जाहेर गर्दछु।

ग) कार्यक्रम संचालनमा सहभागिहरुको विवरण (समुह/सहकारीले मात्र अनिवार्य भर्नुपर्ने)

क्र.सं.	सहभागीहरूको नाम, थर	पद	ठेगाना (गा.पा./नपा. र वार्ड नं.)	घरपरिवार संख्या	क्षेत्रफल.	सम्पर्क फोन	दस्तखत
१							
२							

