



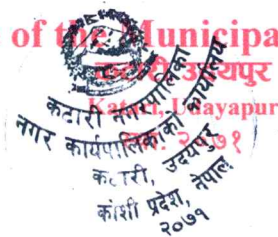
कटारी नगरपालिका
Katari Municipality
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
Office of the Municipal Executive



कोशी प्रदेश, नेपाल
Koshi Province, Nepal
EST. 2071

पत्र संख्या (Ref. No):- २०८२/८३

चलानी नं. (Dispatch No.):



मिति(Date): २०८२/०८/११

कार्यक्रम सञ्चालनको प्रस्तावना/निवेदन पेश गर्ने सम्बन्धी सूचना

(प्रथम पटक प्रकाशित मिति:- २०८२/०८/११)

कटारी नगरपालिका कृषि विकास शाखा को आ.व. २०८२/८३ को वार्षिक स्वीकृत संघीय सशर्त कार्यक्रम अन्तर्गत तपसिल वमोजिमका कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने ईच्छुक कृषक, कृषक समूह, कृषि सहकारी, कृषि फर्महरुले यो सूचना प्रकाशन भएको मितिले २१ दिन भित्र (मिति २०८२/०८/११ देखि २०८२/०९/०१ गते सम्म) यस कार्यालयमा देहाय अनुसार कागजात सहित प्रस्तावना पेश गर्नु हुन सम्बन्धित सबैको जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ ।

कार्यक्रमको विवरण:

क्र. स.	कार्यक्रमको नाम	कार्यक्रम संचालनका लागि आवश्यक मापदण्ड र आधारहरु	गर्ने सकिने क्रियाकलापहरु	कैफियत
१.	सिंचित क्षेत्रमा चैते धान प्रवर्द्धन कार्यक्रम	प्रदेश तथा स्थानीय तहमा सशर्त वित्तीय हस्तान्तरण भएका कृषि विकास कार्यक्रम कार्यान्वयन कार्यविधि, २०८२	क्षेत्र विस्तार (कृषक समूह,सहकारीको हकमा न्युनतम ३० कठ्ठा र कृषि फर्म व कृषकको हकमा न्युनतम ५ कठ्ठा क्षेत्रफलमा चैते धान खेती गर्नु पर्ने), प्रविधि प्रसार र प्राविधिक सेवा टेवा, कृषि यान्त्रीकरण सहयोग	
२.	मध्य पहाडी मकै बाली प्रवर्द्धन कार्यक्रम	प्रदेश तथा स्थानीय तहमा सशर्त वित्तीय हस्तान्तरण भएका कृषि विकास कार्यक्रम कार्यान्वयन कार्यविधि, २०८२	क्षेत्र विस्तार (कृषक समूह,सहकारीको हकमा न्युनतम ३० कठ्ठा र कृषि फर्म व कृषकको हकमा न्युनतम ५ कठ्ठा क्षेत्रफलमा नेपाली हाईब्रिड वा स्वदेशी खुल्ल्ला सेचित जातको मकै खेती गर्नु पर्ने), प्रविधि प्रसार र प्राविधिक सेवा टेवा, कृषि यान्त्रीकरण सहयोग	

आवश्यक कागजातहरु :

१. निवेदन

२. कार्य संचालनका लागि व्यवसायिक कार्ययोजना सहित प्रस्ताव

२. कृषि सहकारी संस्था, कृषक समूह र कृषि फर्म दर्ताको नवीकरण गरिएको प्रमाणपत्र

३. कृषि सहकारी संस्था/कृषक समूहको निर्णय

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

"सुन्दर कटारी नगरको पहिचान: सुशासन र समृद्धि हाम्रो अभियान"

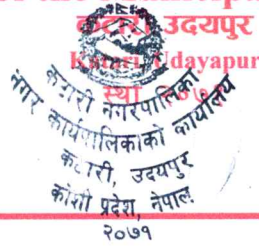
Phone No. 035-450573. Email: info@katarimun.gov.np. Website: www.katarimun.gov.np



कटारी नगरपालिका
Katari Municipality
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
Office of the Municipal Executive



कोशी प्रदेश, नेपाल
Koshi Province, Nepal
EST. 2071



पत्र संख्या (Ref. No):- २०८२/८३

चलानी नं. (Dispatch No.):

मिति(Date): २०८२/०८/११

४. वडा कार्यालयको सिफारिस
५. नेपाली नागरिकताको प्रतिलिपि
६. स्थायी लेखा नम्बर प्रमाणपत्र तथा गत आ.व. २०८१/८२ को कर चुक्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि
७. जग्गाधनी पुर्जाको प्रतिलिपि
८. लिजमा लिईएको जग्गाको हकमा करारनामा पत्रको प्रतिलिपि
९. प्रतिबद्धता पत्र

राजन थापा

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

"सुन्दर कटारी नगरको पहिचान: सुशासन र समृद्धि हाम्रो अभियान"

Phone No. 035-450573. Email: info@katarimun.gov.np. Website: www.katarimun.gov.np

**कार्यक्रमको संक्षिप्त व्यवसायी
कार्य योजनाको ढाँचा**

कार्यक्रमको नाम:

जिल्ला:

नगरपालिका:

वडा नं:

गाँउ/टोल:

कृषक/ समुह/फर्म/कम्पनी/सहकारीको नाम:

सम्पर्क व्यक्ति वा सञ्चालकको नाम:

सम्पर्क नं (अनिवार्य)

१.व्यवसायको परिचय: तपाईंले के कस्तो काम गर्न खोज्नु भएको हो किन कसरी र कहिले गर्न खोज्नु
भएको हो भन्ने कुरा लेख्नु होस

संचालन गर्न खोजेको काम/व्यवसाय:

स्थान:

खेती गर्ने जग्गाको क्षेत्रफल:

सहयोग स्वरूप माग गरेको अनुदान रकम र लगानी:

आफ्नो लगानी:

आफ्नो पारिवारिक श्रम:

व्यवसायबाट उत्पादन हुने वस्तु:

उत्पादित कृषि वस्तुको परिमाण:

बजार योग्य परिमाण:

व्यवसायले वातावरणमा नकारात्मक प्रभाव पार्छ र पाउँदैन:

फर्म ,कृषक समूह, कृषि सहकारीको नाम:

सम्पर्क नं:

ठेगाना:

वडा नं:

पालिका:

जिल्ला:

व्यवसाय संचालन गरिने स्थान:

संचालन गरिने कार्य विवरण:

क्र सं	संचालन गरिने क्रियाकलापहरु	इकाइ	परिमाण	दर	अनुदान सहयोग रु	निजि लगानी रु	जम्मा लगानी रु

व्यवसाय गरेको भए, विगत कति वर्ष देखि.....निरन्तर गर रहेको ? वर्षमहिना...

व्यवसायको लागी श्रमको व्यवस्थापन: क) पारिवारिक ख) बाहिरबाट ग) दुवै

तर्फबाट सही गर्नेको

नाम:

पद:

दस्तखत:

मिति

छाप:

प्रतिवद्धता पत्र

कटारी नगरपालिकाको.....मिति.....कार्यक्रम संचालनको सहभागिताको लागी ईच्छुक भई सो को प्रस्ताव सहितको आवेदन पेश गरेको छु/छौ ।उक्त कार्यक्रममा छनौट भएमा प्रस्तावनामा उल्लेख भए बमोजिम कार्य गर्ने छु/छौ।कार्ययोजना अनुसार कार्य नगरेकोमा स्थानीय सरकारबाट प्राप्त अनुदान सामाग्री वा रकम प्रचलित व्याज सहित फिर्ता गर्ने प्रतिवद्धता व्यक्त गर्दछु/छौ अन्यथा प्रचलित कानुन बमोजिम सहुला/बुझाउला साथै हालसम्म कुनै सरकारी निकायनाट यो कार्यक्रमको लागी कुनै अनुदान सामाग्री र रकम नलिएको समेत व्यक्त गर्दै सोहि क्रियाकलापबाट वातावरणलाई कुनै नकारात्मक असार नपुर्याउने व्यहोरा तथा प्रतिवद्धतासमेत व्यक्त गर्दछु/गर्दछौ।

साझेदारको तर्फबाट

नाम:

पद:

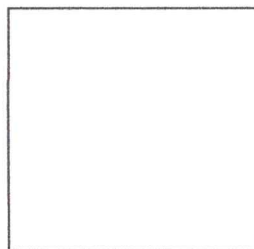
ठेगाना:

सम्पर्क नं:

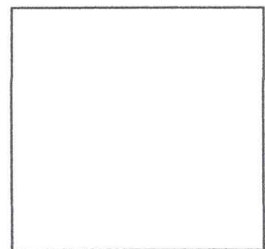
दस्तखत:

मिति:

छाप:



दायाँ



बायाँ