



छत्रकोट गाउँपालिका  
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय  
चोयगा, गुल्मी

प.स. ०७८/७९

च.नं.



लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल  
मिति : २०७८/०८/२९

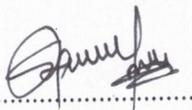
मध्यम प्रविधियुक्त बहुउद्देश्यीय फलफूल नर्सरी स्थापना कार्यक्रम संचालनका लागि प्रस्ताव आह्वान सम्बन्धि सूचना  
सूचना प्रकाशित मिति : २०७८/०८/२९

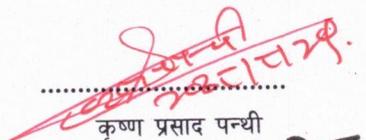
छत्रकोट गाउँपालिकाको आ. व. २०७८/०७९को वार्षिक स्वीकृत कार्यक्रम अन्तर्गत मध्यम प्रविधियुक्त बहुउद्देश्यीय फलफूल नर्सरी स्थापना कार्यक्रम संचालन हुने भएकोले इच्छुक कृषक समूह, कृषि सहकारी वा कृषि फर्महरूले निर्धारित ढाँचामा आवेदन/प्रस्ताव तयार गरी आवश्यक कागजात सहित यो सूचना प्रकाशन भएको मितिले १५ दिन भित्र कार्यालय समयमा कृषि विकास शाखामा आवेदन दर्ता गर्नुहुन सम्बन्धित सबैमा जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ । आवेदन फारम यस कार्यालय र सम्बन्धित वडा कार्यालयहरूबाट प्राप्त गर्न सकिने व्यहोरा अनुरोध छ ।

आवश्यक कागजातहरू :

- नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्र ।
- अनुसूची १ बमोजिम भरेको आवेदन फारम ।
- दर्ता/ नबिकरण /स्थायी लेखा नं/कर चुक्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।
- समूहको हकमा बैठक निर्णयको प्रतिलिपि ।
- नर्सरी भएको जग्गाको जग्गा धनि प्रमाण पुर्जाको प्रतिलिपि ।
- जग्गा भाडामा लिएको भए कम्तिमा १० वर्षको करार सम्झौताको प्रमाणित प्रतिलिपि ।
- अनुसूची - २ अनुसारको कार्ययोजना र अनुसूची ३ बमोजिमको प्रतिबद्धता पत्र ।
- वडा कार्यालयको सिफारिस ।

थप जानकारीको लागि कृषि सेवा शाखा (९८६७३४६२९-सपना भण्डारी)मा सम्पर्क गर्नुहुन अनुरोध छ । साथै अनुसूची १, २ र ३ सम्बन्धित वडा कार्यालय वा कृषि सेवा शाखाबाट प्राप्त गर्न सकिने छ ।

  
.....  
कृषि सेवा शाखा

  
.....  
कृष्ण प्रसाद पन्थी  
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत



अनुसूची- १

(दफा ७ को उपदफा (२) संग सम्बन्धित )

आवेदन फारामको ढाँचा



मिति : .....

श्रीमान प्रमुख ज्यू,

छत्रकोट गाउँपालिका, चौयगा, गुल्मी

महोदय,

प्रस्तुत विषयमा तहा कार्यलयबाट सूचना भए बमोजिम म/हामी ..... अनुदानमा मध्यम प्रविधियुक्त बहुउद्देश्यीय फलफूल नर्सरी स्थापना कार्यक्रम संचालन गर्न ईच्छुक रहेकोले .....रकमको लागत अनुमान तयार गरी आवश्यक कागजातहरु संलग्न राखी यो निवेदन पेश गरेको छु।

निवेदक :

नामथर:

पद :

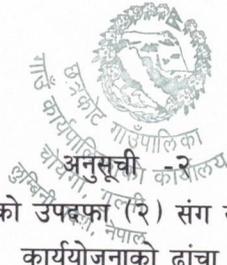
संस्थाको नाम :

ठेगाना :

सम्पर्क नं :

हस्तक्षर र छाप :





अनुसूची - २  
(दफा ७ को उपदफा (२) संग सम्बन्धित )  
कार्ययोजनाको ढांचा

- आबेदकको नाम :
- ठेगाना:
- कार्यक्रम संचालन हुने स्थान :
- कार्यक्रम संचालन हुने क्षेत्रफल :
- भौतिक सुबिधा र हावापानीको आवस्था :

क) बाटो :.....

ख)बजार

.....

ग)बिजुली :.....

घ)सिंचाई

.....

ड)सम्बन्धित स्थानको हावापानी ,उचाई र भूगोलको अवस्था:

च)अन्य केहि भए उल्लेख गर्ने :

- हाल फलफूल नर्सरीमा रहेका पूर्वाधार संरचना सम्बन्धि अवस्था :

- हाल फलफूल नर्सरीमा प्रति बर्ष उत्पादन गरिरहेको बिरुवाको विवरण स

क्र.स.	फलफूलको किसिम	जात	बिरुवाको उमेर र साईज	कलमी बिरुवाको संख्या	बिजु बिरुवाको संख्या	कै .

- अनुदान प्राप्त गरे पछि उत्पादन गर्ने बिरुवाको विवरण :

क्र.स.	फलफूलको किसिम	जात	बिरुवाको उमेर र साईज	कलमी बिरुवाको संख्या	बिजु बिरुवाको संख्या	कै .

- प्रस्तावित क्रियाकलापहरु तथा लागत अनुमान :

क्र.स.	विवरण	इकाई	परिमाण	अनुमानित लागत (रु.)	कै .
--------	-------	------	--------	---------------------	------

29



क्र.स.	विवरण	श्रमदिन प्रति वर्ष	योग्यता	वाषिक खर्च हुने रकम	कुल जम्मा

➤ संलग्न हुने जानशक्तिको विवरण (दक्ष र अदक्ष जानशक्ति खुल्ने गरि) :

क्र.स.	विवरण	श्रमदिन प्रति वर्ष	योग्यता	वाषिक खर्च हुने रकम	कुल जम्मा
१.	पूर्वाधार संचालन				
२.	प्राविधिक रेखदेख				
३.	सुरक्षा				
४.	अन्य				

➤ नर्सरी ब्यवस्थापन तथा संचालनको लागि उत्पादन सामाग्रीको ब्यवस्थापन योजना :

- 
- 
- 

➤ उत्पादित विरुवाको बजारीकरण/बिक्रि वितरण योजना

- 
- 
- 

➤ अन्य सान्दर्भिक विवरण /जानकारीहरु

-





अनुसूची नं. ३  
छत्रकोट गाउँपालिकाको कार्यालय  
छत्रकोट, गुल्मी  
(दफा ७ को उपदफा (२) संस. सम्बन्धित )  
प्रतिबद्धता पत्र

छत्रकोट गाउँपालिकाको मिति २०७८/...../..... को प्रकाशित सूचना अनुसार मध्यम प्रविधियुक्त बहुउद्देश्यीय फलफूल नर्सरी स्थापना कार्यक्रममा सहभागिताको लागि कार्य योजना सहितको आबेदन पेश गरेको छु/छौं । उक्त कार्यक्रममा छनौट भएमा कार्य योजना उल्लेख भए बमोजिमको कार्य गर्ने गरी घटीमा १० वर्ष निरन्तरता दिई मापदण्ड बमोजिम गुणस्तरीय विरुवा मात्र बिक्री गर्नेछु/छौं । कार्य योजना अनुसारको कार्य नगरेमा नेपाल सरकारबाट प्रचलित एन कानून बमोजिम सजाय सहुँला/बुझौँला। साथै प्रस्तावित कार्यहरूका लागि अन्य कुनै निकायबाट आर्थिक सहयोग प्राप्त नगरेको प्रतिबद्धता समेत व्यक्त गर्दछु/छौं ।

इति सम्बत २०७८/...../.....

दाँया	बाँया

- नाम, थर :
- ठेगाना :
- संस्था भए संस्थाको नाम :
- दस्तखत :
- संस्थाको छाप :