



सूर्यविनायक नगरपालिका Suryabinayak Municipality



नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

Office of Municipal Executive

कटुञ्जे, भक्तपुर, लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल

Katunje, Bhaktapur, Lumbini Province, Nepal

पत्र संख्या: ०८०/०८९

चलानी नं.:

मिति: २०८०।१०।१५

ने.सं. ११४४ पौहेलागा, ४ सोमवार

तरकारी विकास कार्यक्रम सूर्यविनायक-४

प्रथम पटक प्रकाशित मिति: २०८०।१०।१५

यस सूर्यविनायक नगरपालिकाको आ.व.२०८०।०८९ को वार्षिक स्वीकृत प्रदेश शसित तरकारी विकास कार्यक्रम सूर्यविनायक-४ (सूर्यविनायक नगरपालिका वडा नं ४) मा सम्बन्धित कार्यक्रम संचालन कार्यविधि (कृषि विकास कार्यक्रम कार्यान्वयन कार्यविधि, २०८०) ले तोकिए बमोजिमको शर्तहरू पालना गर्ने गरि कम्तीमा खुल्ला जमिनमा ३ रोपनी जग्गा र टनेलमा तरकारी खेती गरिरहेको हकमा १ रोपनी जग्गामा सञ्चालन साझेदारी गर्न इच्छुक कृषक, कृषक समुह, कृषि सहकारी, निजी उद्यमी, एकल महिला, दलित, विपन्न वर्गलाई यो सूचना प्रकाशित भएको २१ औं दिनसम्म कार्यालय समयभित्र आइपुग्ने गरी देहाय बमोजिमका कागजात सहित निवेदन साथ अनुसूची-२ बमोजिमको प्रस्ताव दर्ता गर्नुहुन आव्हान गरिन्छ । साथै रित नपुगेका वा म्याद नाघी प्राप्त हुन आएका प्रस्तावहरू छनौटका लागि समावेस हुन नसक्ने व्यहोरा समेत जानकारी गराईन्छ ।

कार्यक्रमको नाम: तरकारी विकास कार्यक्रम सूर्यविनायक-४ (सूर्यविनायक नगरपालिका वडा नं ४)

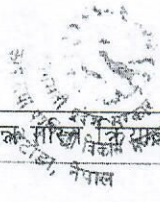
कार्यक्रमको बजेट: रु. १०,००,०००।०० (दशलाख मात्र)

निवेदनसाथ पेश गर्नुपर्ने कागजात

१. कार्यक्रम मागको निवेदन अनुसूची-२ बमोजिमको
२. सम्बन्धित वडा कार्यालयको सिफारिस ।
३. निवेदकको नागरिकता वा परिचय खुल्ने प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी ।
४. सम्बन्धित निकायमा कृषक, कृषक समुह/कृषि सहकारी/संस्था/समिति/कृषि फर्म दर्ता तथा नबिकरण भएको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपी ।
५. कार्यक्रम संचालन हुने स्थान (जग्गा/जमिन) को स्वामित्व खुल्ने कागजात वा भाडाको जग्गा भएमा कम्तीमा ५ वर्षको भाडा सम्झौता पत्रको प्रतिलिपी ।
६. कृषक समुह/कृषि सहकारी/संस्था/समिति/कृषि फर्मको हकमा स्थायी लेखा नम्बर (PAN) दर्ता नबिकरण प्रमाण पत्रको प्रमाणित प्रतिलिपी ।
७. करचूता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपी ।

#थप जानकारीको लागि कृषि तथा पशुपंक्षी विकास उपशाखामा सम्पर्क गर्नु हुन ।

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
तारानाथ लुइटेल
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत



१८	प्रस्तावित कार्यक्रमबाट सम्पन्न गरीएको कार्यक्रमको विवरणः												
१८.१													
१८.२													
१८.३													
१९	क्रियाकलाप कार्यान्वयन योजना												
	योजना	श्रावण	भाद्र	आश्विन	कार्तिक	मंसिर	पौष	माघ	फाल्गुण	चैत्र	वैशाख	जेष्ठ	आषाढ
१९.१													
१९.२													
१९.३													
१९.४													
२०	कार्यक्रम समाप्ती पश्चात अपेक्षित उपलब्धिहरू (बुंदागत रुपमा सम्भव भए परिमाण समेत खुलाउने):												
	अपेक्षित उपलब्धिहरू										परिमाण		
२०.१													
२०.२													
२०.३													
२०.४													
२१	प्रस्तावित कार्यक्रममा अन्य निकायहरू समेत सामेल हुने भए तिनको नाम र सहकार्य हुने रकम खुलाउने:												
	प्रस्तावित कार्यक्रममा संलग्न निकायहरूको नाम र ठेगाना										सहकार्य हुने रकम रु.		
२१.१													
२१.२													
२१.३													
२१.४													
२२	प्रस्तावकले विगत वर्षमा सम्पन्न गरेका उल्लेखनिय कार्यहरू (प्रस्तावित कार्यक्रमसंग मेलखाने मात्र):												
२२.१													
२२.२													
२२.३													
२२.४													
२३	उपरोक्त कार्य सम्पादनका लागी भएको लगानी रकम रु.												
२४	प्रस्तावित कार्यक्रम सम्बन्धी आवेदकको अनुभव र तालिम भए अवधी समेत खुलाउने :												

Group 10/11/2020

L

9

[Signature]

मा डा. गिरीन्द्र मान



	अनुभव तथै तालिमहरु	अवधी
२४.१		
२४.२		
२४.३		
२४.४		

२५	प्रस्तावक्रमण विद्यमान जनशक्ति विवरण:		
	जनशक्ति विवरण	शैक्षिक योग्यता	तालिमको नाम र अवधी
२५.१			
२५.२			
२५.३			
२५.४			

२६ प्रस्तावित कार्यक्रमले सिर्जना गर्ने थप रोजगारी संख्या:

ख) आर्थिक प्रस्ताव:

प्रस्तावमा उल्लिखित क्रियाकलापहरुको लागत अनुमान र सहकार्यको विस्तृत विवरण:

क्र.सं.	मुख्य-मुख्य क्रियाकलापहरु	ईकाई	परिमाण	प्रति ईकाई दर	कुल लागत रकम रु.
१					
२					
३					
४					
५					
जम्मा रकम रु.					

उल्लिखित सम्पूर्ण विवरणहरु सही रुपमा पेश गरेको छु/छौं । कहि कतै झुठो ठहरेमा कानुन बमोजिम सजाय भोग्न तयार रहेको व्यहोरा समेत अवगत गराउँदछु/छौं ।

प्रस्तावक संस्थाको जिम्मेवार पदाधिकारीको

नाम:	
पद:	
हस्ताक्षर:	
मिति:	
संस्थाको छाप	

Handwritten signature

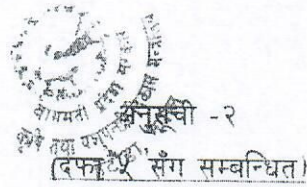
Handwritten signature

Handwritten signature

१०

Handwritten signature

Handwritten signature
मा डा राजेन्द्र मान



प्रस्ताव-पत्र

क) प्राविधिक प्रस्ताव:

१	प्रस्तावित कार्यक्रमको नाम	
२	कार्यक्रम कार्यान्वयन हुने स्थानको ठेगाना	
३	आवेदकको नाम	
४	ठेगाना	
५	आवेदकको सम्पर्क टेलिफोन नं., फ्याक्स नं., मोबाइल नं.	
६	आवेदकको email address	
७	आवेदक संस्थाको दर्ता नम्बर	
८	दर्ता भएको निकाय र दर्ता मिति	
९	आवेदक संस्थाको उमेर (दर्ता वा स्थापना पश्चातको अवधी वर्षमा)	
१०	भ्याट / पान दर्ता नम्बर	
११	प्रस्तावित कार्यक्रमको अनुमानित लागत रु.	
१२	प्रस्तावित कार्यक्रमको उद्देश्य:	
१४.१		
१४.२		
१४.३		
१५	प्रस्तावित कार्यक्रम कार्यान्वयन स्थलमा विद्यमान भौतिक पूर्वाधारहरू:	
१५.१	सडक सुविधा (छ/छैन)	नजिकको बजारको नाम
१५.२	कस्तो सडक छ (कच्चा/पक्का)	बजार सम्मको दुरी (कि.मी.)
१५.३	बिजुलीको सुविधा (छ/छैन)	सदरमुकाम देखिको दुरी (कि.मी.)
१५.४	खानेपानीको सुविधा (छ/छैन)	जग्गाको स्वामित्व (आफ्नै/लिजमा)
१६	प्रस्तावित कार्यक्रमबाट प्रत्यक्ष लाभान्वित हुनेको संख्या:	
१७	लक्षित समुदाय (अप्रत्यक्ष लाभान्वित हुनेको संख्या)	पुरुष महिला दलित जनजाती अन्य

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature

मा.डा. राजेन्द्र बाल शर्मा
मन्त्री