



लेकवेशी नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
कल्याण, सुर्खेत
कर्णाली प्रदेश

पत्र.सं.-२०८२/८३ (पशुपन्ध्री विकास शाखा)

च.नं.-

मिति: २०८२/०५/१२

ने.स. ११४५ जेलाध्य पत्रमा

५०% अनुदानमा च्यापकटर वितरण कार्यक्रमका लागि प्रस्तावना पेश गर्ने सम्बन्धि सूचना।

(प्रथम पटक प्रकाशित मिति: २०८२/०५/१२)

प्रस्तुत विषयमा यस लेकवेशी नगरपालिकाको चालु आ.व २०८२/०८३ स्वीकृत कार्यक्रम अनुसार नगर पशुपन्ध्री विकास शाखातर्फ तथा वडाहरुतर्फ २,३,६ र १० अन्तर्गत देहायको कार्यक्रम संचालन गर्नका लागि इच्छुक कृषक समुह, कृषि तथा पशुपालन सहकारी र निजी व्यवसायिक पशुपन्ध्री फर्महरुबाट तपसिलका कागजातहरु सहित सूचना प्रथम पटक प्रकाशन गरिएको मितिले १५ औं दिन (२०८२/०५/२६) भित्र नगर पशुपन्ध्री विकास शाखामा प्रस्ताव आवेदन पेश गर्न सकिने व्यहोरा सम्बन्धित सबैको जानकारीका लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ। साथै म्याद नाघि, रित नपुगी आएको र कार्यालयमा दर्ता नभएका निवेदन उपर कुनै पनि कारवाही हुने छैन।

क्र.स.	बजेट	कार्यक्रम शिर्षक	स्वीकृत बजेट रकम	क्रियाकलाप
१	पशुपन्ध्री विकास शाखा	५०% अनुदानमा च्यापकटर वितरण कार्यक्रम	४,००,०००/-	च्यापकटर खरिद तथा वितरण
२	वडा नं २	च्याप कटर खरिद	१,००,०००/-	च्यापकटर खरिद तथा वितरण
३	वडा नं ३	च्याप कटर खरिद कार्यक्रम	२,१०,०००/-	च्यापकटर खरिद तथा वितरण
४	वडा नं ६	ईलेक्ट्रिक च्याप कटर ५०% अनुदान	१,००,०००/-	च्यापकटर खरिद तथा वितरण
५	वडा नं १०	च्याप कटर खरिद ५०% अनुदान	५०,०००/-	च्यापकटर खरिद तथा वितरण

वेबसाईट: www.lekbeshimun.gov.np

ईमेल: ito.lekbeshimun@gmail.com

“व्यावसायिक र सिर्जनशील प्रशासन : विकास, समृद्धि र सुशासन”



लेकवेशी नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
कल्याण, सुर्खेत
कर्णाली प्रदेश, नेपाल

पत्र.सं.-२०८२/८३ (पशुपन्छी विकास शाखा)

च.नं.-

मिति: २०८२/०५/१२

ने.स. ११४५ जंलाध्व पञ्चमी

तपसिल

संलग्न हुनपर्ने कागजातहरु

१. निवेदन (तोकिएको ढाँचामा) र प्रारम्भिक छनौट फारम पूर्ण भरिएको (अनुसूची-४)
२. सम्बन्धित वडा कार्यालयको सिफारिस पत्र।
३. सम्बन्धित निकायमा समूह दर्ता तथा नविकरण भएको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि।
४. व्यवसायिक पशुपन्छी फर्म दर्ता, नविकरण प्रमाण पत्र, कर चुक्ता, PAN वा VAT प्रमाण पत्र प्रतिलिपि।
५. कृषि तथा पशुपालन समूह/संस्था/सहकारीको हकमा दर्ता, नविकरण प्रमाण पत्र, कर चुक्ता, लेखा परिक्षण प्रतिवेदनको प्रतिलिपिको १-१ थान।
६. निवेदकको नागरिकता वा परिचय खुल्ने प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि।
७. सञ्चालक समितिको वा समूहको कार्यक्रम माग गर्ने र ५०% लागत साझेदारी गर्ने प्रतिवद्धता सहितको निर्णयको प्रतिलिपि।
८. हाल आफुले पालेका पशुको तथ्याङ्क विवरण।

नोट: बिगत ३ (तिन) वर्ष भित्रमा यस नगरपालिका वा अन्य सरकारी कार्यालयबाट कृषि यान्त्रिकरण कार्यक्रममा अनुदान प्राप्त गरेको लाभग्राहीको प्रस्ताव आवेदन छनौट हुने छैन।

प्रस्ताव पेश गर्ने स्थान:

- लेकवेशी नगरपालिका, पशुपन्छी विकास शाखा कल्याण, सुर्खेत।
- सम्पर्क नं: ९८४३६६८८२८, ९७६२२१४७२७

बोधार्थ:

श्री सूचना तथा प्रविधि शाखा, लेकवेशी नगरपालिका,
सूचना सम्पूर्ण वडा कार्यालयमा ईमेल गरिदिनुहुन र वेबसाइटमा अपलोड गरिदिनुहुन।

.....
महेन्द्र कुमार शर्मा

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

महेन्द्र कुमार शर्मा

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

वेबसाईट: www.lekbeshimun.gov.np

ईमेल: ito.lekbeshimun@gmail.com

“व्यावसायिक र सिर्जनशील प्रशासन : विकास, समृद्धि र सुशासन”

कृषि यान्त्रीकरण अनुदान परिचालन कार्यविधि, २०७३ (प्रथम सशोधन)

अनुसूचि-४



मिति:.....

महेन्द्र कुमर शर्मा
प्रशासकीय अधिकृत

श्री प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू,
लेकवेशी नगरपालिका,
नगरकार्यपालिकाको कार्यालय,,
कल्याण, सुर्खेत।

विषय: च्याप कटरको प्रस्ताव आवेदन पेश गरिएको सम्बन्धमा।

मू/हामीलाई पशुपालनका लागि आवश्यक आहारा व्यवस्थापन गर्नका लागि कृषि यान्त्रीकरण अनुदान परिचालन कार्यविधि, २०७३ (प्रथम सशोधन)" अनुसार मिति प.सं..... मा यस नगरपालिकाको वेबसाईट/सूचनापाटी/वडा कार्यालयमा टाँस गरिएको सूचनाको आधारमा प्रारम्भिक छनौटको फारम र स्वघोषणा पत्र भरी कृषि यन्त्र च्याप कटर ५०% अनुदानमा उपलब्ध गराई पाउनका निम्ति यो निवेदन पेश गरेको छ/छौं।

संलग्न कागजात

१

२

३

४

५

६

७

निवेदक

दस्तखत:.....

नाम /थर:.....

ठेगाना:.....

फोन नं:.....

समूह/संस्था/फर्मको नाम:.....

पद:.....

संस्थाको छाप:.....

स्वघोषणा-पत्र



(Signature)
महेन्द्र कुमार शर्मा
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

विषय: कृषि यान्त्रीकरण कार्यक्रम अन्तर्गत अनुदान नलिएको सम्बन्धमा।

श्री प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू,
लेकवेशी नगरपालिका,
नगरकार्यपालिकाको कार्यालय, सुर्खेत।

प्रस्तुत विषयमा म, नाम थर.....स्थायी ठेगाना..... वडा नं:.....
यसले स्वघोषणा गर्दछु कि म तथा मेरो समूह/संस्था (नाम:.....) ले यस कार्यालय अथवा
अन्य कुनै सरकारी क्षेत्रबाट विगत ३ वर्षसम्म कृषि यान्त्रीकरण अनुदान कार्यक्रम अन्तर्गत च्याप कटर वितरण
कार्यक्रम वा यससँग समान प्रकृतिको कुनै पनि अनुदान प्राप्त गरेको छैन।

यदि प्रस्तुत जानकारी असत्य सावित भएमा कानूनी कारवाही भोग्न म सहमत छु र सो सम्बन्धमा पूर्ण जिम्मेवारी
लिन तयार छु।

मैले/हामीले सत्य, तथ्य र स्पष्ट अभिव्यक्तिका आधारमा यो स्वघोषणा पत्र तयार गरेको छु/छौं।

नाम थर:.....

ठेगाना:.....

नागरिकता नं.:.....

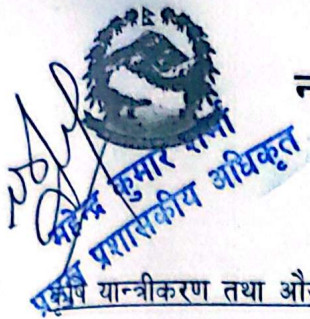
फोन नं.:.....

हस्ताक्षर:.....

मिति:.....

औठाछाप

दाया	बाया



लेकवेशी नगरपालिका नगर कार्यपालिकाको कार्यालय



पासपोर्ट
साईजको
फोटो

कृषि यान्त्रीकरण तथा औजार उपकरण अनुदानमा लिन साझेदारको प्रारम्भिक छनौटको लागि भर्ने फारम

क) साझेदारको विवरण

- कृषक/समूह/फर्म/संस्थाको नाम..... अधिकार प्राप्त पदाधिकारीको नागरिकता प्र.प.नं..... जारी जिल्ला..... जारी मिति.....
- फर्म/संस्थाको दर्ता नं:..... दर्ता मिति:..... दर्ता निकाय:.....
- स्थायी ठेगाना: जिल्ला..... न.पा./गा.पा..... वडा नं..... टोल.....
- हालको ठेगाना: जिल्ला..... न.पा./गा.पा..... वडा नं..... टोल.....
- सम्पर्क: मोबाईल नं..... इमेल
- सम्पर्क व्यक्तिको नाम:..... पद..... मो नं.....
- साझेदारको PAN NO:.....
- समूह/सहकारीको सदस्य संख्या: महिला..... पुरुष..... दलित..... जनजाति..... अन्य.....
- समूहको लाभान्वित कृषक संख्या: प्रत्यक्ष..... अप्रत्यक्ष.....
- प्राप्त गर्न चाहेको कृषि यन्त्र तथा औजार उपकरणको विवरण

क्र.स.	यन्त्र/औजार/उपकरणको नाम
१	च्याप कटर

११. प्राप्त कृषि यन्त्र च्याप कटर उपयोग गर्ने पशुकोसंख्या

क्र.स.	टोल वडा	पशु संख्या(माउ/अन्य)	कैफियत
१			

१२. कृषि यन्त्र च्याप कटर उपकरण अनुदानमा लिन म/हामी छनौट भएमा अनुदान बाहेक ५०% नगद तिरी कार्यक्रममा संलग्न हुन सहमत छु/छौं।

माथि पेश गरेको विवरण ठिक सौचो छ झुठ भएमा कानुनी कारवाही भएमा राजी छु/छौं। मलाई/हामीलाई त्यस लेकवेशी नगरपालिकाबाट व्यवस्था भए बमोजिमको अनुदानमा उपलब्ध गराई दिनु हुन अनुरोध गर्दछु/छौं।

संस्थाको छाप

निवेदक

नाम थर:.....

फोन नं:.....

दस्तखत:.....

मिति:.....