



मेलम्ची नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
कृषि विकास शाखा
मेलम्ची, सिन्धुपाल्चोक
बागमती प्रदेश, नेपाल



सूचना । सूचना । सूचना ।।।

प्रथम पटक प्रकाशित मिति : २०७६/११/४

यस कार्यालयको आ.व. २०७६/०७७ को समुदाय व्यवस्थि सिचित कृषि क्षेत्र कार्यक्रम क्यामुने मुहान सिचाइ उप आयोजना वार्षिक स्वीकृत कार्यक्रम अनुसार तपशिलमा उलेखित कार्यक्रममा सहभागी हुन इच्छुक क्यामुने मुहान सिचाइ उप आयोजना कमाण्ड क्षेत्र (मे.न.पा १०)भित्रका उपभोक्ता कृषक / कृषक समूह / कृषि फर्म/ कृषि सहकारी ले यो सूचना प्रकाशित भएको मितिले १५ दिन भित्र मेलम्ची नगरपालिका कृषि विकास शाखामा तोकिएको ढाँचा अनुसारको आवेदन फाराममा दरखास्त दिनु होला ।

तपशिल

क्र.स	कार्यक्रमको नाम	सख्या
१	५० प्रतिशत अनुदानमा मिनिटिलर /थ्रेसर वितरण (बढीमा प्रति थान ३०००० मात्र)	५
२	५० प्रतिशत अनुदानमा न्याफस्याक स्प्रेयर बितरण (बढीमा प्रति थान १३५० मात्र)	२०
३	युवा लक्षित व्यवसायीक उत्पादन कार्यक्रम तरकारी(प्रति युवा २०००० मात्र)	२
४	तरकारी प्याकेज पर्दर्शन	२०

आवश्यक कागजात हरु

क .युवा लक्षित व्यवसायीक उत्पादन कार्यक्रम (तरकारीको लागी)

१. अनुसूची २ अनुसारको आवेदन फाराम ।
२. अनुसूची ३ अनुसारको संक्षिप्त कार्य योजना ।
३. नेपाली नागरिकताको प्रमाणित प्रतिलिपि ।
४. १८ देखी ५० वर्ष उमेरका अर्ध वेरोजगार/वेरोजगार युवा/युवतीहरु ।
५. अन्य प्रमाणित प्रमाण पत्रहरु (तालिम, शैक्षिक योग्यता आदी) को प्रतिलिपिहरु ।
६. वडा कार्यालयको सिफारीस ।
- ७ उपभोक्ता समितिको सिफारीस ।

ख. ५० प्रतिशत अनुदानमा मिनिटिलर /थ्रेसर र न्याफस्याक स्प्रेयर बितरणको लागी

१. अनुसूची २ अनुसारको आवेदन फाराम
- २ कृषक समूह/कृषि सहकारीको हकमा बैठकको निर्णय ।
- ३ संस्था दर्ता /VAT PAN नम्बर/ करचुक्ता प्रमाण पत्रको फोटोकपि ।
- ४ नेपाली नागरिकता को प्रतिलिपि ।
- ५ जग्गा धनी प्रानण पत्रको प्रतिलिपि ।
- ६ वडा कार्यालयको सिफारीस ।
- ७ उपभोक्ता समितिको सिफारीस ।

ग. तरकारी प्याकेज पर्दर्शनको लागी

- १ निवेदन
- २ नेपाली नागरिकता को प्रतिलिपि ।
- ३ जग्गा धनी प्रानण पत्रको प्रतिलिपि ।

थप जानकारीको लागी मेलम्ची नगरपालिका कृषि विकास शाखामा सम्पर्क राख्न सक्नुहुनेछ ।

कृषि विकास शाखा
मेलम्ची नगरपालिका मेलम्ची सिन्धुपाल्चोक



मेलम्ची नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
कृषि विकास शाखा
मेलम्ची, सिन्धुपाल्चोक
३ नं. प्रदेश, नेपाल

श्रीमान् प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू
मेलम्ची नगरपालिका, मेलम्ची, सिन्धुपाल्चोक

मिती २०७६ ।

बिषय : अनुदानको कार्यक्रम उपलब्ध गराइदिने बारे ।

प्रस्तुत बिषयमा मेलम्ची नगरपालिका कृषि विकास शाखाको आ.व. ०७६/७७ को स्वीकृत समुदाय व्यवस्थित सिंचित क्षेत्र सहयोग कार्यक्रम (CMIASP -AF) कार्यक्रम (क्यमुने मुहान माभ कुलो सिंचाई उप आयोजना) अन्तर्गतका जल उपभोक्ता म/हाम्रो यस श्री लाइसन्चालन हुने तरकारी प्याकेज पर्दर्शन कार्यक्रम बाट तपशिल वडा नं १० शिखरपुर अनुसार वीड/कृषि यन्त्र/उपकरण/औजार/सामग्री/कार्यक्रममा सहयोग गरीदिनु अनुरोध गर्दछु ।

तपशिल

क्र.स	विवरण	परिमाण	स्पेसिफिकेसन /मोडल	कृषकले व्यहोने रकम	कैफियत

संलग्न कागजातहरु

- १) जग्गाधनी प्रमाण पत्रको फोटोकपी ।
- २) नागरिकता फोटोकपी थान-२ ।

निवेदक

उपभोक्ता समिती सिफारीस

दस्तखत:

नाम:

पद:

छाप:

नाम थर :

दस्तखत :

नाम :

ठेगाना :

सम्पर्क नं:



मेलम्ची नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
कृषि विकास शाखा
मेलम्ची, सिन्धुपाल्चोक
३ नं. प्रदेश, नेपाल

अनुसूची २

कृषि उत्पादन सामाग्री वितरण कार्यक्रम (कृषि यन्त्र तथा उपकरण /उन्नत बीय /स्प्रेयर) अनुदानको लागि

श्रीमान् प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत ज्यू, मेलम्ची नगरपालीका
मार्फत
श्री कृषि विकास शाखा, मेलम्ची नगरपालीका

विषय: कृषि उत्पादन सामाग्रीहरु उपलब्ध गराई दिने वारे ।

महोदय,

म /हामी लाइ तपशिलमा उल्लेखित विवरण अनुसारको कृषि उत्पादन सामाग्री व्यवसायीक खेती गर्न आवश्यक परेकाले तहाँ कार्यालयबाट व्यवस्था भए बमोजिमको अनुदानमा उपलब्ध गराइदिन हुन अनुरोध गर्दछु ।

क निवेदकको विवरण (व्यक्तिगत प्रयोजनका लागी)

१. नाम नागरिकता नं : जारी मिति :

२.स्थायी ठेगाना : जिल्ला : सिन्धुपाल्चोक न.पा : मेलम्ची नगरपालिका वडा नं : १०, शिखरपुर टोल :

३ सम्पर्क नं :

ख निवेदकको विवरण(संस्थागत प्रयोजनको लागी)

१. संस्थाको नाम : संस्थाको ठेगाना मे.न.पा १० शिखरपुर

२. सम्पर्क नं : सदस्य संख्या : महिला : पुरुष :..... दलित : जनजाती : ...

३ सम्पर्क व्यक्तिको नाम : पद :

प्राप्त गर्न चाहेको कृषि उत्पादन सामाग्रीको विवरण

क्र.स	सामाग्रीको नाम	मोडल /साइज/जात	मुल्य	अनुदान रकम रु

निवेदक

वडा कार्यालयको सिफारीस

दस्तखत :

मिती:

नाम:-श्री

पद :-

मेलम्ची नगरपालिका वडा नं

छाप:

क्यामुने मुहान माझ कुलो उपभोक्ता समिति
को सिफारीस

दस्तखत :

मिती:

नाम:-श्री

पद :-

मेलम्ची नगरपालिका वडा नं

छाप:

दस्तखत :

नाम:-श्री

फोन नम्बर :-.....

पद :-

ठेगाना :-.....

संस्थाको छाप :-.....



मेलम्ची नगरपालिकाको कार्यकारी
 नगरपालिकाको कार्यकारी
 कृषि विकास शाखा
 मेलम्ची, सिन्धुपाल्चोक
 ३ नं. प्रदेश नेपाल

अनुसूची - ३

तरकारी खेती/व्याउ / मौरी सम्बन्धि कार्यक्रमको अवधारणाको संक्षिप्त कार्ययोजना

उद्यमी युवा/युवतीको नाम थर:
 ठेगाना: गाउँ/टोल: वार्ड नं. १० मेलम्ची नगरपालिका सिन्धुपाल्चोक
 संचालन गर्न खोजेको व्यवसाय : तरकारी खेती सम्बन्धि व्यवसाय
 स्थान:
 सहयोग स्वरूप माग गरेको अनुदान रकम/लगानी: रु
 आफ्नो लगानी: रु
 आफ्नो पारिवारिक श्रम: रु
 व्यवसायवाट उत्पादन हुने वस्तु:
 उत्पादित कृषि बस्तुको परिमाण:
 बजारयोग्य परिमाण:
 व्यवसायले वातावरणमा नकारात्मक प्रभाव पार्छ/पार्दैन ?
 व्यवसाय संचालन गरिने स्थान:
 संचालन गरिने कार्य विवरण:

क्र.सं.	संचालन गरिने क्रियाकलाप	अनुदान सहयोग	नीज लगानि	जम्मा लगानि

व्यवसाय गरेको भए, विगत कति वर्ष देखि निरन्तर गरि रहेको वर्ष.....महिना.....
 व्यवसायको लागि श्रमको व्यवस्थापन: क) पारिवारिक ख) वाहिर वाट
 नाम: संस्थाको छाप: (संस्थाको हकमा)
 पद:
 दस्तखत: मिति:

अनुसूची - २

तरकारी खेती/ च्याउ / मौरी सम्बन्धि कार्यक्रममा अनुदान सहयोग प्राप्त गर्नको लागि दिईने



श्रीमान् प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत ज्यू, मेलम्ची नगरपालीका
मार्फत

श्री कृषि विकास शाखा, मेलम्ची नगरपालीका

विषय: युवा लक्षित अनुदान सहयोग कार्यक्रम उपलब्ध गराई दिने वारे ।

महोदय,

मलाई उक्त अनुदान सहयोग प्राप्त गरी तरकारी खेती कार्य गर्न तिब्र ईच्छा भएकोले निम्न अनुसार कागजात राखी निवेदन गर्दछु । मैले अनुदान सहयोग प्राप्त गरेमा निर्धारित प्रकृया अनुसार सम्बन्धित वडा भित्रै रही कार्य गर्नेछु । पूनश्च: तपशिल अनुसारका कागजातहरु यसै निवेदन साथ संलग्न राखेको व्यहोरा समेत अनुरोध गर्दछु ।

तपशिल

१. अनुसूची ३ अनुसारको संक्षिप्त कार्ययोजना ।
२. नेपाली नागरिकताको प्रमाणित प्रतिलिपी ।
३. फर्म, समूह र सहकारी सम्बन्धित निकायमा दर्ता भएको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि वा व्यवसायीक कृषक ।
४. अन्य प्रमाणीत प्रमाण पत्रहरु (तालिम, शैक्षिक योग्यता) आदिका प्रतिलिपीहरु) ।
५. बैदेशिक रोजगारवाट फर्केकाको हकमा पासपोर्टको प्रतिलिपि ।
६. समूह /सहकारीका सदस्यहरुको योजना प्रस्ताव पेश गर्न र छनौट भएमा कार्यान्वयन गर्ने प्रतिवद्धता ।

निवेदक

वडा कार्यालयको सिफारीस

दस्तखत :

मिती:

नाम:-श्री

पद :-

मेलम्ची नगरपालिका वडा नं

छाप:

क्याम्पने मुहान माझ कुलो उपभोक्ता समिति
को सिफारीस

दस्तखत :

मिती:

नाम:-श्री

पद :-

मेलम्ची नगरपालिका वडा नं

छाप:

दस्तखत :

नाम:-श्री

फोन नम्बर :-.....

पद :-

ठेगाना :-.....

संस्थाको छाप :-.....