

हेटौडा उपमहानगरपालिका कृषि तथा पशुपालन अनुदान वितरण कार्यविधि, २०७९

अनुसूची-३

निवेदन

मिति:- २०...../...../.....

श्रीमान् प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू,
हेटौडा उपमहानगरपालिका,
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय,
हेटौडा, मकवानपुर।

विषय:-व्यवसायको लागि अनुदान पाउँ बारे।

महोदय,

प्रस्तुत विषयमा यस पालिकाको मिति २०८२/१२/२२ गतेको प्रकाशित सूचना अनुसार हामि तपसिल बमोजिमका कृषक/फार्म/समूह उद्यमीहरु यस मकवानपुर जिल्लाको हेटौडा उपमहानगरपालिका वडा नं. भित्र कमाण्ड क्षेत्र रहने गरि व्यवसायिक कृषि उत्पादन स्थापना गरि संचालन गर्न इच्छुक भएकोलेव्यवसायको लागि अनुदान रकम उपलब्ध गराईदिनुहुन यो निवेदन पेश गरेको छु/छौं।

तपसिल:-

क्र.सं.	कृषक/फार्म/कृषक समूह/सहकारी	ठेगाना	सम्पर्क नं.	संचालक/अध्यक्ष	दस्तखत

मिल्क एनालाईजर मेशिन अनुदान सम्बन्धी प्रस्ताव पत्र

प्रविधिक प्रस्ताव

१	प्रस्तावक संस्थाको नाम	
२	ठेगाना	
३	सम्पर्क व्यक्तिको नाम	
४	सम्पर्क नम्बर	
५	आवेदक संस्थाको दर्ता भएको मिति नम्बर	
६	दर्ता भएको कार्यालय दर्ता नम्बर	
७	आवेदक संस्थाको उमेर वा संस्था दर्ता पश्चात अविध वर्षमा	
८	भ्याट वा प्यान दर्ता नम्बर	
९	शेयर सदस्य संख्या	
१०	दैनिक दुध संकलन गर्ने सदस्य संख्या	
११	दैनिक दुध संकलन लि.	
१२	चिलिङ्गभ्याट संख्या	
१३	चिलिङ्गभ्याटको दुध संकलन गर्ने क्षमता लि.	
१४	दुग्धजन्य पदार्थको उत्पादन भए नाम	
१५	प्रस्ताविक कार्यक्रमको कुल बजेट रु	
१६	प्रस्तावक संस्थाले आफ्नै श्रोतबाट व्यहोर्ने रकम रु	
१७	नगरपालिकासंग माग भएको रकम रु	
१८	प्रस्ताविक कार्यक्रमको उद्देश्य	
१८.१		
१८.२		
१९	प्रस्ताविक कार्यक्रम कार्यन्वयन स्थलमा रहेका भौतिक पूर्वधारहरू :	
	सडक सुविधा- छ/छैन	नजिकको बजारको नाम

	सडकको अवस्था - कच्चि/पक्कि		बजार सम्मको दुरि कि.मी	
	बिजुलीको सुविधा - छ/छैन		सदरमुकाम देखिको दुरि कि.मि	
	खानेपानिको सुविधा —छ/छैन		जग्गाको स्वामित्व- आफ्नै/लिज	
२०	आफ्नो स्वामित्वमा रहेको भवन मेशिनरी सवारीसधान र यन्त्रउपकरणको किसिम र संख्या उल्लेख गर्ने			
	क्र.स	विवरण	संख्या	अवस्था
२१.२				
२२	प्रस्तावित कार्यक्रममा अन्य निकायहरुबाट भौतिक एवम आर्थिक सहयोग प्राप्त हुने भए तिनको नाम र सहकार्य रकम खुलाउने			
	क्र.स	सहकार्य गर्ने अन्य निकायहरुको नाम	सहकार्य रकम रु	
२३	प्रस्तावित कार्यक्रम सम्बन्धी आवदेकको अनुभव तालिम (अवधि समेत खुलाउने)			
२३.१				
२४	प्रस्तावक संस्था सँगको जनशक्ति विवरण			
	क्र.स	जनशक्ति विवरण	दक्षता शैक्षिक योग्यता /तालिम	संख्या
माथि उल्लेखित सम्पूर्ण विवरणहरु सहि रुपमा पेश गरेको छु,कहि कतै झुठो ठहरेमा कानुन बमोजिम सजाय भोग्न तयार रहेको व्यहोरा समेत अवगत गराउछु/छौं				
म प्रस्तावक स्थानीय तह/सहकारी संस्था/व्यावसायिक संस्था/फर्म/उद्यमीको जिम्मेवार पदाधिकारीको				
नाम :				
पद :				
हस्ताक्षर :				
मिति :				
संस्थाको छाप				