



अन्नपूर्ण गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
पोखरेबगर, म्याग्दी
गण्डकी प्रदेश, नेपाल

सम्पर्क नं. : ९८५७६८३८९०
ईमेल: ito.annamun@gmail.com
वेब: annapurnamunmyagdi.gov.np
G-Plus Code: FJJV+JH Shikha

प.स.: २०८३/८४

चलानीन.

सूचना नं. - २६



मिति: २०८३/०५/०९

ने.सं. ११४६ गुंलाध्व द्वादशी

कृषि कार्यक्रम संचालनका लागि आवेदन पेश गर्ने सम्बन्धी सूचना ।।।

यस गाउँपालिकाको चालु आ.व. २०८३/८४ को वार्षिक स्वीकृत कार्यक्रम अनुसार "कृषि विकास कार्यक्रम सञ्चालन कार्यविधि, २०८३" बमोजिम देहायका कार्यक्रमहरू सञ्चालन गर्न वा कार्यक्रममा सहभागी हुन ईच्छुक कृषक, कृषि फर्म, कृषक समूह र कृषि सहकारीहरूले सूचना प्रकाशित भएको मितिले ३५ दिन (२०८३/०६/१२ गते) भित्र यस कार्यालयकै कृषि विकास शाखा तथा सम्बन्धित वडा कार्यालयमा तपसिलका कागजातहरू सहित निवेदन पेश गर्नुहुन सम्बन्धित सबैमा जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ। रित नपुगेका वा म्याद नाघी प्राप्त हुन आएका प्रस्तावहरू समावेश नहुने व्यहोरा समेत जानकारी गराइन्छ।

क्र.स.	कार्यक्रमको नाम	कुल बजेट (हजारमा)	अनुदानको सिमा	न्युनतम मापदण्ड	कार्यक्रम लागु हुने स्थान	कैफियत
१	स्थायी तथा अस्थायी प्लास्टिक घर निर्माण सहयोग कार्यक्रम	९००	५० प्रतिशत	- कृषक/कृषिफर्मको हकमा न्युनतम १ रोपनी र कृषक समूह/सहकारीको हकमा न्युनतम ३ रोपनी क्षेत्रफलमा तरकारी खेती गरेको हुनुपर्ने। - स्थायी प्लाष्टिक घर निर्माणको हकमा न्युनतम ९० वर्ग मिटर र अस्थायी प्लाष्टिक घर निर्माणको हकमा न्युनतम ६० वर्ग मिटरको संरचना निर्माण गर्नुपर्ने।	गा.पा. भित्रका सम्पूर्ण वडा	कार्यक्रम कार्यान्वयन सम्झौता बमोजिम गरिनेछ।
२	फलफूल बगैँचा सुदृढीकरण कार्यक्रम	५००	५० प्रतिशत	कृषक/कृषि फर्मको हकमा न्युनतम २ रोपनी र कृषि समूह/कृषि सहकारीको हकमा न्युनतम ५ रोपनी क्षेत्रफलमा सुन्तलाजात फलफूल खेती गरेको हुनुपर्ने छ।	गा.पा. भित्रका सम्पूर्ण वडा	कपरपेट, सुन्तला दुबानी क्यारेट, स्प्रेयर, भर्याङ आदि वितरण गरिने।
३	कृषकको माग र आवश्यकतामा आधारित यान्त्रिकरण सहयोग कार्यक्रम	५००	५० प्रतिशत	- खाद्यान्न, रैथाने बाली, फलफूल, तरकारी खेती गर्ने कृषकहरूलाई प्राथमिकता दिइनेछ। - कृषक समूह/कृषि सहकारी/कृषि फर्मलाई प्राथमिकता दिइनेछ।	गा.पा. भित्रका सम्पूर्ण वडा	मिनिटिलर, पावर विडर, कम्बाईन मिल र ग्रेसर वितरण गरिनेछ।
४	नगदेबाली खेती प्रोत्साहन कार्यक्रम	३००	७५ प्रतिशत	नगदे बाली (अलैची, कफी) खेती गर्ने कृषक/कृषि फर्म/कृषि समूह तथा कृषि सहकारीलाई बढी प्राथमिकता दिइनेछ।	गा.पा. भित्रका सम्पूर्ण वडा	कफी, अलैचीको बेर्ना वितरण गरिनेछ।
५	बीउ उत्पादन सहयोग कार्यक्रम (वडा ५)	२००	७५ प्रतिशत	कृषक/कृषि फर्मको हकमा न्युनतम ५ रोपनी र कृषि समूह/कृषि सहकारीको हकमा न्युनतम २० रोपनी क्षेत्रफलमा विउ उत्पादन गर्नुपर्नेछ।	गा.पा. वडा नं. ०५, विउ उत्पादन क्षेत्र	कार्यक्रम कार्यान्वयन सम्झौता बमोजिम गरिनेछ।

" समृद्ध अन्नपूर्ण निर्माणको आधार: दिगो कृषि, पर्यटन, ऊर्जा र उत्थानशील पूर्वाधार "

[Signature]
[Stamp]
[Text]



६	साना व्यवसायी स्थापना तथा बिस्तार कार्यक्रम	७००	५० प्रतिशत	- अदुवा वा बेसार खेती: कृषक/कृषि फर्मको हकमा न्युनतम ३ रोपनी र कृषक समुह/कृषि सहकारीको हकमा न्युनतम १० रोपनी क्षेत्रफलमा खेती गर्नुपर्ने। - च्याउ खेती: कन्ये च्याउ खेतीको हकमा न्युनतम २५ वटा डल्ला र सिताके च्याउको हकमा ९० वर्ग मिटर क्षेत्रफलमा खेती गर्नु पर्ने। - मौरीपालन: कृषक/कृषि फर्मको हकमा न्युनतम ५ घार र कृषक समुह/कृषि सहकारीको हकमा न्युनतम १० घारबाट नियमित मह उत्पादन तथा बजारीकरण गरेको हुनपर्नेछ।	गा.पा. भित्रीका सम्पूर्ण वडा	कार्यक्रम कार्यान्वयन सम्झौता बमोजिम गरिनेछ।
---	---	-----	---------------	--	------------------------------------	--

संलग्न गर्नु पर्ने कागजातहरू:

- निवेदन(अनुसूची ३ बमोजिम)
- प्रस्ताव पेश गर्नेको नागरिकता र जग्गा धनी प्रमाण पूर्जाको प्रतिलिपि।
- फर्म/कृषक समूह/सहकारी संस्था दर्ता /PANप्रमाण पत्र / करचुक्ता प्रतिलिपि(नवीकरण भएको)
- कार्यक्रममा दोहोरोपना नहुने र कार्यक्रम दिन उपयुक्त हुने व्यहोरा सहितको सम्बन्धित वडाको सिफारिस पत्र।
- कृषक समूहको हकमा अनुदानको माग गर्न गरिएको समूहको प्रस्ताव माग सम्बन्धी निर्णयको प्रतिलिपि।
- व्यवसायिक कार्ययोजना सहितको प्रस्ताव (अनुसूची २ बमोजिम) र अघिल्लो दुई वर्षमा कुनै कार्यालयबाट अनुदान प्राप्त नगरेको स्वघोषणा पत्र (अनुसूची ५ बमोजिम)
- अर्काको नाममा रहेको जग्गामा कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने भए जग्गा धनीको मञ्जुरी नाम वा जग्गा भाडामा लिई कार्यक्रम सञ्चालन गर्नेको हकमा करारमा भएमा कम्तिमा १० वर्ष सम्मको करार सम्झौता पत्र।

थप जानकारीका लागि (कृषि विकास शाखा):

सम्पर्क नं :- ९८५७६२७१०८, ९८६३८३४८३३

बोधार्थ

श्रीमान अध्यक्ष/उपाध्यक्ष ज्यु सादर जानकारीको लागि ।

श्री वडा अध्यक्षज्युहरु(१-८) सबै आ आफ्नो वडा क्षेत्रभित्रका कृषक, कृषि फर्म, कृषक समूह तथा सहकारी संस्थालाई सुचित गरी माग संकलनमा सहजीकरण गरिदिनुहुन ।

2073/04/05

कृषि विकास शाखा
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

अनुसूची-२
(दफा-७ को उपदफा (३) सँग सम्बन्धित)

संक्षिप्त कार्ययोजना

कार्यक्रमको संक्षिप्त व्यवसायिक कार्ययोजनाको ढाँचा

कार्यक्रमको नाम: जिल्ला: गा पा:
वडा नं: टोल: गाउँ:
फर्म/ कृषक समुहको नाम: सञ्चालक/ अध्यक्षको नाम:
सम्पर्क नं:

१. व्यवसायको परिचय: (तपाईंले के कस्तो काम गर्न खोज्नु भएको हो? किन कसरी र कहिले गर्न खोज्नु भएको हो भन्ने कुरा लेख्नुहोस्।)

- गर्न खोज्नु भएको काम:
- किन गर्ने:
- कसरी गर्ने:
- कहिले गर्ने:

२. उद्देश्य: मूख्यता के उद्देश्यका लागि अनुदान लिन चाहानु भएको हो?

क. उत्पादन गर्ने () ख. प्रशोधन गर्ने () ग. बजारिकरण गर्ने () घ. अन्य ()

३. कृषि व्यवसायमा अनुभव: अनुदान लिन चाहनु भएको विषयमा तपाईंसँग अनुभव छ कि छैन? छ भने कति वर्षको अनुभव छ?

४. व्यवसाय संचालन गरिने स्थानको संक्षिप्त विवरण:

अन्नपूर्ण गाउँपालिका वडा नं गाउँटोल ।

सदरमुकामबाट कति टाढा छ? कि मि

उक्त स्थानमा हाल लगाईएका प्रमुख बालीहरु:

१. २. ३.

सडकको पहुँच: पक्की सडक () कच्ची सडक () मौसमी सडक () नभएको ()

५. व्यवसाय संचालनका लागि रहेका पूर्वाधारहरु: तपाईंले व्यवसाय सञ्चालन गर्न खोज्नु भएको ठाउँमा निम्न सुविधाहरु छन् कि छैनन्? छन् भने कस्ता छन्? छ () छैन ()

यदि छ भने सिँचाईको स्रोत: कुलो...../ पोखरी...../ बोरिङ...../ अन्य.....

भण्डारण सुविधा छ कि छैन? छ भने कुन प्रकारको छ?

यन्त्र/ उपकरण: तपाईंले के कस्ता कृषि यन्त्र उपकरणहरूको प्रयोग गर्ने गर्नु भएको छ?

यन्त्र उपकरणहरूको नाम	संख्या	प्राप्त स्रोत
क		
ख		
ग		

अन्य पूर्वाधार संरचनाहरू के के छन्?(उल्लेख गर्ने)

पूर्वाधार संरचनाहरू	किसिम	क्षमता
क		
ख		
ग		

६. तालिम सम्बन्धि विवरण:तपाईंले अनुदान माग गर्नुभएको विषयमा तालिम लिनु भएको छ कि छैन? छ भने कुन विषयमा कति दिनको र कहिले कसले दिएको हो? प्रतिलिपि सहित राख्नुहोस्।

क्र स	तालिमको विषय	अवधि	तालिम दिने निकाय	कैफियत

७. सहकार्यमा संचालन गरिने प्रस्तावित कार्य विवरण

क्र स	संचालन गरिने क्रियाकलाप	कुल लागत रु	माग गरेको अनुदान रकम रु	प्रस्तावकको साझेदारी रकम रु	सम्पन्न हुने समय/अवधि

८. उत्पादित सामग्री तथा उत्पादित बाली/ वस्तुको बजार योजना

उत्पादन सामग्रीको किसिम	खरिद गरिने स्थान	उत्पादन हुने बाली/ वस्तुको नाम	विक्री गर्ने स्थान	अनुमानित उत्पादन परिमाण (के	प्रचलित विक्री मूल्य	आम्दानी रु

				जि)		
बीउ						
विरुवा						
मल						
विषादी						
औजार/ उपकरण						
अन्य						

९. प्रस्तावित योजना संचालन पश्चात विक्री योग्य उत्पादन हुने हुन्छ?

क. हुन्छ () ख. हुँदैन () ग. खेति प्रणालीमा मात्र सुधार हुन्छ ()

विक्रीयोग्य उत्पादन हुने भए परिमाण :

१०. सञ्चालन हुने कार्यक्रमबाट वातावरणमा नकारात्मक प्रभाव पर्छ ()/ पर्दैन ()।

पर्ने भए प्रभाव न्यूनीकरण गर्न के गर्नुहुन्छ?.....

११. कार्यक्रमबाट थप हुने रोजगारी श्रृजना:

- स्वरोजगार कति जना? (आफ्नो घरको मात्र).....
- स्थायी रोजगारी कति जना? (आफ्नो घर परिवार बाहेक)
- अस्थायी रोजगारी कति जना? (आफ्नो घर परिवार बाहेक).....

१२. व्यवसाय दिगो हुने आधारहरु :

क.

ख.

ग.

आवेदकको तर्फबाट सही गर्नेको नाम:

ठेगाना :-

दस्तखत:

पद:

संस्थाको छाप:

सम्पर्क नं:

मिति:

निवेदनको ढाँचा

मिति:.....

श्रीमान् प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू
अन्नपूर्ण गाउँपालिका, पोखरेबगर, म्याग्दी।

विषय :- प्रस्ताव पेश गरिएको बारे।

प्रस्तुत विषयका सम्बन्धमा तहाँ कार्यालयको मिति गतेको सूचना अनुसार कार्यक्रम सञ्चालन गर्न/कार्यक्रममा सहभागी हुन ईच्छुक भई प्रस्तावित कार्य-योजना र आवश्यक कागजातहरू संलग्न राखी यो निवेदन पेश गरेको छु । कार्यक्रम सञ्चालनमा नियमानुसारको लागत साझेदारी गर्ने तथा प्राप्त अनुदानको सदुपयोग गरी समयमै कार्य सम्पन्न गर्ने प्रतिबद्धता समेत व्यक्त गर्दछु ।

निवेदक

नाम :-

सम्पर्क नं :-

ठेगाना

हस्ताक्षर

संलग्न गर्नु पर्ने कागजातहरू:

- निवेदन(अनुसूची ३ बमोजिम)
- प्रस्ताव पेश गर्नेको नागरिकता र जग्गा धनी प्रमाण पूर्जाको प्रतिलिपि।
- फर्म/कृषक समूह/सहकारी संस्था दर्ता /PANप्रमाण पत्र / करचुक्ता प्रतिलिपि(नवीकरण भएको)
- कार्यक्रममा दोहोरोपना नहुने र कार्यक्रम दिन उपयुक्त हुने व्यहोरा सहितको सम्बन्धित वडाको सिफारिस पत्र।
- कृषक समूहको हकमा अनुदानको माग गर्न गरिएको समूहको प्रस्ताव माग सम्बन्धी निर्णयको प्रतिलिपि।
- व्यवसायिक कार्ययोजना सहितको प्रस्ताव (अनुसूची २ बमोजिम) र अघिल्लो दुई वर्षमा कुनै कार्यालयबाट अनुदान प्राप्त नगरेको स्वघोषणा पत्र (अनुसूची ५ बमोजिम)
- अर्काको नाममा रहेको जग्गामा कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने भए जग्गा धनीको मज्जुरी नाम वा जग्गा भाडामा लिई कार्यक्रम सञ्चालन गर्नेको हकमा करारमा भएमा कम्तिमा १० वर्ष सम्मको करार सम्झौता पत्र।

नोट :- कार्यालयले आवश्यकता अनुसार आवश्यक कागजातहरूको सूचीमा हेरफेर वा थपघट गर्न सक्नेछ ।

(दफा-७ को उपदफा (३) सँग सम्बन्धित)

स्वःघोषणा पत्र

श्रीमान् प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत ज्यू
अन्नपूर्ण गाउँपालिका, गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
पोखरेबगर, म्याग्दी ।

मिति :

अन्नपूर्ण गाउँपालिकाको कृषि विकास शाखा तर्फको आ.व. ०८३/८४ को वार्षिक स्वीकृत कार्यक्रम अनुसार स्थानीय तहबाट प्रदान गरिने अनुदानका कार्यक्रम सञ्चालन गर्न/अनुदानपाउन इच्छुक रहेकाले दोहोरो पर्ने गरी नेपाल सरकार/प्रदेश सरकार/स्थानीय तह वा अन्य निकायबाट प्रदान गरिएको अनुदान मैले/हामीले/मेरो/हाम्रो एकाघरको परिवारले नलिएको स्वःघोषणा गर्दछु । साथै यहि प्रकृतिको कार्यक्रमको लागि विगत दुई आ.व. सम्ममा अनुदानको लागि प्रस्ताव आह्वान गरिएकोमा यस कार्यालय वा अन्य कुनै सरकारी कार्यालयबाट अनुदान प्राप्त नगरेको पनि स्वःघोषणा गर्दछु । यदि मैले लिएको प्रमाणित भएमा मेरो वा हाम्रो वा संस्था वा समूह वा सहकारी को सम्पत्तिबाट नियमानुसार व्यक्तिगत/संस्थागत असुल उपर सरह असुल भएमा मेरो/हाम्रो कुनै दावी रहने छैन ।

स्वःघोषणा गर्नेको

हस्ताक्षर :-

नाम, थर :

ठेगाना :

सम्पर्क नं. :

ईमेल :

संस्थाको छाप :