



पाटन नगर
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
पाटन बैतडी
सुदूरपश्चिम प्रदेश, नेपाल

मिति : २०८२/०२/२१

उत्पादनमा आधारित अग्निसो घास खेती कार्यक्रमका लागि निवेदन पेश गर्ने बारे सूचना ।

यस पाटन नगरपालिका पशु सेवा शाखाका आ.व २०८१/८२ मा सु.प. प्रदेश सरकारबाट प्राप्त शर्तत उत्पादन तर्फ उत्पादनमा आधारित अग्निसो घास खेतिमा अनुदान कार्यक्रम सञ्चालन गर्नुपर्ने भएकोले इच्छुक कृषक/कृषि फर्म/कृषक समुह/कृषि सहकारीहरूले आवश्यक कागजात सहित यो सूचना प्रकाशित भएको मितिले ७ दिन भित्र यस पाटन नगरपालिका पशु सेवा शाखामा अनुसुचि - २ अनुसार आवेदन पेश गर्नुहुन सम्बन्धित सबैमा जानकारी गराइन्छ ।

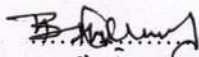
तपश्चिलः

क्र.स	आयोजना तथा कार्यक्रम	खेति गरिएको न्युनतम क्षेत्रफल	अनुदान रकम
१.	उत्पादनमा आधारित अनुदान (अग्निसो घाँस)	३ रोपनी	प्रति रोपनी रु.३०००

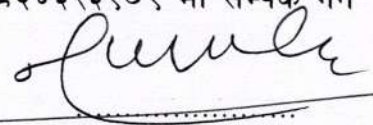
पेश गर्नुपर्ने कागजातहरूः

- १.सम्बन्धीत व्यक्तिको नागरिताको प्रतिलिपि ।
- २.जग्गाको क्षेत्रफल र स्वामित्व वा हकभोग खुल्ने प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।
- ३.कृषि समुह/सहकारी संस्था/दर्ता तथा नवीकरण भएको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि ।
- ४.कृषि फर्म/कृषि सहकारीको हकमा स्थायि लेखा नम्बर र करचुत्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।
- ५.कृषि समुह/कृषि सहकारीको हकमा कार्य समितिको निर्णयका प्रतिलिपि ।
- ६.अनुसुचि -२ बमोजिमको निवेदन ।

साथै यस विषयमा थप जानकारीका लागि ९८४४१४१२५७, ९८६४३२३९०९ मा सम्पर्क गर्न सकिने छ ।



मदन सिंह कठायत
पशुसेवा शाखा प्रमुख



नारायण बहादुर बिष्ट
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

अनुसूची -२ सँग सम्बन्धित



श्रीमान्
.....कार्यालय ।
स्थानीय तह,।

महोदय,

तँहा कार्यालयबाट मिति मा प्रकाशित सूचना अनुसार सञ्चालन हुन
लागेको कार्यक्रमको उद्देश्य, लागत, समयावधि लाभान्वित
जनसंख्या लगायतको विवरण तपशिलमा उल्लेख गरिएको छ । कार्यक्रम सञ्चालन गर्न
आर्थिक/वस्तुगत/लागत साभेदारी सहयोग आवश्यक परेको हुँदा अनुदान उपलब्ध गराइदिनुहुन
अनुरोध गर्दछौं/छु ।

तपशिल :

अनुदानग्राहीको नाम :

ठेगाना :

स्थानीय तह/प्रदेश :

वडा नं.

कार्यक्रमको नाम :

कार्यक्रमको उद्देश्य :

अनुदान रकम आवश्यक पर्नुको कारण :

सञ्चालन गरिने कार्यक्रम: त्रमागत भए गत आ.व. सम्मको लेखापरिक्षण प्रतिवेदन

कार्यक्रम सञ्चालन गर्न लाग्ने समय:

कार्यक्रम सम्पन्न गर्न लाग्ने समय :

कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने कार्ययोजना :

कार्यक्रमबाट लाभान्वित जनसंख्या :

निवेदक

कृषक समूह/कृषि सहकारी संस्था कृषि फर्म उद्यमी कृषक
अध्यक्ष/प्रतिनिधिको दस्तखत :

नाम थर :

सम्पर्क फो नं.

पद :

मिति :

संस्थाको छाप :