फोन नं. : ०७६-५६०२०१

कपिलवस्तु नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
तौलिहवा, कपिलवस्तु
लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल

प.सं. : २०८२/०८३

च.नं. :

मिति : २०८२/११/२७

कृषि यान्त्रिकरण कार्यक्रम माग सम्वन्धि सूचना ।

(प्रथम पटक प्रकाशित सूचना मिति : २०८२/११/२७ गते)

आ.व २०८२/०८३ को वार्षिक स्वीकृत कार्यक्रम अनुसार कृषि यान्त्रिकरण कार्यक्रममा सहभागी हुन इच्छुक आवेदकहरुले सूचना प्रकाशित भएको मितिले १५ दिन भित्र अर्थात मिति २०८२/१२/११ गते सम्म यस कार्यालयमा तपशीलको कागजातहरु सहित निवेदन पेश गर्नुहुन सम्बन्धित सबैमा जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ । प्रस्ताव साथ पेश गर्ने निवेदनको ढाँचा, व्यवसायिक योजना, संलग्न गर्नुपर्ने कागजात, संचालन कार्यविधि यस कार्यालयको सूचना पाटी/वेवसाईट www.kapilvastumun.gov.np बाट प्राप्त गर्न सकिनेछ । थप जानकारीका लागि सम्पर्क नम्बर ९८४७०४०८७३, ९८१६४६३०६६ मा सम्पर्क गर्न सकिन्छ । रित नपुगेका वा म्याद नाघी प्राप्त हुन आएका प्रस्तावहरु समावेश नहुने व्यहोरा समेत जानकारी गराइन्छ ।

तपशील :

क्र.सं.	कार्यक्रम	संचालन गर्न सकिने क्रियाकलापहरु	न्यूनतम मापदण्ड	कार्यक्रम संचालन हुने क्षेत्र वा स्थान	आवेदकको किसिम	अनुदानको सीमा
१.	कृषि यान्त्रिकरण कार्यक्रम	मिनिटिलर (हाते ट्रेक्टर) तथा हिलो बनाउने मसीन (Cage Wheel)		कपिलवस्तु नगरपालिका भरि	फर्म/कम्पनी/ कृषक समूह/सहकारी	५० प्रतिशत

कृषि यान्त्रिकरण कार्यक्रम संञ्चालन गर्नको लागि पेश गर्नुपर्ने आवश्यक कागजातहरु :

क) प्रस्तावकको निवेदन (अनुसूची बमोजिम)

ख) दर्ता/नवीकरण भएको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपी (समुह/निजी फर्म/कम्पनी/सहकारी)

ग) निवेदकको नागरिकताको फोटो कपी

घ) स्थायी लेखा नम्बर दर्ता (PAN) प्रमाण पत्र तथा तथा गत आर्थिक वर्षको कर चुक्ता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपी

ङ) कृषक समुहको हकमा स्थायी लेखा नम्बर दर्ता (PAN) प्रमाण पत्रको प्रतिलिपी (छनोट भएमा सम्झौता पूर्व पेश गर्नु पर्ने ।

च) कार्यक्रम संचालनको लागि व्यवसायिक कार्ययोजना सहितको प्रस्ताव (कार्यक्रमको प्रकृति अनुसार) (अनुसूची बमोजिम)

छ) सम्बन्धित वडा कार्यालयको सिफारिस पत्र ।

ज) प्रस्ताव स्वीकृत गरी अनुदान माग गर्न गरिएको निर्णयको प्रतिलिपी ।

झ) निर्माण गरिने पूर्वाधारको हकमा लागत अनुमान तथा नक्सा ।

जग्गा धनी दर्ता प्रमाण पूर्जाको प्रतिलिपी वा जग्गा भाडामा लिई कार्यक्रम संचालन गर्नेको हकमा १० वर्ष वा तोकिएको अवधिको करार पत्र ।

पुनश्च : आवेदन पेश गर्ने अन्तिम दिनमा सार्वजनिक विदा पर्न गएमा सो पछि कार्यालय खुलेको पहिलो दिन सम्म आवेदन पेश गर्न सकिनेछ । रित पूर्वक आवेदन र आवश्यक कागजातहरु पेश हुन नआएमा कार्यक्रममा समावेस गराउन कार्यालय बाध्य हुने छैन् ।

बोधार्थ :

श्री सुचना तथा प्रविधि शाखा सुचना पाटीमा सुचना अपलोड गरी सबै वडाहरुमा E-mail गरी जानकारी पठाई दिनु हुन ।

प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत

अनुसूची -२३
निवेदनको ढाँचा

श्रीमान् प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू,
कपिलवस्तु नगरपालिका, नगरकार्यपालिकाको कार्यालय
तौलिहवा कपिलवस्तु, (लुम्बिनी प्रदेश)

मिति : २०८२/ /

विषय : कृषि यान्त्रिकरण कार्यक्रम संचालनको लागि प्रस्ताव सहितको निवेदन सम्बन्धमा ।

प्रस्तुत विषयमा तहाँ कार्यालयबाट मिति २०८२/११/२७ मा प्रकाशित भएको सूचना अनुसार कृषि यान्त्रिकरण कार्यक्रममा सहभागी हुन ईच्छुक भएकोले कार्यालयले उल्लेख गरेका मापदण्ड र शर्तहरुको अधिनमा रही कार्यक्रम संचालन गर्न निम्न बमोजिमका आवश्यक कागजातहरु संलग्न गरि यो प्रस्ताव सहित निवेदन पेश गरेको छु/छौं ।

संलग्न कागजातहरु :

प्रस्तावकको निवेदन	छ	छैन
दर्ता /नवीकरण भएको प्रमाण-पत्रको प्रतिलिपी		
स्थायी लेखा नम्बर प्रमाण-पत्र तथा गत आ.व.को करचुक्ता प्रमाण-पत्रको प्रतिलिपी		
कृषक तथा कृषक समुहको स्थायी लेखा नम्बर तथा गत आ.व.को करचुक्ता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपी (छनौट भएमा सम्झौता पूर्व पेश गर्नु पर्ने		
कार्यक्रम संचालनको लागि कार्ययोजना सहितको प्रस्ताव		
सम्बन्धित स्थानीय तहको सम्बन्धित शाखाको सिफारिस पत्र		
प्रस्ताव स्वीकृत गरि अनुदान माग गर्न गरिएको संस्थाको निर्णयको प्रतिलिपी (संस्था वा समुह वा कम्पनीको हकमा)		
प्रस्ताव पेश गर्नेको नागरिकता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपी		
अनुमानित लागत रकम (निर्माण गरिने पूर्वाधारको हकमा)		
जग्गा धनि दर्ता प्रमाण-पूर्जाको प्रतिलिपी वा जग्गा भाडामा लिई कार्यक्रम संचालन गर्नेको हकमा (करार पत्र) (छनौट भएमा सम्झौता पूर्व पेश गर्नुपर्ने)		

माथि उल्लेखित विवरण तथा कागज पत्रहरु सही सत्य छन् । विगत ३ वर्ष देखि कृषि यान्त्रिकरण कार्यक्रम बाहेक यसै प्रकृतिको कामका लागि अनुदान लिएको छैन् ।

निवेदक

दस्तखत :

नाम :

ठेगाना :

सम्पर्क नं. :

संस्थाको छाप :

गाउँ/टोल :

अनुसूची-२४

कार्यक्रमको संक्षिप्त व्यवसायिक कार्ययोजनाको ढाँचा

कार्यक्रमको नाम : **कृषि यान्त्रिकरण कार्यक्रम** जिल्ला : कपिलवस्तु

गा.पा./न.पा. : कपिलवस्तु

वडा नं. :..... टोल : ..... गाँउ .....सम्पर्क नं. .....

कृषक समुह/सहकारी/फर्म/कम्पनीको नाम :.....

सम्पर्क व्यक्ति वा सञ्चालकको नाम : .....

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

गर्न खोजेको काम :

किन गर्ने :

कसरी गर्ने :

कहिले गर्ने :

२. उद्देश्यहरु : मुख्यतया के उद्देश्यका लागि अनुदान लिन चाहनु भएको हो ।

क) उत्पादन गर्ने ( ) ख) प्रशोधन गर्ने ( ) ग) वजारिकरण गर्ने ( ) घ) अन्य ( )

३. कृषि व्यवसायमा अनुभव : अनुदान लिन चाहनु भएको विषयमा तपाई सँग कति वर्ष काम गरेको अनुभव छ ? .....वर्ष

४. व्यवसाय सञ्चालन गरिने स्थानको संक्षिप्त विवरण :

कपिलवस्तु गा.पा./न.पा. .....गाउँ/टोल .....सदरमुकामबाट कति टाढा छ ?.....कि.मि.

उक्त स्थानमा हाल लगाइएका प्रमुख बालीहरु :

१. २. ३.

सडकको पहुँचको अवस्था : भएको .....नभएको .....

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

यदि छ भने सिंचाईको स्रोत : कुलो .../पोखरी ..../बोरिंग ..../अन्य .....आदि । कति महिना सिंचाई हुन्छ कति ?

सिंचित क्षेत्रफल .....मौसमी क्षेत्रफल .....असिंचित क्षेत्रफल .....

भण्डारण सुविधा छ/छैन । छ भने के हो ? .....

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

यन्त्र/उपकरण : तपाईले के कस्ता कृषि यन्त्र उपकरणहरुको प्रयोग गर्ने गर्नु भएको छ ?

यन्त्र उपकरणहरुको नाम	संख्या
क.	
ख.	
ग.	

अन्य पूर्वाधार संरचनाहरु के के छन् ? (उल्लेख गर्ने)

पूर्वाधार संरचनाहरु	किसिम	क्षमता

व्यवसाय विस्तार अन्तर्गत संचालन गरिने क्रियाकलापहरु :

क. .....

ख. .....

ग. .....

६. तालिम सम्बन्धि विवरण : तपाईले अनुदान माग गर्नु भएको विषयमा तालिम लिनु भएको छ कि छैन, छ भने कुन विषयमा कति दिनको र कहिले कसले दिएको हो ? प्रतिलिपी सहित राख्नुहोस् ।

क्र.सं.	तलिमको विषय	अवधि		तलिम दिने निकाय	कैफियत
		देखि	सम्म		

७. सहकार्यमा सञ्चालन गरिने प्रस्तावित कार्ययोजना विवरण :

क्र.सं.	क्रियाकलापहरु	परिमाण	दर	कुल लागत रु.	माग गरेको अनुदान रकम रु.	प्रस्तावकको साझेदारी रकम रु.	सम्पन्न हुने समय अवधि

८. उत्पादन सामग्री तथा उत्पादित वाली/वस्तुको बजार योजना :

उत्पादन सामग्रीको किसिम	खरीद गरिने स्थान	उत्पादन हुने बाली/वस्तुको नाम	विक्री गर्ने स्थान	अनुमानित उत्पादन (परिमाण क्वी.मा)	प्रचलित विक्री मुल्य	आम्दानी रु.
वीउ						
विरुवा						
मल						
विषादी						

औजार/यन्त्र उपकरण						
अन्य						

९. प्रस्तावित व्यवसायमा संलग्न हुने कृषकहरुको विवरण (समुह/सहकारी/समितिको हकमा)

क्र.सं.	नम, थर	ठेगाना	खेती गरिने बाली/वस्तु	क्षेत्रफल (कट्ठा/रोपनी)	हस्ताक्षर
नोट : यो तालिका अनुसारको विवरण राखी बैठकबाट निणर्य गरि पठाउने ।					

१०. प्रस्तावित योजना सञ्चालन पश्चात विक्री योग्य उत्पादन हुने हुन्छ ? (भएको/नभएको) वा खेती प्रणालीमा मात्र सुधार हुन्छ ?

विक्री योग्य उत्पादन हुने भए परिमाण .....क्वी.

कृषि उपज विक्री सम्वन्धि सम्झौता : भएको ( )/ नभएको ( )

विक्री सम्झौता भए प्रतिलिपी राख्ने

११. संचालन हुने कार्यक्रमबाट वातावरणमा नकारात्मक प्रभाव पर्छ ( ) / पर्दैन ( )

पर्ने भए प्रभाव न्यूनिकरणका लागि के गर्नु हुन्छ ?

क.

ख.

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. व्यसाय दिगो हुने आधारहरु : क) ख) ग)

आवेदकको तर्फबाट सही गर्नेको नाम :

दस्तखत :

पद :

संस्थाको छाप : सम्पर्क नं. :

मिति :

अनुसूची-३१
(दफा ९ को उपदफा (२) र २० को उपदफा (४) सँग सम्बन्धित)
दोहोरो अनुदान नलिएको स्वः घोषणा

श्रीमान् प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू,
कपिलवस्तु नगरपालिका, नगरकार्यपालिकाको कार्यालय
तौलिहवा, कपिलवस्तु

कपिलवस्तु नगरपालिका, नगरकार्यपालिकाकाको कार्यालय, तौलिहवा कपिलवस्तुको आर्थिक वर्ष २०८२/२०८३ स्वीकृत कार्यक्रम अनुसार नेपाल सरकार/प्रदेश सरकार/स्थानीय तह/अन्य निकायबाट प्रदान गरिने रकम/सामग्री / उपकरण /अन्य बस्तु लिन इच्छुक रहेकोले दोहोरो पर्ने गरि नेपाल सरकार/प्रदेश सरकार/स्थानीय तह वा अन्य निकायबाट उपलब्ध गरिएको रकम /सामग्री /उपकरण/अन्य वस्तु मैले/हामीले/मेरो/हाम्रो एकाघरको परिवारले नलिएको स्वः घोषणा गर्दछु । यदि मैले लिएको प्रमाणित भएमा मेरो वा हाम्रो वा संस्था वा समुह वा सहकारी वा कम्पनीको सम्पत्तिबाट नियमानुसार व्यक्तिगत/संस्थागत असूल उपर सरह असूल भएमा मेरो /हाम्रो कुनै दावी रहने छैन् ।

हस्ताक्षर : .....
नाम, थर : .....
ठेगाना : .....
गाउँटोल .....
सम्पर्क नं. : .....
ईमेल ठेगाना : .....
माग गरिएको कार्यक्रम/सामग्रीको नामः .....
संस्थाको छाप :