

प्रदेश सरकार
प्रदेश नं. २
भूमि व्यवस्था, कृषि तथा सहकारी मन्त्रालय
कृषि विकास निर्देशनालय
कृषि ज्ञान केन्द्र
गौर, रौतहट

खद्यान्न, तरकारी तथा नगदेवाली प्रर्वद्धन सहयोग कार्यक्रम प्रारम्भिक छनौटको लागि भर्ने फारम

उपभोक्ताको विवरण: संस्थाको नाम: अधिकार प्राप्त पदाधिकारी

नागरिकता प्र.प.नं..... र जारी मिति

संस्था दर्ता नं. दर्ता मिति दर्ता निकाय

स्थायी ठेगाना : जिल्ला न.पा./गा.पा. वर्डा नं. टोल

अस्थायी ठेगाना : जिल्ला न.पा./गा.पा. वर्डा नं. टोल

सम्पर्क : मोबाईल नं. फोन नं. ईमेल

सम्पर्क व्यक्तिको नाम: पद: मो.नं..... ईमेल

राष्ट्र बैंकबाट मान्यता प्राप्त वित्तीय संस्थाको नाम: ठेगाना खाता

नं..... उपभोक्ताको पान नं.

संस्था: महिला पुरुष दलित जनजाती

खद्यान्न, तरकारी तथा नगदेवाली प्रर्वद्धन सहयोग कार्यक्रमको लागि उपभोक्ताले अनुदानमा लिन चाहेको समग्री को विवरण: (कृषि

ज्ञान केन्द्र/स्थानियतहको कृषि शाखा निकायमा टास गरिएको सुचना अनुसार)

क्र. स.	प्रयोगमा आउने समग्रीहरु	साईज	संख्या	दर	जम्मा	अनुदान ग्राहीले तिर्ने जनसहभागिता प्रतिशत	कफियत

समाग्री उपभोग गर्ने बाली र क्षेत्र :

सी.नं.	जिल्ला	गा.पा. / न.पा.

समाग्री उपकरण अनुदानमा लिन म/हामी छनौट भएको अनुदान बाहेक नगद तिरी कार्यक्रम संलग्न हुन सहमत छु, छौं ।

माथि पेश गरेको विवरण ठिक साँचो छ, भुटा भएका कानुनी कार्यवाही भएमा राजी छु, छौं ।

मलाई/हामीलाई त्यस मन्त्रालयबाट व्यवस्था भए बमोजिम अनुदानमा उपलब्ध गराई दिनु हुन अनुरोध गर्दछु, छौं ।

संस्थाको छाप

--

निवेदकको नाम:

सही

मिति

औंठाको छाप

दायाँ

बायाँ

--	--

पेश गर्नु पर्ने आवश्यक कागजातहरू

१. रु.१० को टिकट सहित प्रस्तावना फर्म

२. संस्थाको हकमा:

क) संस्थाको प्रमाण पत्र (नविकरण भएको)

ख) पैस नम्बर

ग) करचुक्ता प्रमाण पत्र

घ) औडिट रिपोर्ट

ङ) माईनेटको निर्णय

च) अख्तियारी प्राप्त व्यक्तिको नागरिकताको प्रतिलिपी

छ) न.पा./गा.पा./वडा तथा कृषि विकास शाखाको सिफारिस