

मिति: २०८२/ /

श्रीमान् कार्यालय प्रमुखज्यू,  
राष्ट्रिय कृषि आधुनिकीकरण कार्यक्रम,  
कार्यक्रम कार्यान्वयन एकाइ, नुवाकोट ।

**विषय: सहभागितमक कृषि प्रविधि सिकाई तथा प्रदर्शनी केन्द्र  
कार्यक्रम माग सम्बन्धमा ।**

प्रस्तुत विषयमा राष्ट्रिय कृषि आधुनिकीकरण कार्यक्रम, कार्यक्रम कार्यान्वयन एकाइ, नुवाकोटको आ.व. २०८२/८३ को स्वीकृत कार्यक्रमहरू संचालनको लागि कार्यालयबाट मिति २०८२/०४/१५ गते प्रकाशित सार्वजनिक सूचना बमोजिम आवश्यक कागजात सहित हाम्रो समूह/सहकारी/ संस्था/ समिति/ कृषि फर्मका सदस्यहरूले तपशिलमा उल्लेखित क्रियाकलापहरू सञ्चालन गर्न इच्छुक भएकोले सहभागितमक कृषि प्रविधि सिकाई तथा प्रदर्शनी केन्द्र कार्यक्रम मा सहभागी गराई दिनुहुन यो निवेदन पेश गरेको छु/छौं ।

**निवेदनका साथ संलग्न कागजातहरू:**

१. रु. १० को टिकट टाँस गरेको आवेदन फारम ।
२. सम्बन्धित निकायमा संस्था दर्ता तथा नवीकरण भएको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।
३. संस्थाको आ.व २०८०/८१ को कर चुक्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि (सम्झौताको समयमा आ.व. २०८१/८२ को कर चुक्ता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि पेश गर्नुपर्नेछ)
४. संस्थाको स्थायी लेखा नम्बर प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।
५. निवेदकको नागरिकता वा परिचय खुल्ने प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।
६. समूह/सहकारीको कार्यसमितिको निर्णयको प्रतिलिपि
७. कार्यक्रम संचालनका लागि आवश्यक जग्गा सम्बन्धी कागजातको प्रतिलिपि (जग्गाधनी प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि वा भाडामा जग्गा लिएको भएमा जग्गाधनीसँग कम्तीमा ५ वर्षका लागि गरिएको सम्झौतापत्रको प्रतिलिपि) ।

**निवेदक:**

**संस्थाको नाम:**

**ठेगाना:**

**प्रतिनिधीको नाम:**

**दस्तखत:**

**सम्पर्क नं.**

**संस्था छाप:**

## प्रस्तावना

कृषि फर्म/कृषक समुह/कृषि सहकारी को नाम:

ठेगाना:

सम्पर्क ब्यक्तिको नाम, थर: ..... सम्पर्क नं. ....

हाल खेती भईरहेको तरकारी को क्षेत्रफल (रो) .....

लगाएको बालीहरु: ..... टनेल संख्या.....

उत्पादन:..... क्वीन्टल आम्दानी (रु.) .....

हाल भईरहेको नया प्रविधीहरुको विवरण

१.

२.

३.

| क्र.स | संचालन हुने प्रस्तावित<br>क्रियाकलापहरु | इकाई | परिमाण | अनुमानित<br>लागत<br>(रु.) | कार्यालयले<br>ब्यहोर्ने रकम<br>(रु.) | उपभोक्ताले<br>ब्यहोर्ने रकम<br>(रु.) |
|-------|-----------------------------------------|------|--------|---------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
|       |                                         |      |        |                           |                                      |                                      |
|       |                                         |      |        |                           |                                      |                                      |
|       |                                         |      |        |                           |                                      |                                      |
|       |                                         |      |        |                           |                                      |                                      |

### कार्यक्रमबाट लाभान्वित हुने विवरण

| महिला | पुरुष | जम्मा | दलित | जनजाति | अन्य |
|-------|-------|-------|------|--------|------|
|       |       |       |      |        |      |

निवेदक:

संस्थाको नाम:

ठेगाना:

प्रतिनिधीको नाम:

दस्तखत:

सम्पर्क नं.

संस्था छाप: