

व्यवसायिक प्याज प्रवर्द्धन कार्यक्रम मागको लागि आवेदनसँग संलग्न गरिने फारम

१. आवेदक संस्थाको संक्षिप्त जानकारी :

आयोजना माग गर्ने संस्थाको नाम र ठेगाना:

अध्यक्षको नाम:

सम्पर्क नं:

संस्थाको दर्ता नं. र स्थापना मिति:

नविकरण भएको मिति:

संस्थामा सदस्य संख्या जम्मा:

दलित:..... जनजाति:.....आदिवासी: अन्य:.....

.....महिला:पुरुष:.....

स्थायी लेखा नं.(PAN)

संस्थाको बैंक खाता संचालनमा अवस्था.....

२.विगतका आर्थिक वर्षहरुमा प्राप्त गरेका अनुदान विवरण

क्र.स	कार्यक्रमको नाम	प्राप्त सामग्रीहरुको नाम	अनुदान रकम	आर्थिक वर्ष	हालको अवस्था	कैफियत

३. आवेदक संस्था मार्फत भइरहेको प्याज खेतिको अवस्था

वालीको नाम	गत आ.व. मा खेति गरिएको क्षेत्रफल (रोपनी)	गत आ.व. मा भएको उत्पादन (क्वीन्टलमा)
प्याज		

४. व्यवसायिक प्याज प्रवर्द्धन कार्यक्रम अन्तर्गत खेति गरिने प्याज वालीको जम्मा क्षेत्रफल: रोपनी ।
(कम्तिमा २० रोपनीको क्लस्टरमा कार्यक्रम संचालन गर्नु पर्ने)

४. कार्यक्रममा सहभागी कृषकहरुको विवरण

क्र.स.	कृषकको नाम	सम्पर्क नम्बर	प्रस्तावित क्षेत्रफल	जग्गा कित्ता नं.	कैफियत

(कृषक समूह, कृषि सहकारीको हकमा प्रति सदस्य कम्तिमा २ रोपनी र कृषि फार्मको हकमा कम्तिमा ३ रोपनीमा प्याज खेती हुनु पर्ने)

५. प्याज खेति क्लस्टर २० रोपनी भन्दा कम भएमा साझेदार संस्थाहरु

क्र.स.	साझेदारी संस्थाको नाम	प्रस्तावित क्षेत्रफल	आधिकारिक व्यक्तिको सम्पर्क नम्बर

६. कार्यक्रम संचालनका लागि सिंचाईको अवस्था :

७. भण्डारण र बजारीकरणका लागि आवश्यक सामग्री र पूर्वाधार

बजारीकरण सामग्री	भण्डारणका लागि आवश्यक सामग्री तथा पूर्वाधार

८. कार्यक्रमबाट लाभान्वित

परिवार संख्या जम्मामहिलापुरुष.....दलितजनजाती.....अन्य

उपर्युक्त बमोजिमको विवरणहरु जाने बुझे सम्म सहि छ यदि झुठो ठहरिएमा निवेदन स्वतः खारेज भई कानून बमोजिम सहुँला बुझाउँला ।

साक्षी

निवेदक

दस्तखत :

दस्तखत :

नाम :

नाम :

पद :

पद :

फोन नं.:

फोन नं.:

मिति :

मिति :

छाँप

स्व-घोषणा पत्र

आवेदक संस्थाको नाम :

आवेदक संस्थाको ठेगाना :

कृपया (✓) चिन्ह लगाउनु होस् ।

यो कृषि समूह/सहकारी/फर्म/कम्पनी कुनै पनि मुद्दा-मामिलामा संलग्न रहेको छैन ।	
यो कृषि समूह/सहकारी/फर्म/कम्पनीको कारोबार कुनै पनि निकायद्वारा रोक्का गरिएको छैन ।	
यो कृषि समूह/सहकारी/फर्म कम्पनीलाई कुनै पनि निकायद्वारा कालो सूचीमा राखिएको छैन ।	
यो कृषि समूह/सहकारी/फर्म कम्पनीको कुनै पनि पदाधिकारी गम्भीर एवं नकारात्मक प्रकृतिको पेशामा संलग्न छैन/छैनौं ।	
यस कृषि समूह/सहकारी/फर्म कम्पनीले कर तथा सामाजिक सुरक्षाको योगदानमा प्रचलित कानून बमोजिम दायित्व पूरा गरेका छौं ।	
यो कृषि समूह/सहकारी/फर्म कम्पनी तहाँ राष्ट्रिय कृषि आधुनिकीकरण कार्यक्रमको अनुदान प्रक्रियाका सम्पूर्ण शर्तहरू पूर्ण रूपमा पालना गर्न सहमत छौं ।	
यो कृषि समूह/सहकारी/फर्म कम्पनी प्रस्तावित क्रियाकलाप कार्यान्वयनका क्रममा नेपाल सरकार तथा कार्यक्रम कार्यान्वयन एकाइको खरीद सम्बन्धि व्यवस्था एवं नियम कानूनलाई पूर्ण रूपमा पालना गर्न सहमत छौं ।	
कार्यक्रम कार्यान्वयन प्रक्रियासँग सम्बन्धित का.का.ए सँग भएका सबै किसिमका मौखिक तथा लिखित संवादबारे (म/हामी सबै)मा जानकारी छ ।	
यस आवेदनको मूल्यांकन तथा प्रस्तावित कार्यक्रम कार्यान्वयन प्रक्रियामा का. का.ए का कुनै पनि कर्मचारीलाई प्रभावित गर्ने कार्य यस कृषि समूह/सहकारी/फर्म कम्पनी बाट गरिएको तथा गरिने छैन ।	
यस कृषि समूह/सहकारी/फर्म कम्पनीले प्रस्तावित व्यवसाय/क्रियाकलापका लागि अन्य कुनै श्रोतबाट अनुदान प्राप्त गरेका छैनौं ।	
यस कृषि समूह/सहकारी/फर्म कम्पनीले संस्थाको अख्तियार प्राप्त व्यक्तिले यस प्रस्तावना सहितको निवेदनको प्रत्येक पानामा सहीछाप गरेको छ ।	

पेश गरिएको प्रस्तावना सहितको निवेदनको कुल पाना संख्या..... रहेको छ । साथै माथि उल्लेखित जानकारी तथा सूचनाहरू मेरो/हाम्रो ज्ञान अनुसार सत्य तथा तथ्यपरक छ, गलत वा झुठो प्रमाणित भएमा प्रचलित कानून अनुसार सजायको भागिदार बन्न मञ्जुर छु/छौं भनी स्व-घोषणा गर्दछु/गर्दछौं ।

संस्थाको छाप

संस्थाको तर्फबाट स्व-घोषणा गर्ने ब्यक्तिको

दस्तखत :

नाम :

पद :

सम्पर्क नं. :