



ओमसतिया गाउँपालिका

Omsatiya Rural Municipality

गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

Office of the Rural Municipal Executive



प.सं. / Ref No. ०६४/६८

च.नं. / Dispatch No.

हाटी फर्सटिकर रुपन्देही

Hati Pharsatikar Rupandehi

५ नं. प्रदेश, नेपाल

5 No. Province, Nepal

मिति : २०७३/१०/११

कोभिड विशेष कृषि एक स्थानीय तह एक उत्पादन (खाद्यान्न बाली) अनुदान कार्यक्रम प्रस्ताव आव्हान सम्बन्धि १५ दिने सूचना।

ओमसतिया गाउँपालिकाको आ.व. २०७३/०७/०८ मा विनियोजित लुम्बिनी प्रदेश सरकार बाट शसर्त अनुदान कोभिड विशेष कृषि कार्यक्रम अन्तर्गत एक स्थानीय तह एक उत्पादन (खाद्यान्न बाली तर्फ) कार्यक्रम संचालन गर्न इच्छुक क्लष्टरमा सहभागी कृषक/ कृषक समूह/ कृषि सहकारी संस्थाहरुले आवश्यक कागजात सहित २०७३/१०/२५ गते भित्र यस कार्यालयमा प्रस्ताव पेश गर्नुहुन आव्हान गरी सम्बन्धित सबैको जानकारीका लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ। साथै व्यवसायिक योजना कृषि विकास कार्यक्रम संचालन कार्यविधि २०७६ को अनुसूची ३ र कार्यालयले तोकेको निवेदन ढाँचा कार्यालयको वेबसाइट www.omsatiyamun.gov.np बाट डाउनलोड गरी वा कृषि शाखाको फेसबुक पेज तथा सम्बन्धित वडा कार्यालय बाट प्राप्त गर्न सकिने छ।

कार्यक्रम संचालन मापदण्डहरु :

क्र.सं.	विवरण	सहभागिताका लागि मापदण्ड
१	कृषक समूह / कृषि सहकारी संस्थाहरुले समूहमा कार्यक्रम संचालन गर्ने भएमा	न्यूनतम १५ विगाह जग्गा
२	क्लष्टरमा कृषक सहभागी भई कार्यक्रम संचालन गर्ने भएमा	१. प्रति कृषक न्यूनतम १ विगाह जग्गा २. क्लष्टरमा न्यूनतम १५ जना कृषक समावेश हुनु पर्नेछ।

पेश गर्नु पर्ने मापदण्डहरु :

(क) व्यक्तिको हकमा

- कार्यालयले तोकेको निवेदन ढाँचा
- कार्यक्रम संचालन हुने स्थान जग्गाको स्वामित्व खुले कागजात वा भाडाको भए कम्तीमा ५ वर्षको करार सम्झौता प्रतिलिपी।
- कार्यक्रममा सहभागी हुने कृषकहरुको नेपाली नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी।
- अनुसूची ३ बमोजिमको व्यवसायिक योजना।
- क्लष्टरमा खाद्यान्न बाली खेती गर्ने सहभागिहरुको क्षेत्रफल सहित निर्णय माईन्यूट प्रतिलिपी।
- दोहोरो सहयोग नभएको वा नहुने र कार्यक्रम दिन उपयुक्त हुने बेहोराको लेखिएको वडा कार्यालयको सिफारिस पत्र।

(ख) संस्थाको हकमा थप पेश गर्नु पर्ने कागजातहरु :

- संस्था दर्ता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपी
- खाद्यान्न बाली खेती गर्ने क्षेत्रफल, सहभागीको नामावली सहित संस्थाको निर्णय प्रतिलिपी।

थप जानकारीको लागि ओमसतिया गाउँपालिका, कृषि विकास शाखामा सम्पर्क गर्न सकिने छ।

सम्पर्क नं. : ९८४७०३९४५० ९८४७३९२७८६

Handwritten signature
दुर्गा पोडेल
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
१०/१०/११

अनुसूची -३
व्यवसायिक योजना



(क) परियोजनाको संक्षिप्त परिचय :

१. परियोजनाको नाम :
२. परियोजना संचालन हुने स्थान : ओमसतिया गाउँपालिका वडा नं. टोल.....
३. परियोजनाको किसिम नयाँ :
४. परियोजनाको समयावधि : शुरु मिति २० देखि सम्म
५. आवेदक सस्था :
६. परियोजनाको कुल रकम :
७. सम्पर्क व्यक्ति :

(ख) परियोजनाको संक्षिप्त विवरण :

१. भौगोलिक अवस्था/परियोजनाको परिचय
२. परियोजनाको उद्देश्य :
३. लाभान्वित हुने घर धुरि संख्या : प्रत्यक्ष : अप्रत्यक्ष :
- ३.१ लाभान्वित हुने जन संख्या : प्रत्यक्ष : अप्रत्यक्ष :
४. जग्गा क्षेत्रफल :
५. परियोजना संचालन विधि :
६. परियोजनाको अनुमानित लागत :
७. परियोजनाको लागि आवश्यक पर्ने साधनहरु :
८. खर्च व्यहोर्ने निकायहरु :

क्र.स.	निकाय	रकम रु.	प्रतिशत	रकम, सामाग्री
	जम्मा रकम रु.			

९. अनुगमन तथा मूल्याङ्कन :
१०. बाधा तथा जोखिमहरु :
११. प्रस्तावित परियोजनाको दिगोपन :
१२. परियोजना संचालन गर्न लाग्ने जनशक्ति विवरण :
१३. परियोजना संचालन हुने स्थान : ओमसतिया गाउँपालिका गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय देखिको दुरी
..... कि.मि.

पुगेन लाग्ने समय : गाडि /साधन : पैदल :

१४. उपलब्धी (स्मार्ट)

१५. लागत अनुमान :

क्र.स.	कार्यक्रम क्रियाकलाप	ईकाई	परिमाण	मूल्य /दर	जम्मा रकम रु.	कैफियत

निवेदक :

संस्था भए

सिफारिस गर्नेको नाम :

संस्थाको नाम :

ठेगाना :

संस्थाको छाप

दस्तखत :

नाम थर :

पद :

दस्तखत :

सम्पर्क नं. :

ठेगाना :

संस्थाको छाप :