



ओमसतिया गाउँपालिका
Omsatiya Rural Municipality
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
Office of the Rural Municipal Executive



हाटी फर्साटिकर, रूपन्देही
Hati Pharsatikar, Rupandehi

प.सं./Ref No.

च.नं./Dispatch No.

५ नं. प्रदेश, नेपाल
5 No. Province, Nepal

मिति : २०७७/१०/२६

कोभिड विशेष कृषि स्थानीय तह एक उत्पादन (खाद्यान्न वाली) अनुदान कार्यक्रम दोस्रो पटक प्रस्ताव आह्वान सम्बन्धि १५ दिने सूचना ।

ओमसतिया गाउँपालिकाको आ.व. २०७७/०७८ मा विनियोजित लुम्बिनी प्रदेश सरकार बाट शसत अनुदान कोभिड विशेष कृषि कार्यक्रम अर्न्तगत एक स्थानीय तह एक उत्पादन (खाद्यान्न वाली तर्फ) कार्यक्रम संचालन गर्न इच्छुक क्लष्टरमा सहभागी कृषक/कृषक समूह/कृषि सहकारी संस्थाहरुले आवश्यक कागजात सहित २०७७/११/१० गते भित्र यस कार्यालयमा प्रस्ताव पेश गर्नुहुन आह्वान 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 निवेदनको ढाचाँ 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.स.	विवरण	सहभागिताका लागि मापदण्ड
१	कृषक समूह/कृषि सहकारी संस्थाहरुले समूहमा कार्यक्रम संचालन गर्ने भएमा	न्यूनतम १५ विगाहा जग्गा
२	क्लष्टरमा कृषक सहकागि भई कार्यक्रम संचालन गर्ने भएमा	१. प्रति कृषक न्यूनतम १ विगाहा जग्गा २. क्लष्टमा न्यूनतम १५ जना कृषक समावेश हुनु पर्नेछ ।

पेश गर्नु पर्ने मापदण्डहरु :

(क) व्यक्तिको हकमा

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

(ख) संस्थाको हकमा थप पेश गर्नु पर्ने कागजातहरु :

१. संस्था दर्ता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपी
 २. खाद्यान्न वाली खेती गर्ने क्षेत्रफल, सहभागिको नामावली सहित संस्थाको निर्णय प्रतिलिपी ।
- थप जानकारीको लागि ओमसतिया गाउँपालिका, कृषि विकास शाखामा सम्पर्क गर्न सकिने छ ।
सम्पर्क नं. ९८४७०३९४५०

Yunus
06/10/25
दुर्गा पौडेल
मुख्य प्रशासकीय अधिकारी



मिति : २०७७

श्रीमान् प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू,
ओमसतिया गाँउपालिका गाँउकार्यपालिकाको कार्यालय
हाटीफर्साटिकर, रुपन्देही ।

विषय : एक स्थानीय तह एक उत्पादन (खाद्यान्न वाली) कार्यक्रममा सहभागी सम्बन्धमा ।

प्रस्तुत विषयमा ओमसतिया गाँउपालिकाको मिति २०७७।१०।२६ गतेका दिन दोस्रो पटक प्रकाशित सूचना अनुसार ५० % लागत साभेदारीमा एक स्थानीय तह एक उत्पादन (खाद्यान्न वाली) तर्फ ईच्छुक हामी कलष्टरमा सहभागी कृषक/कृषक समूह/कृषि सहकारीहरुले व्यवसायिक रुपमा तरकारी उत्पादन कार्यक्रम संचालन गर्न ईच्छा भएकोले सूचना बमोजिममा सेवा शर्तहरु पालना गर्ने गरी यो निवेदन पेश गरेको छु ।

निवेदनको विवरण :

१. संस्थाको नाम :
२. ठेगाना : ओमसतिया गाँउपालिका वडा नं. टोलको नाम.....
३. सिंचाईको श्रोत के छ / छैन
- ४ हाल खाद्यान्न खेती सम्बन्धी कुनै परियोजना संचालन छ/छैन छ भने कुन निकायबाट संचालित छ खुलाउने :
५. कार्यक्रममा सहभागी हुने कृषकहरुको विवरण :

क्र.स.	सहभागीको नाम थर	ठेगाना	क्षेत्रफल कठ्ठा/विगाहा	जग्गा धनिको नाम	कैफियत

निवेदकको नाम :
पद :
दस्तखत :
सम्पर्क नं.
संस्थाको छाप :

(क) परियोजनाको संक्षिप्त परिचय :

१. परियोजनाको नाम :
२. परियोजना संचालन हुने स्थान : ओमसतिया गाउँपालिका वडा नं. ३ टोल.....
३. परियोजनाको किसिम नयाँ :
४. परियोजनाको समयावधि : शुरु मिति २० देखि सम्म
५. आवेदक संस्था :
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 साधनहरू :
८. खर्च व्यहोर्ने निकायहरू :

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

९. अनुगमन तथा मूल्याङ्कन :
१०. बाधा तथा जोखिमहरू :
११. प्रस्तावित परियोजनाको दिगोपन :
१२. परियोजना संचालन गर्न लाग्ने जनशक्ति विवरण :
१३. परियोजना संचालन हुने स्थान : ओमसतिया गाउँपालिका गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय देखिको दुरी
..... कि.मि.
- पुग्ने लाग्ने समय : गाडि / साधन : पैदल :
१४. उपलब्धी (स्मार्ट)
१५. लागत अनुमान :

क्र.स.	कार्यक्रम क्रियाकलाप	इकाई	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 :