स्थानिय तह सहकारीको सहकार्यमा कृषि यान्त्रिकरण प्रर्वद्धनको लागी कस्टम हाइरिग सेन्टर स्थापना सम्बन्धीआयोजना प्रस्ताब फारम

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. प्रस्तावकको विवरण | | | | | | | | |
| 1. प्रस्ताव पेश गरेको कार्यालयः श्री कृषि विकास निर्देशनालय, नक्टाझिज, धनुषा। | | | | | | | | |
| 1. प्रस्तावको नाम :   सम्पर्क टेलिफोन नं./मोवाईल नं.  ईमेल | | | | | 1. प्रस्तावको किसिमः (√) चिन्ह लगाउने।    1. स्थानिय तह    2. सहकारी संस्था    3. कृषि उधोग | | | |
| 1. ठेगाना : जिल्ला गा पा/ना पा/उ ना पा/म ना पा वडा नं टोल | | | | | | | | |
| 1. प्रस्तावक संस्थाको दर्ता प्रमाणपत्र नं   भ्याट/ पान दर्ता नं. | | | | | दर्ता भएको निकाय :  दर्ता मितिः | | | |
| ख. आयोजनाको विवरण | | | | | | | | |
| 1. निर्देशनालय संग माग गरेको (साझेदारी वाहेको) रकमः ने. रु. | | | | | (अक्षरेपी रु. ) | | | |
| 1. कस्टम हाइरिग सेन्टर निर्माण स्थलको विवरण    1. प्रस्तावित कस्टम हाइरिग सेन्टर निर्माणको जग्गाको अवस्था  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | किता नं र ठेगानाः | जग्गाको स्वामित्वको किसिम निजी/करार | जग्गाको क्षेत्रफल (कठ्ठा) | कोठा/तारवार/पर्खालको अवस्था | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | | | | | | | | |
| * 1. जिल्ला सदरमुकाम देखिको दुरी (कि.मि.)   2. नजिकको कस्टम हाइरिग सेन्टरको नाम र दुरी (कि.मि.)   3. कस्टम हाइरिग सेन्टर निर्माण स्थलको जिपिएस कोडः अक्षांस देशान्तर | | | | | | | | |
| * 1. यस भन्दा पहिले यस क्षेत्रमा कस्टम हाइरिग सेन्टर लागि अनुदान प्राप्त भएको छ छैनः   अनुदान प्राप्त भएको छ भने सोको बिवरण: | | | | | | | | |
| अनुदान प्राप्त गरेको बर्ष | | के को लागि प्राप्त भएको | | कति रकम | | | कुन संस्थाबाट प्राप्त भएको | |
|  | |  | |  | | |  | |
| 1. कस्टम हाइरिग सेन्टर निमाण भए पछि सेवा दिनेको घरधुरी सख्या | | | | | | | | |
| पुरुष | महिला | | दलित | जनजाती | | मुस्लिम | | अन्य |
|  |  | |  |  | |  | |  |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

1. कस्टम हाइरिग सेन्टर स्थापनाको लागी चाहिने यन्त्र /उपकरणको विवरण

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| यन्त्र /उपकरणको किसिम | स्पेसिफिकेसन | अनुमानित मुल्य रु |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. यस कस्टम हाइरिग सेन्टर निर्माणको लागि यो प्रस्ताव पत्र साथ संलग्न लागत अनुमान अनुसार यस आयोजनाको कुल लागत

रु. को प्रतिशतले हुन आउने रु. अक्षरेपी.

बराबरका साझेदारी रकम हामी प्रस्तावकले बेहोरी कार्यक्रम सम्पन्न गर्न प्रतिबद्धता जाहेर गर्दछु । उक्त रकम देहायका श्रोतबाट प्राप्त हुनेछ।

क)

ख)

ग. संलग्न कागजातहरुः (संलग्न भएका कागजातहरुको हकमा आवेदक ले (√)चिन्ह लगाउने)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (√)चिन्ह लगाउने | संलग्न कागजातहर | कार्यालयले रुजु गर्ने प्रयोजनको लागि मात्र |
|  | रु.१०।- को हुलाक टिकट टाँस गरेको प्रस्ताब पत्र। |  |
|  | दर्ता/ नविकरण गरेको प्रमाण पत्र को प्रतिलिपी |  |
|  | स्थायी लेखा नं. (पान) को प्रतिलिपी |  |
|  | संस्थाको हकमा पदाधिकारीहरूको नागरिकताको प्रतिलिपी |  |
|  | लेखा परिक्षण प्रतिबेदन |  |
|  | कर चुक्ता प्रमाणित प्रतिलिपी |  |
|  | मूल्य अभिबृद्दि कर समायोजन प्रमाणित प्रतिलिपी |  |
|  | कस्टम हाइरिग सेन्टरको लागी चाहिने उपकरणको लागत अनुमान । |  |
|  | कस्टम हाइरिग सेन्टर निमाणको लागी चाहिने जगगाको लालपूर्जाको प्रतिलिपी र सधियारहरुको स्बीकृतनामा |  |
|  | कस्टम हाइरिग सेन्टर निर्माण गर्न स्थानिय निकायको सिफारिश पत्र । |  |
|  | स्थानिय तहको हकमा अनुदान माग गरेको अधिकारिक निणयको प्रतिलीपी । |  |
|  | स्थानिय/सहकारी/उधोगको हकमा अवेदन दिने आधिकारिक व्यक्तिको अख्तियारी पत्र |  |
|  | पदाधिकारीहरुको नागरिकताको प्रतिलिपी |  |
|  | पदाधिकारीहरुको हाल साल खिचेको प्रष्ट फोटो, सम्पर्क नं. र तिन पुस्ते विवरण । |  |
|  | सम्बन्धित कृषि ज्ञान केन्द्र वा स्थानिय तहवाट प्रस्तावित स्थलमा कस्टम हाइरिग सेन्टर निर्माण गर्नुको अवश्यकता र औचित्य खुलेको सिफारिश पत्र । |  |
| यस कार्यक्रमको उद्देश्य संग हाम्रो कुनै प्रकारले स्वार्थ बाझिने अवस्था रहेको छैन । हामीले अनुदान प्राप्त गर्न कार्यालयमा कुनै प्रकारले पहु̐च, प्रभाव पार्न खोज्ने छैन। सो गरेको पाईएमा कार्यालयले आवेदन रद्द गर्न सक्ने कुरामा हाम्रो पूर्ण मञ्जुरी रहेको छ। यसमा उल्लेख गरेको विवरण सत्य सांचो हो, झुठा ठहरे कानून बमोजिम सहुंला बुझाउंला ।  आवेदकको सही :  आवेदकको नाम र पदः  ठेगाना:  फार्म संस्थाको छाप | | रुजु गर्नेको सही :  रुजु गर्नेको नाम र पद :  **कार्यालयको नाम :** |

घ. राजमार्ग वाट परियोजना स्थल सम्म पुग्ने नक्सा