



"दिगो विकास अनुपम संस्कृति, उन्नत पर्यटन समृद्ध चुमनुव्री"

चुमनुव्री गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
सिर्दिबास, गोरखा



गण्डकी प्रदेश, नेपाल

पत्र संख्या : २०८२/८३

चलानी नं.



गहुँको बिउ अनुदान कार्यक्रममा आवेदन पेश गर्ने सम्बन्धि सुचना।

प्रथम पटक प्रकाशित मिति: २०८२/०५/०९

चुमनुव्री गाउँपालिका गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय कृषि विकास शाखाको चालु आ.व.२०८२/८३ को बिउ अनुदान कार्यक्रम अन्तर्गत ८५% अनुदानमा गहुँको बिउ माग गर्नहुन इच्छुक कृषक/कृषि फर्म/कृषक समुहले यो सुचना प्रकाशित मितिले ०७ दिन (मिति २०८२/०५/१५ गते) सम्म कृषि विकास शाखामा अनुसूची ३ बमोजिम आवेदन पेश गर्नहुन यो सुचना प्रकाशित गरिएको छ।

निवेदनका साथ पेश गर्नुपर्ने कागजातहरू :

१. कृषकको हकमा नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि।
२. कृषि समुह/फर्मको दर्ता र नविकरण भएको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि।
३. समुहको हकमा कार्य समिति बैठकले कार्यक्रम माग गरेको निर्णय प्रतिलिपि (लाभान्वित समुह सदस्यहरूको नाम र उक्त सदस्यहरूलाई आवश्यक गहुँको बिउ परिमाण समेत उल्लेख गर्नुपर्नेछ)।
४. जग्गाको स्वामित्व खुल्ने कागजात।

नोट: चुमनुव्री गाउँपालिक वडा नं. ३ बाहेकका वडाका कृषकहरूले सम्बन्धित वडा कार्यालयमा तोकिएको कागजपत्र सहित निवेदन पेश गर्न सकिनेछ।

थप जानकारीका लागि ९७६२४१२२८२


मनोज लामिछाने

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
मनोज लामिछाने
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

बोधार्थ:

श्री सूचना प्रविधि शाखा:- website मा upload गरिदिनुहुन।

श्री सबै वडा कार्यालय:- सूचना टाँस गरिदिनुहुन र निवेदन संकलनमा आवश्यक सहयोग गरिदिनुहुन।

मिती:

श्री प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू।

चुमनुव्री गाउँपालिका गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय

सिर्दिवास, गोरखा।

विषय:बिउ अनुदान कार्यक्रममा सहभागी गराईदिने बारे ।

चुमनुव्री गाउँपालिका कृषि विकास शाखाको आ.व.८२/८३ को बिउ अनुदान कार्यक्रमका लागी प्रकाशित सूचना अनुसार तपशिल बमोजिमको बिउ उपलब्ध गराईदिन हुन तोकिए बमोजिमका कागजपत्र सहित यो निवेदन पेश गरेको छु/छौं।

खाद्यान्न/तेलहन/दलहन/अन्य बालिको हकमा(गहुँ/मकै/आलु/तोरी/मसुरो/च्याउ):

क्र.स.	बिउको नाम	जात	आवश्यक परिमाण	लगाउने क्षेत्रफल	समुह भए कार्यक्रम बाट लाभान्वित हुने सदस्य संख्या

तरकारीबालीकोहकमा(काउली/बन्दा/ब्रोकाउली/टमाटर/खुर्सानी/भण्टा/प्याज/करेला/सिमि/बोडी/भिन्टी/घनिया/मुला/रा
यो/गाजर/पाकचोई/स्विसचार्ड/पालुङ्गो/चुकन्दर)

क्र.स.	तरकारीको नाम	जात	आवश्यक परिमाण	लगाउने क्षेत्रफल	समुह भए कार्यक्रम बाट लाभान्वित हुने सदस्य संख्या

निवेदक

हस्ताक्षर.....

कृषकको नाम थर:

समुह/फर्मको नाम:

ठेगाना:

सम्पर्क नम्बर:

समुह/फर्मको छाप

