



रिब्दीकोट गाउँपालिका

गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय



प.सं. २०८२/०८३

खस्कै लिब्दीकोट गाउँपालिका
लुम्बिनी प्रदेश, पात्या
लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल
२०७३

9857078307
info@ribdikotmun.gov.np
www.ribdikotmun.gov.np

प्रथम पटक सूचना प्रकाशित मिति: २०८३/०३/१९

यस रिब्दीकोट गाउँपालिकाको आ.व. २०८३/८४ मा स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रम अन्तर्गत तिहार लक्षित सयपत्री फूल उत्पादन कार्यक्रम सञ्चालन गरिने भएको हुँदा ईच्छुक आवेदकहरूले यो सूचना प्रकाशन भएको मितिले १५ दिन (मिति २०८३/०४/०१) भित्र आवश्यक कागजातहरू संलग्न राखी सम्बन्धित वडा कार्यालयमा आवेदन पेश गर्न सकिनेछ। आवेदनसँग सम्बन्धित अनुसूचीहरू कृषि विकास शाखा तथा सम्बन्धित वडा कार्यालयबाट प्राप्त गर्न सकिनेछ। म्याद नाघेका तथा रित नपुगी आएका प्रस्तावहरू कार्यक्रममा समावेश नहुने बेहोरा जानकारी गराइन्छ।

तपसिल

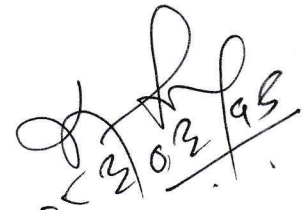
क्र. स.	कार्यक्रमको नाम	सञ्चालन गर्न सकिने क्रियाकलापहरू	न्यूनतम मापदण्ड	कार्यक्रम सञ्चालन हुने क्षेत्र वा स्थान	अनुदानको सिमा	कैफियत
१.	तिहार लक्षित सयपत्री फूल उत्पादन कार्यक्रम	सयपत्री फूल उत्पादन गर्न सकिने	कम्तिमा १ रोपनीमा खेती गर्नुपर्ने	रिब्दीकोट गाउँपालिका	५० प्रतिशत वा अधिकतम ५,०००/-	

आवश्यक कागजातहरू

१. अनुसूची २ अनुसारको ढाँचामा मागसम्बन्धी निवेदन, सम्बन्धित वडा कार्यालयको सिफारिस
 २. संस्थाको हकमा संस्था दर्ता तथा नवीकरण प्रमाणपत्र तथा स्थायी लेखा नम्बर प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि
 ३. कार्यक्रम माग सम्बन्धीको निर्णय तथा गत आ.व. को लेखा परीक्षण प्रतिवेदन तथा कर चुक्ताको प्रतिलिपि
 ४. नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्र र जग्गाधनीको लालपुर्जाको प्रतिलिपि
- थप जानकारीको लागि: ९८४०३५९६९८ (कृषि विकास शाखा)

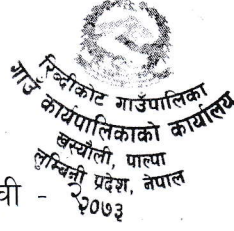
नोट: आवेदकले तल दिइएको लिङ्क वा QR प्रयोग गरी सम्पूर्ण विवरण भरेर अनलाइन फर्म पेश गर्न सकिनेछ।
<https://forms.gle/eyXqtj443WpWSAXq8>





सुरेश भुसाल
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत



अनुसूची - २०७३

(दफा ७ को उपदफा (३) सँग सम्बन्धित)

अनुदानको लागि पेश गर्ने निवेदनको ढाँचा

मिति:

श्रीमान् प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू
रिब्दीकोट गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
खस्यौली, पाल्पा

विषय: अनुदान उपलब्ध गराइदिनुहुन।

महोदय,

तहाँ कार्यालयबाट मिति.....मा प्रकाशित सूचना अनुसार सञ्चालन हुन लागेको..... कार्यक्रमको उद्देश्य, लागत, समयावधि, लाभाम्बित जनसंख्या लगायतको विवरण तपसिलमा उल्लेख गरिएको छ। कार्यक्रम सञ्चालन गर्न आर्थिक/बस्तुगत/लागत अन्तर्गत देहाय बमोजिमको साझेदारी सहयोग आवश्यक परेको हुँदा अनुदान उपलब्ध गराइदिनुहुन अनुरोध गर्दछौं/छुं।

तपसिल

अनुदानग्राहीको नाम:

ठेगाना:

कार्यक्रमको नाम:

कार्यक्रमको उद्देश्य:

अनुदान आवश्यक पर्नुको कारण:

आवश्यक परेको अनुदान:

कार्यक्रमबाट लाभाम्बित जनसंख्या:

.....

आवेदकको नाम:

संस्थाको नाम:

ठेगाना:

सम्पर्क