के.आई.सिंह गाउँपालिका
गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय

वायल ,डोटी

सुदूरपश्चिम प्रदेश,
नेपाल।

kisingh.rm@gmail.com

प.स. : २०८१।०८२
च.न. :

मितिः २०८१।०८।१९

प्रथम पटक प्रकाशित मिति : २०८१।०८।१९

विषयः स्ट्रवेरी खेती कार्यक्रम अन्तर्गत सूचना प्रकाशन सम्बन्धमा।

यस के आई सिंह गाउँपालिकाको आ.व २०८१।०८२ को स्विकृत वार्षिक कार्यक्रम अन्तर्गत **कृषि विकास शाखा** तर्फको **स्ट्रवेरी खेती कार्यक्रम** अन्तर्गत शत प्रतिशत अनुदानमा स्ट्रवेरी खेती कार्यक्रम संचालन गर्नु पर्ने भएकोले स्ट्रवेरी खेती गर्न इच्छुक कृषक,कृषक समुह, कृषि सहकारीहरुले यो सूचना प्रकाशन भएको मितिले ७ (सात) दिन भित्र तपशिल अनुसारका कागजात सहित के.आई.सिंह गाउँपालिकाको कृषि विकास शाखामा कार्यालय समय भित्र आवेदन पेश गर्न हुन यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ।

तपशिलः

१. समुह ,सहकारीको हकमा बैठकको निर्णयको प्रतिलिपी ।

२. समुह,सहकारीको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपी ।

३.आवेदन फाराममा भएको विवरण पूर्ण रुपमा भरेको ।

४. सम्वन्धित वडा कार्यालयको सिफारिस ।

५. व्यक्तिगत भए नागरिकता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपी ।

आवेदन फाराम के आई सिंह गाउँपालीकाको कृषि विकास शाखा तथा सम्बन्धित वडा कार्यालयमा उपलव्ध हुने छ। साथै रित नपुगेका आवेदन हरु माथि आवश्यक प्रक्रिया अगाडी बढाईने छैन ।

नोटः थप जानकारीका लागि मोवाइल नं. ९८४८६००२०६ मा सम्पर्क गर्न सकिनेछ ।

यज्ञ बहादुर रावल
कृषि विकास शाखा प्रमुख

हिंमाल डंगोरा
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

मिति :

श्री मान प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू
के आई सिंह गाउँपालिका गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय
वायल,डोटी

विषय : स्ट्रबेरी खेती कार्यक्रम अन्तर्गत आवेदन पेश गरिएको वारे ।

महोदय,

तहाँ कार्यालयको मिति.....................................मा प्रकाशित सूचना अनुसार संचालन हुन लागेको स्टवेरी खेती कार्यक्रम अनुसार मलाई/हामीलाई ....कार्यक्रम गर्नको लागि तिव्र ईच्छा भएकोले र उक्त कार्यक्रम संचालन गर्न सम्भावना भएको कारण निम्न अनुसारका कागजातहरु संलग्न राखि निवेदन पेश गर्दछु । साथ अनुरोध छ ।

तपशिल :

१ समुह सहकारिको हकमा बैठकको निर्णयको प्रतिलिपी ।
२ समुह सहकारी दर्ता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपी तथा नविकरणको प्रतिलिपी ।
३ आवेदन फाराममा भएको विवरण पूर्ण रुपमा भरेको ।
४ सम्बन्धित वडा कार्यालयको सिफारिस ।
५ व्यक्तिगत भएमा नागरिकता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपी ।
७ फर्मको हकमा फर्म दर्ता नविकरण तथा कर चुक्ता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपी

निवेदक

नाम,थर :
ठेगाना :
मिति :
सम्पर्क नः
दस्तखत :

अवधारणा पत्र

कार्यक्रमको नाम : स्ट्रवेरी खेती कार्यक्रम

ठेगाना : ....

कार्यक्रम संचालन गरिने स्थान :......................गा.पा............नं. वडा.............................टोल

जग्गाको क्षेत्रफल : ....

लागत अनुमान विवरणः

क्र.सं.	बाली	जात	इकाई	परिमाण	कैफियत

कार्यक्रम बारे कृषकाको अनुभव :

....

....

....

....

....

आवेदकको नाम :

ठेगाना :

सम्पर्क नं.:

मिति :

हस्ताक्षर :