



राप्ती गाउँपालिकाद्वारा प्रकाशित स्थानीय राजपत्र

खण्ड :

अङ्क :

प्रकाशन मिति: २०८०/१२/०५

भाग २

कष्टम हायरिड सेन्टर स्थापना तथा सञ्चालन कार्यविधि- २०८०

कार्यपालिकाबाट निर्णय मिति: २०८०/११/२८

प्रस्तावना:

कृषि कर्ममा आवश्यक पर्ने विविध प्रकारका कृषि मेशिनरी तथा औजारहरुको प्रयोगलाई प्रोत्साहन गरी उत्पादन लागत घटाउँदै बजार प्रतिस्पर्धी बनाउने र कृषि उत्पादन कार्यलाई प्रविधिमैत्री बनाउने उद्देश्यले व्यावसायिक कृषि पकेट क्षेत्रहरुमा कृषि यन्त्र उपकरण तथा मेशिनरी औजारहरुको सहज तथा सुलभ उपलब्धताका लागि राप्ती गाउँपालिकाद्वारा सञ्चालन हुने वार्षिक स्वीकृत कार्यक्रमलाई प्रभावकारी तथा व्यवस्थितरूपमा सञ्चालन गर्ने भएकोले स्थानीय सरकार सञ्चालन ऐन, २०७४ को परिच्छेद ३ को दफा ११ (ण) बमोजिम राप्ती गाउँपालिकाले कष्टम हायरिड सेन्टर स्थापना तथा सञ्चालन कार्यविधि, २०८० तयार गरेको छ ।

परिच्छेद १
प्रारम्भिक

१. संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ :

- (१) यस कार्यविधिको नाम “कष्टम हायरिड सेन्टर स्थापना तथा सञ्चालन कार्यविधि, २०८०” रहेको छ ।
- (२) यो कार्यविधि राप्ती गाउँपालिकाको राजपत्रमा प्रकाशन भए पश्चात लागु हुनेछ ।

२. परिभाषा : विषय वा प्रसङ्गले अर्को अर्थ नलागेमा यस कार्यविधिमा :

- (क) “गाउँपालिका” भन्नाले राप्ती गाउँपालिकाकालाई सम्झनुपर्छ ।
- (ख) “अध्यक्ष” भन्नाले राप्ती गाउँपालिकाको अध्यक्ष सम्झनुपर्छ ।
- (ग) “उपाध्यक्ष” भन्नाले राप्ती गाउँपालिकाको उपाध्यक्ष सम्झनुपर्छ ।
- (घ) “प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत” भन्नाले राप्ती गाउँपालिकाको प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत सम्झनुपर्छ ।
- (ङ) कार्यक्रमको व्यवस्थापन समिति भन्नाले दफा ६ बमोजिमको समितिलाई सम्झनुपर्छ ।
- (च) “अनुगमन समिति” भन्नाले दफा ८ बमोजिम समितिलाई सम्झनुपर्छ ।
- (छ) “कृषक समूह” भन्नाले आधिकारिक निकायमा नियमानुसार दर्ता भएको कृषकहरूको समूहलाई सम्झनुपर्दछ ।
- (ज) कृषि सहकारी भन्नाले प्रचलित कानून बमोजिम दर्ता भएको कृषि सहकारी संस्थालाई सम्झनुपर्दछ ।
- (झ) कष्टम हायरिड सेन्टर भन्नाले कृषि उत्पादन तथा पोष्ट हार्भेष्ट व्यवस्थापनमा प्रयोग हुने विभिन्न प्रकारका कृषि मेशिनरी उपकरणहरूको संग्रह गर्ने र समुदायमा उपयोगको सेवा दिने व्यस्था मिलाउने गरी बनेको कृषि यन्त्रहरू राखिने केन्द्रलाई सम्झनुपर्दछ ।

३. उद्देश्यहरू : यस कार्यक्रमको उद्देश्य देहाय बमोजिम रहेका छन् :

- (क) कृषि वस्तुहरूको उत्पादन प्रसोधन र बजारीकरणका लागि आवश्यक पर्ने मेशिनरी औजार तथा उपकरणहरूको सेवा स्थानीयस्तरबाटै सुनिश्चित गर्नु
- (ख) कृषि मेशिनरी औजारहरूको मर्मत सेवा प्रदान गर्नु र
- (ग) कृषिमा यान्त्रिकीकरण प्रवर्द्धन गर्नु ।

४. सूचना प्रकाशन तथा प्रस्ताव छनौट

- (१) कार्यक्रम सञ्चालनका लागि कार्यालयले १५ दिने सूचना प्रकाशन गर्नेछ ।
- (२) अनुसूची-१ बमोजिमको ढाँचामा निवेदन प्रस्ताव तथा अन्य तोकिएका कागजातहरू सलग्न राखी प्रस्ताव पेश गर्नुपर्नेछ ।
- (३) आवश्यक कागजात र प्रक्रिया पूरा गरी आएका आवेदनहरूलाई मात्र मूल्याङ्कन प्रक्रियामा समावेश गराइनेछ । प्रारम्भिक छनौटमा उपयुक्त देखिएका प्रस्तावहरूको समितिले स्थलगत प्रमाणीकरण गर्नेछ ।
- (४) स्वीकृत आवेदकहरूको प्रस्तावित लागत अनुमान सम्बन्धित प्राविधिकबाट तयार गरी कार्यालयमा सम्झौताको लागि पेश गर्नुपर्नेछ ।
- (५) अनुसूची २ बमोजिमको कार्यक्रम सञ्चालनको लागि कार्ययोजना पेश गर्नुपर्नेछ ।
- (६) अनुसूची ३ बमोजिमको लागत साभेदारीको प्रतिबद्धतापत्र पेश गर्नुपर्नेछ ।

- (७) अनुसूची ४ बमोजिमको दोहोरो अनुदान नलिएको स्वघोषणा-पत्र ।
- (८) समितिबाट स्थलगत मूल्याङ्कन भए पश्चात अनुसूची- ५ बमोजिमका मूल्याङ्कनका मापदण्डको आधारमा मूल्याङ्कन गरी उपयुक्त प्रस्तावहरूको छनौट गरी स्वीकृत गरिनेछ ।
- (९) अनुसूची ६ बमोजिमको द्विपक्षीय सम्झौता-पत्र

५. कार्यक्रम सञ्चालनका मापदण्डहरू

- (क) कष्टम हायरिड स्थापना तथा सञ्चालन गर्न चाहने कृषक समूह/कृषक सहकारीले आवेदन दिन सक्नेछ ।
- (ख) वार्षिक स्वीकृत कार्यक्रमअनुसार बजेटमा व्यवस्था भए अनुसार कार्यक्रम सञ्चालनको लागि स्वीकृत कार्ययोजना बमोजिम लाग्ने रकमको कम्तिमा १५% वा सो भन्दा बढी लागत साभेदारी गर्ने समूह/सहकारीलाई प्राथमिकतामा राखी रकम स्वीकृत गर्न सकिनेछ ।
- (ग) यस कार्यक्रममा प्रतावकलाई प्रतिकस्टम हायरिड सेन्टर स्थापनाको लागि बढीमा रु. २०,००,०००/- (बिस लाख) बराबरको वस्तुगत सहायता उपलब्ध गराइनेछ ।
- (घ) पहिलेदेखि नै कष्टम हायरिड स्थापना भएको स्थानमा नयाँ कष्टम हायरिड स्थापना गरिने छैन ।
- (ङ) कष्टम हायरिड सेन्टर स्थापनाको लागि कम्तिमा २ कठ्ठा जग्गा हुनुपर्नेछ ।
- (च) कष्टम हायरिड सेन्टरका उपकरणहरू किसानलाई उपलब्ध गराउँदा पालिकाले बेला बेलामा दिएको दररेटको आधारमा गर्नुपर्नेछ ।

६. कार्यक्रम व्यवस्थापन समिति

गाउँपालिकाबाट सञ्चालन हुने कार्यक्रमको हकमा देहाय बमोजिमको कार्यक्रम व्यवस्थापन समिति हुनेछ-

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत	- संयोजक
आर्थिक प्रशासन शाखा प्रमुख/प्रतिनिधि	- सदस्य
जिन्सी शाखा प्रमुख	- सदस्य
आर्थिक विकास शाखा प्रमुख	- सदस्य
कृषि विकास शाखा प्रमुख	- सदस्य सचिव

आवश्यकता अनुसार २ विज्ञ समितिले आमन्त्रित गर्न सकिनेछ ।

७. समितीको काम कर्तव्य र अधिकार देहाय बमोजिम हुनेछ-

- (क) कार्यक्रमको प्रस्ताव माग गर्ने, सूचनाको ढाँचा तयार गर्ने, सूचना प्रकाशन गर्ने
- (ख) प्राप्त निवेदनहरूको आवश्यक कागजातहरू रुजु गरी प्रस्ताव छनौट गर्ने
- (ग) समितिले स्थलगत अनुगमन तथा अनुसूची ५ बमोजिमको प्रस्तावहरूको मूल्याङ्कन गरी स्वीकृत गर्ने ।
- (घ) कार्यक्रम कार्यान्वयनमा परेका समस्याहरूको समाधान गर्ने ।
- (ङ) कार्यक्रम सञ्चालनको क्रममा अन्य आवश्यक कार्य गर्ने ।
- (च) परियोजनाहरूको छनौट प्रस्तावकहरूको छलफलको आधारमा प्रस्तावमा पेश भएका कार्ययोजनाहरूको संशोधन, परिमार्जन र प्रस्ताव बदर गर्न सक्ने अधिकार समितिमा निहित रहनेछ ।

८. कार्यक्रमको अनुगमन समिति देहाय बमोजिम हुनेछ-

गाउँपालिका उपाध्यक्ष	- संयोजक
आर्थिक विकास समितीका संयोजक	- सदस्य
योजना शाखा प्रमुख	- सदस्य
गाउँपालिकाले तोकेका २ जना अनुगमन समितिका अन्य सदस्य	- सदस्य

९. समितीको काम कर्तव्य र अधिकार देहाय बमोजिम हुनेछ-

- (१) स्वीकृत कार्य योजना/सम्भौता अनुसार काम भए/नभएको तथा अनुदान रकम सदुपयोग भए/नभएको अनुगमन गर्ने
- (२) कार्यक्रम प्रभावकारी बनाउन स्थलगत अनुगमन तथा निरीक्षण गर्न/गराउने ।
- (३) भुक्तानी प्रक्रियाको लागि अनुगमन गरी अनुगमन प्रतिवेदन वा निर्णय पेश गर्ने ।

१०. भुक्तानीका लागि पेश गर्नुपर्ने कागजातहरू

- (क) भुक्तानी निवेदन, सम्भौतापत्र वा कार्यादेशको प्रतिलिपि
- (ख) लागत स्टिमेट बमोजिम गरिएको खर्च विवरण
- (ग) कार्य सम्पन्न प्रतिवेदन
- (घ) विल विजकहरूको सक्कल
- (ङ) तयार गरिएको संरचना तथा उपकरण, होर्डिङ बोर्डको फोटा
- (च) वडाको सिफारिस
- (छ) सार्वजनिक सुनुवाइको माइनटको प्रतिलिपि
- (ज) समूह/सहकारीको नाममा रहेको चेकको फोटोकपी
- (झ) कृषि उपकरणहरूको कृषि इन्जिनियरबाट गुणस्तर परीक्षण प्रतिवेदन अन्य आवश्यक कागजातहरू

११. संशोधन तथा परिमार्जन

- (क) राप्ती गाउँपालिका गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालयले आवश्यकता अनुसार यस कार्यविधिमा संशोधन तथा परिमार्जन गर्न सक्नेछ ।

परिच्छेद १ को दफा ४ को उपदफा २ बमोजिम

अनुसूची-१

निवेदनको ढाँचा

श्री प्रमुख प्रशासकीय अधिकृतज्यू,
राप्ती गाउँपालिका मसुरिया, दाङ ।

मिति : २०८० / /

विषय : कष्टम हायरिड सेन्टर स्थापना लागि प्रस्ताव पेश सम्बन्धमा ।

प्रस्तुत विषयमा राप्ती गाउँपालिकाको मिति २०८० / / गते को प्रकाशित सूचना अनुसार कष्टम हायरिड सेन्टर स्थापना र सञ्चालनका लागि हामीलाई सरकारी अनुदान आवश्यक भएकोले तोके बमोजिमका कागजातहरु संलग्न राखी यो निवेदन पेश गरेका छौं ।

संलग्न कागजातहरु

- सम्बन्धित संस्थाको आधिकारिक व्यक्तिहरुको नेपाली नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि
- सम्बन्धित वडा कार्यालयको सिफारिसपत्र
- सम्बन्धित समूह/सहकारीको निर्णय प्रतिलिपि
- सेन्टर स्थापना गर्ने जग्गाको लालपुर्जाको फोटोकपी वा कम्तिमा १० वर्षे करार सम्भौता प्रतिलिपि तथा वेदर्ता जग्गा भएको भए क्षेत्रफल यकिनसहितको सम्बन्धित वडाको सिफारिसपत्र ।
- दर्ता/ नवीकरणको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।
- प्यान दर्ता र नवीकरण प्रमाणपत्रको फोटोकपी
- कर चुक्ता प्रमाणपत्रको फोटोकपी ।
- सहकारीको हकमा गत आ.व. को अडिट रिपोर्ट ।
- अनुसूचि-२ बमोजिमको कार्य योजना
- अनुसूची-३ बमोजिमको लगानी गर्न सक्ने प्रतिबद्धतापत्र
- अनुसूची-४ बमोजिमको दोहोरो अनुदान नलिएको स्वघोषणापत्र

निवेदक

अध्यक्षको नाम :

समूह/सहकारीको नाम :

ठेगाना :

सम्पर्क न

हस्ताक्षर :

छाप :

**परिच्छेद १ को दफा ४ को उपदफा ५ बमोजिम
अनुसूची-२
प्रस्तावको ढाँचा/कार्ययोजना**

१. प्रस्तावक संस्थाको नाम :
२. परियोजना स्थलको ठेगाना : जिल्ला दाङ राप्ती गाउँपालिका वडा नं. टोल
३. सम्पर्क नं. :
४. प्रस्तावक संस्था दर्ता भएको कार्यालय
५. यस कष्टम हायरिड सेन्टरले लाभान्वित गर्ने घरधुरी र खेती गरिने/गरिएको जग्गामा सेवा प्रदान गर्न सक्छ ।
घरधुरी संख्या : खेती गरिएको क्षेत्रफल :
६. बाटो विजुली र सन्चार सेवा उपलब्ध छ/छैन
७. कष्टम हायरिड सेन्टरको स्थापना र सञ्चालन पछि सेवा प्रदान गरिने सम्बन्धी विवरण

क्र.स.	वडा नं.	अनुदान प्राप्त पछि सेवा प्रदान गर्ने विवरण		कैफियत
		घरधुरी संख्या	क्षेत्रफल हेक्टरमा	

८. कष्टम हायरिड सेन्टर स्थापना कार्यक्रममा खरीद गरिने वस्तु तथा सेवाको विवरण/कार्ययोजना

क्र.स.	यन्त्र उपकरणको नाम	क्षमता	इकाई	परिमाण	दर	जम्मा रकम	कार्यलयले व्यहोर्ने रकम रु.	प्रस्तावकले व्यहोर्ने रकम रु.
१								
२								
३								
४								
५								
६								
७								
८								
९								
१०								
जम्मा रकम रु.								

९. रोजगारी अभिवृद्धिमा हुने भूमिका (परियोजना सम्पन्न भएपछि के कति रोजगारी उपलब्ध हुनेछ) महिला पुरुष जम्मा
१०. वातावरणमा नकारात्मक असर पर्छ कि पर्दैन ? पर्ने भए न्यूनीकरणका उपायहरु के के छन् ?
११. आफूले व्यहोर्ने रकमको व्यवस्थापन कहाँबाट हुने हो ।
१२. यसभन्दा अगाडि यसै प्रयोजनका लागि कुनै संस्थाबाट प्राप्त सहयोग/अनुदान प्राप्त गरेको भए सो को विवरण

क्र.स.	अनुदान पाएको सामग्री/वस्तुको विवरण	अनुदान सहयोग प्राप्त गरेको आ.व.	अनुदान उपलब्ध गराउने निकायको नाम	अनुदान रकम	कै.
१					
२					
३					
४					
५					

उपरोक्त बमोजिम सबै विवरणहरु तथ्यसत्य भरी पेश गरेका छौं । अनुदान प्राप्त भएका यस कार्यक्रमलाई निरन्तर रूपमा कम्तिमा १० वर्षसम्म संचालन गर्नेछौं । यसमा उल्लेखित विवरणहरु भुठो ठहरिएमा कानुन बमोजिम सहने/बुझाउँनेछु ।

निवेदक

अध्यक्षको नाम :

समूह/सहकारीको नाम :

ठेगाना :

सम्पर्क न

हस्ताक्षर :

संस्थाको छाप :

परिच्छेद १ को दफा ४ को उपदफा ६ बमोजिम
अनुसूची-३
लगानी गर्न सक्ने प्रतिबद्धता-पत्र

प्रस्तुत विषयमा राप्ती गाउँपालिकाबाट मिति २०८०// गते प्रकाशित सूचना अनुसार कष्टम हायरिड सेन्टर स्थापना कार्यक्रम अन्तर्गत कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने क्रममा खरीद हुने सम्पूर्ण मेसिनरी सामग्रीको कुल लागतको प्रतिशत रकम राप्ती गाउँपालिकाले व्यहोर्ने तथा बाँकी प्रतिशत रकम हाम्रो यससमूह/सहकारीले व्यहोर्न सक्ने व्यहोरा प्रतिबद्धता गर्दछौं । प्रतिबद्धता अनुसार लगानी नव्यहोरेको खण्डमा यसबाट हुने हानी नोक्सानी जिम्मेवारी हाम्रो यस समूह/सहकारीको हुनेछ ।

निवेदक

अध्यक्षको नाम :

समूह/सहकारीको नाम :

ठेगाना :

सम्पर्क नं. :

हस्ताक्षर :

सँथाको छाप

परिच्छेद १ को दफा ४ को उपदफा ७ बमोजिम

अनुसूची-४

स्वघोषणा पत्र

श्री प्रमुख प्रशासकीय अधिकृतज्यू,
राप्ती गाउँपालिका मसुरिया, दाङ

राप्ती गाउँपालिका कृषि विकास शाखाको आर्थिक वर्ष २०८०/०८१ को स्वीकृत कार्यक्रम अनुसार कष्टम हायरिड सेन्टर स्थापना गर्नको लागि हाम्रो यस समूह/संस्थाले यसै प्रकृतको कार्यक्रममा दोहोरो पर्ने गरी नेपाल सरकार/प्रदेश सरकार/स्थानीय तह वा अन्य निकायबाट प्रदान गरिएको रकम/सामाग्री/उपकरण/अन्य वस्तु यस समुह/संस्थाले नलिएको सो घोषणा गर्दछौं । यदि यस समूह/सहकारीले दोहोरो पर्ने गरी अनुदान लिएको खण्डमा समूह/सहकारीको सम्पत्तीबाट नियमानुसार असुल उपर सरह असुल भएमा हाम्रो कुनै दावी रहने छैन ।

निवेदक

अध्यक्षको नाम :

समूह/सहकारीको नाम :

ठेगाना :

सम्पर्क नं. :

हस्ताक्षर :

संस्थाको छाप :

**परिच्छेद १ को दफा ४ को उपदफा ८ बमोजिम
अनुसूची-५**

समूह/सहकारीको नाम :

अध्यक्षको नाम :

ठेगाना :

मोवाइल नं. :

कुल सदस्य संख्या :

कष्टम हायरिड सेन्टर स्थापना तथा सञ्चालन कार्यक्रमको प्रस्ताव मूल्याङ्कनका आधारहरु

क्र.स.	मूल्यांकनका आधारहरु	पूर्णाङ्क	प्राप्ताङ्क	कैफियत
१	वातावरणीय पक्ष	१०		सकारात्मक-१०, तटस्ट-८, सामान्य नकारात्मक-६
२	जग्गाको स्वामित्व	१०		समूह/सहकारीको आफ्नो नाममा-१०, सदस्यको नाममा-८, भाडामा-६
	सेवा प्रवाहको अवस्था	१५		८०० देखि १००० घरधुरीलाई सेवा प्रवाह गरे १५ ६०० देखि ८०० घरधुरीलाई १२ र सो भन्दा कम भए ५ नं.
३	समूह / सहकारीको गतिशीलता	१०		गत २ वर्षमा २४ पटक वा सो भन्दा बढी बैठक-१०, १८-२३ बैठक-८, १७ वा सो भन्दा कम-६
४	अनुभव, कारोबार, परियोजना संचालन वा व्यवस्थापन	१०		विगत २ वर्षमा १० लाख सम्म कारोबार-६, १०-२० लाखसम्मको-८ र २० लाख भन्दा माथीको १०
५	प्रस्तावकको लागत साभेदारी	१५		कुल लागतको ३५%- ५०% सम्म -१५, २०-३५% सम्म-१२, १५-२५% -१० र सो भन्दा कम भए % -८
६	अनुदानप्राही संघ/ संस्थाको किसिम	५		कृषि सहकारीको हकमा-३, कृषक समूह-२
७	समावेशिता	५		सबै सदस्य महिला र दलित भए-५, ५०% वा सो भन्दा बढी महिला र दलित भए-४, २६-४९% महिला दलित भए-३ र सो भन्दा कम भए २ नं.
८	रोजगारी सिर्जना (प्रत्यक्ष)	१०		६ जना भन्दा बढी-१०, ४-५ जना-८ २-३ जना -६ १-२ जना-४ सो भन्दा कम भए-०
९	प्रस्तावकको औचित्यता	१०		कष्टम हायरिड स्थापना नभएको स्थान-१०, २५-५० % कृषकसंग यन्त्र भएको अवस्थामा-८ र ५०% भन्दा बढी कृषक संग यन्त्र भएकोमा-६
	जम्मा	१००		

अनुगमन तथा मूल्याङ्कनकर्ता

क्र.स.	नाम, थर	पद	हस्ताक्षर
१			
२			
३			
४			
५			

परिच्छेद १ को दफा ४ को उपदफा ५ बमोजिम

अनुसूची-६

सम्झौता-पत्र

श्री राप्ती गाउँपालिका कृषि विकास शाखा मार्फत सञ्चालन गरिने आ.व. २०८०।०८१ को स्वीकृत कष्टम हायरिड सेन्टर स्थापना कार्यक्रम संचालन गर्न राप्ती गाउँपालिका पहिलो पक्ष भनिने र श्री दोस्रो पक्ष भनिने बीच तपसिलका शर्तहरूको पालना गर्ने गरी यो सम्झौता गरि लियौं/दियौं ।

१. सम्झौता गर्ने पक्ष र परियोजना

(क) कष्टम हायरिड सेन्टर स्थापना तथा सञ्चालन गर्ने कृषक सहकारीबाट सम्झौता गर्ने अधिकारिक प्रतिनिधि

१. अध्यक्ष :

२. प्रतिनिधित्व गर्ने समूह/कृषि सहकारीको नाम :

(ख) कार्यक्रम संचालन हुने स्थान :

(ग) कार्यक्रम कार्यान्वयन अवधि

१. शुरु हुने मिति :

२. सम्पन्न हुने मिति :

२. कार्यक्रम कार्यान्वयन इकाई अन्तर्गत सञ्चालन हुने क्रियाकलाप सम्बन्धी विवरण

(क) कार्यक्रमको नाम : कष्टम हायरिड स्थापना तथा सञ्चालन

(ख) कार्यक्रमको कुल लागत रु. :

(ग) गाउँपालिकाले व्यहोर्ने रकम रु. :

(घ) सहकारीले व्यहोर्ने रकम रु. :

(ङ) कार्यक्रमबाट प्रत्यक्ष लाभान्वित हुने घरधुरी :

शर्तहरू

१. यो सम्झौतापत्र सम्झौता भएको मितिदेखि लागु हुनेछ ।

२. कष्टम हायरिड सेन्टर स्थापना गरे पश्चात राप्ती गाउँपालिकाभरिका कृषकहरूलाई सेवा दिनुपर्नेछ ।

३. कार्यक्रम सञ्चालन गरे पश्चात त्यसको मर्मत संभार, जनशक्ति तथा जग्गा व्यवस्थापन सम्बन्धित समूह/सहकारीले गर्नुपर्ने हुन्छ ।

४. कार्यक्रम संचालन गरे पश्चात राप्ती गाउँपालिका कृषक सहकारीको आपसी समझदारीमा निर्धारण गरेको दररेट अनुसार राप्ती गाउँपालिकाभित्रका कृषकहरूलाई सेवा सुविधा उपलब्ध गराउनुपर्नेछ ।

५. कार्यक्रम संचालनको क्रममा खरिद गरेका सामग्रीहरू कृषि कार्य बाहेक अरु कार्यमा प्रयोग गर्न पाइनेछैन ।

६. कार्यक्रम सञ्चालन गर्दा लाग्ने कुल लागत रु. मध्ये दोस्रो पक्षले..... प्रतिशत रकम रु तथा प्रथम पक्षले प्रतिशत वा बढीमा रुमध्ये नियमानुसार लाग्ने कर कट्टा गरी A/C Pay मार्फत भुक्तानी गर्नेछ ।

७. दोस्रो पक्षले यस्तै प्रकृतिको कार्यक्रमको लागि अन्य कुनै निकायबाट सहयोग, अनुदान प्राप्त

गरिने भए/गरेको भए प्रथम पक्षलाई जानकारी गराउनुपर्नेछ ।

८. प्रथम पक्षले नियमित रुपमा अनुगमन गर्न सक्नेछ र प्रथम पक्षलाई अनुगमन नियमनको लागी दोस्रो पक्षले सहयोग गर्नुपर्नेछ ।
९. सम्झौता बमोजिमको कार्य गर्ने सम्बन्धमा कुनै विवाद आएमा प्रथम पक्षको निर्णय अन्तिम मानिनेछ ।
१०. कष्टम हायरिड सेन्टर स्थापनाको लागि आवश्यक सामग्रीहरु खरिद गर्दा नेपाल सरकारको प्रचलित खरिद ऐन बमोजिम गर्नुपर्नेछ । खरिद कार्य दोस्रो लिखित सहमतिमा प्रथम पक्षबाट गर्ने र सामग्री दोस्रो पक्षलाई हस्तान्तरण गर्ने गरी कार्य अगाडि बढाउने ।
११. यस सम्झौताको अवधी गतेसम्म हुनेछ ।
१२. व्यवस्थापन समितिको निर्णय अनुसार सम्झौताको शर्तहरु थप गर्न सकिनेछ ।
१३. दोस्रो पक्षले व्यहोर्नुपर्ने रकम गते भित्र राप्ती गाउँपालिकाको कार्यालयमा दाखिला गरिसक्नुपर्नेछ ।
१४. यस सम्झौतामा उल्लेख भएका कुराहरुमा यसै बमोजिम र अन्य कुराहरुको हकमा प्रचलित कानून बमोजिम हुनेछ ।

उपरोक्त बमोजिम कार्य गर्न मन्जुर छौं भनी दस्तखत गर्ने :

दोस्रो पक्षको तर्फबाट	प्रथम पक्षको तर्फबाट
नाम :	नाम :
पद :	पद :
हस्ताक्षर :	हस्ताक्षर :
	राप्ती गाउँपालिका मसुरिया दाङ

साक्षी रोहबर

साक्षी १	साक्षी : ३
नाम :	नाम :
पद :	पद :
हस्ताक्षर	हस्ताक्षर :
साक्षी : २	साक्षी : ४
नाम :	नाम :
पद :	पद :
हस्ताक्षर :	हस्ताक्षर :