

समुह/सहकारी/उद्यमीलाई कस्टम हायरिड सेन्टर स्थापना सम्बन्धी

प्रस्तावनाको ढाँचा (अनुसूची- १०)

खण्ड क — निवेदनको लागि आबेदन फारम

श्री बरिष्ठ कृषि अधिकृत ज्यू,

मिति:.....

प्रधानमन्त्री कृषि आधुनिकीकरण परियोजना,

परियोजना कार्यान्वयन इकाई,दाङ्ग ।

बिषय: ..... ।

प्रस्तुत विषयमा यस प्रधानमन्त्री कृषि आधुनिकीकरण परियोजना,परियोजना कार्यान्वयन इकाई दाङ्गवाट मिति..... मा प्रकाशित सार्वजनिक सुचना नं....बमोजिम यस ..... का सदस्यहरुले ..... कार्यक्रम सञ्चालन गर्न इच्छुक भएकोले यस परियोजनावाट प्राप्त अनुसूची-१० बमोजिमको प्रस्तावना फर्मेट तपशिलमा उल्लेखित आवश्यक कागजातसहित कार्यक्रममा सहभागी हुन यो निवेदन पेश गरेको छु / छौ ।

निवेदक

निवेदन साथ संलग्न कागजातहरु:

१. कृषक समुह/सहकारी/ कृषि फर्म/मह व्यवसायी/उद्योग दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।
२. लेखा परिक्षण प्रतिवेदन ।
३. प्रस्ताव पेश गर्ने सम्बन्धि बैठकको निर्णयको प्रतिलिपि ।
४. लागत ईस्टिमेट र कार्ययोजना सहितको प्रस्तावना ।
५. अनुसूची १० बमोजिम भरिएको फर्मेट ।
६. आधिकारिक ब्यक्ती तोकेको निर्णय र ब्यक्तीको नेपाली नागरिकताको प्रतिलिपि ।
७. स्थानीय तहको सिफारिस पत्र ।
८. रु १० को टिकट टाँसेको निवेदन ।
- ९.कार्यक्रम संचालन गर्ने स्थानको जग्गाको लालपुर्जाको प्रतिलिपि ।
१०. सूचनामा माग भएका अन्य कागजातहरु सहीत ।

दस्तखत:

नाम:

पद:

सम्पर्क नं.

संस्थाको छाप:

प्रस्तावना पेश गरेको मिति:



## खण्ड ग- प्रस्तावित कृयाकलापको विवरण

### १. कमाण्ड क्षेत्रभित्रको समुह/सहकारी/उद्यमी/फर्मको बिबरण

- कार्यक्रम संचालन हुने स्थानियतहको नाम:
- कार्यक्रमले सेवा प्रवाह गर्ने वडाहरू:
- कार्यक्रम संचालन हुने क्षेत्रमा रहेका जम्मा समुह/सहकारी/फर्म संख्या:
- कमाण्ड क्षेत्रभित्रको कृषक/सदस्यहरू संख्या:
- जम्मा कमाण्ड क्षेत्रफल हेक्टरमा:

### २. प्रस्तावकको बिबरण

हालको अबस्था					कार्यक्रम संचालन पश्चात				
सदस्य संख्या	खेती गरिरहेको क्षेत्रफल हे.	उत्पादन मे.ट.	बिक्रि परिमाण मे.ट.	प्रशोधन सम्बन्धी कार्यहरू	सदस्य संख्या	खेती गरिरहेको क्षेत्रफल हे.	उत्पादन मे.ट.	बिक्रि परिमाण मे.ट.	प्रशोधन सम्बन्धी कार्यहरू

### ३. सदस्य र लाभान्वित हुनेको विवरण

सदस्य संख्या						लाभान्वित सदस्य संख्या					
महिला	पुरुष	दलित	जनजाती	अन्य	जम्मा	महिला	पुरुष	दलित	जनजाती	अन्य	जम्मा

### ४.कष्टम हहायरिङ्ग सेन्टर स्थापना पश्चातले श्रृजना गर्ने रोजगारीको अबस्था: (जना)

स्थायी:

सिजनल:



बित्तिय संस्थाको पहुच/उपलब्धता	
बजारको उपलब्धता	
हाल प्रयोग भइरहेको कृषि मेशीनरीहरूको नाम	

६. सम्बन्धित बालीमा कस्टम हायरिड सेन्टर स्थापना गर्न प्रस्तावित क्षेत्र भौगोलिक/प्राविधिक दृष्टीकोणले उपयुक्त छ/छैन? छ भने कसरी उल्लेख्य गर्नुहोस।

- 
- 

७. कष्टम हायरिड सेन्टर स्थापना पश्चात संचालनको लागि प्रस्तावित समुह/सहकारी/उद्यमीहरूको कार्ययोजना के-कस्तो रहेको छ, उल्लेख गर्नुहोस । (राखे स्थान, मेशीन परिचालन, मर्मत सम्भार, जिम्मेवारी, आर्थिक योजना आदी)

८. कष्टम हायरिड सेन्टर स्थापना पश्चात प्राप्त हुने उपलब्धी बिबरण उल्लेख गर्नुहोस ।

- क्षेत्रविस्तारमा:

बाली	हालको क्षेत्रफल हे.	विस्तार हुने क्षेत्रफल हे.

- उत्पादन परिमाणमा:

बाली	हालको उत्पादन मे.टन	बृद्धी हुने परिमाण मे.ट.

- बजारीकरणको अवस्था:

बाली	हालको बिक्री परिमाण मे.टन	बृद्धी हुने बिक्री परिमाण मे.ट.

- कस्टम हायरिड स्थापना पश्चात मेशीन भाडा दररेटमा आउने कमी

मेशीनको नाम	हालको दररेट प्रति घण्टा	स्थापना पश्चातको दररेट प्रति घण्टा

- बाली उत्पादन पस्चात प्रशोधन सम्बन्धी के कस्ता कार्यहरु संचालन हुने छन ?

- मेशिनरी औजारउपकरण प्रयोग:

अहिलेको अबस्था			कष्टम हायरिङ्ग सेन्टर स्थापना पश्चात प्राप्त मेशीनरीहरु के के कार्यको लागी प्रयोग हुने छन ।
बाली	प्रयोग हुने औजार उपकरणको नाम	के कार्यका लागी प्रयोग भइरहेको	

९. कष्टम हायरिङ्ग सेन्टर स्थापनाका लागी देखिएका समस्या र चुनौतीहरु के कस्ता रहेका छन उल्लेख गर्नुहोस ।

१०. कस्टम हायरिङ्ग सेन्टर स्थापना पस्चात त्यस क्षेत्रमा पर्ने प्रभाव:

११. अन्य संस्था सँगको साझेदारीमा मेसिनरी औजार उपकरण अनुदानमा प्राप्त भएको भएमा:

क्र.स.	औजार उपकरणको नाम	लागत मुल्य	अनुदान रकम	साझेदार निकाय	हालको अबस्था

१२. कष्टम हायरिङ्ग सेन्टरको दिगोपनाको लागि स्थानीय तहसंगको सहकार्य के कसरी गर्न सकिन्छ उल्लेख गर्नुहोस ।

प्रतिबद्धता-पत्र

..... को मिति २०७७..... मा प्रकाशित सूचना अनुसार ..... कार्यक्रम अन्तर्गत अनुदान प्राप्त गरी कार्यक्रम गर्न इच्छुक भै कार्य योजना सहितको आवेदन पेश गरेको छु/गरेका छौं। उक्त कार्यक्रममा छनौट भएमा कार्य योजनामा उल्लेख भए बमोजिम कार्य गर्ने गरि घटिमा १० वर्षसम्म निरन्तरता दिनेछु/दिनेछौं। कार्ययोजना अनुसारको कार्य नगरेमा वा १० वर्ष भन्दा अगावै सो कार्यहरू बन्द गरेमा कृषि तथा पशुपन्छी विकास मन्त्रालय/प्रधानमन्त्री कृषि आधुनिकीकरण परियोजना, परियोजना कार्यन्वयन इकाईको अनुदान फिर्ता गर्नेछु/गर्नेछौं। अन्यथा प्रचलित कानून बमोजिम सहुंला/बुझाउँला। साथै प्रस्तावित कार्यहरूका लागि अन्य कुनै निकायबाट आर्थिक सहयोग प्राप्त नगरेको व्यहोरा समेत अनुरोध गर्दछु/गर्दछौं। इति सम्बत् २०७७.....गते .....रोज ..... शुभम्।

नाम:

ठेगाना:

दस्तखत:

मिति:

संस्थाको छाप:

दायाँ	बायाँ
-------	-------