

## अनुसूची - २

तरकारी खेती/मत्स्य पालन/च्याउ/मौरी सम्बन्धि कार्यक्रममा अनुदान सहयोग प्राप्त गर्नको लागि दिईने आवेदन-पत्र

श्रीमान् प्रमूख ज्यू,  
उदयपुरगढी गाँउपालीकाको कार्यालय  
कृषि विकास शाखा, उदयपुरगढी ।

विषय : यूवा लक्षित अनुदान सहयोग कार्यक्रम उपलब्ध गराई दिने बारे ।

महोदय,

मलाई उक्त अनुदान सहयोग प्राप्त गरी ..... कार्य गर्न तिब्र ईच्छा भएकोले तपसिल वमोजिममा कागजान संलग्न राखि निवेदन गर्दछु । मैले अनुदान सहयोग प्राप्त गरेमा निर्धारित प्रकृया अनुसार उदयपुरगढी गाँउपालीका भित्रै रही कार्य गर्नेछु ।

तपशिल

१. अनुसूची ३ अनुसारको संक्षिप्त कार्ययोजना
२. नेपाली नागरिकताको प्रमाणित प्रतिलिपी
३. फर्म र समूह र समिति र सहकारी सम्बन्धित निकायमा दर्ता भएको प्रमाणको प्रतिलिपि वा ब्यक्तिगत कृषक
४. अन्य प्रमाणीत प्रमाण पत्रहरु (तालिम, शैक्षिक योग्यता) आदिका प्रतिलिपीहरु)
५. बैदेशिक रोजगारवाट फर्केकाको हकमा पासपोर्टको प्रतिलिपि
६. समूह,समिति वा सहकारिका सदस्यहरुको परियोजना प्रस्ताव पेश गर्न र परियोजना छनौट भएमा कार्यान्वयन गर्ने प्रतिबद्धता

निवेदकको

नाम :

दस्तखत :

ठेगाना :

## संघ/संस्थाको सिफारिस

यस ..... संघ/संस्था/सहकारी को मिति ..... को निर्णय अनुसार निवेदनकर्तालाई ..... कार्यको लागि यस ..... को जमानतमा माग गरे बमोजिमको रु. .... अनुदान सहयोग उपलब्ध गराई दिन हुन सिफारिस साथ अनुरोध छ ।

सिफारिस गर्ने पदाधिकारीको

नाम :

पद :

दस्तखत र मिति :

संघ/संस्थाको नाम र ठेगाना :

सम्पर्क नं. :

संस्थाको छाप :

अनुसूची - ३

तरकारी खेती/मत्स्य पालन/च्याउ/मौरी सम्बन्धि कार्यक्रमको अवधारणाको संक्षिप्त कार्य योजना

उद्यमी यूवा/यूवतीको नाम थर :

ठेगाना : ..... गाउँ/टोल : ..... वार्ड नं. : ..... गा.वि.स. : .....

जिल्ला : .....

संचालन गर्न खोजेको ..... सम्बन्धि व्यवसाय र स्थान :

सहयोग स्वरूप माग गरेको अनुदान रकम/लगानी :

आफ्नो लगानि :

आफ्नो पारिवारिक श्रम :

व्यवसायबाट उत्पादन हुने वस्तु :

उत्पादित कृषि वस्तुको परिमाण :

बजारयोग्य परिमाण :

व्यवसायले वातावरणमा नकारात्मक प्रभाव पार्छ/पार्दैन ?

फर्म,समुह, समिति वा सहकारीको नाम :

सम्पर्क नम्बर:

ठेगाना : गाउँ/टोल वडा नं. गा.वि.स. जिल्ला

व्यवसाय संचालन गरिने स्थान :

संचालन गरिने कार्य विवरण:

क्र.सं.	संचालन गरिने क्रियाकलाप	अनुदान सहयोग	नीज लगानि	जम्मा लगानि

व्यवसाय गरेको भए, विगत कति वर्ष देखि ..... निरन्तर गरि रहेको छ वर्ष.....महिना..... व्यवसायको लागि श्रमको व्यवस्थापन : क) पारिवारिक ख) बाहिरबाट ग) दुवै

**तर्फ बाट सहि गर्नेको**

नाम : संस्थाको छाप: (संस्थाको हकमा)

पद :

दस्तखत : मिति :