

चक्लाबन्दीमा आधारित खेती मार्फत उत्पादन बृद्धिका लागि सहयोग कार्यक्रम

श्री प्रमुख ज्यू,

परियोजना कार्यान्वयन एकाइ,

ओखलढुंगा ।

मिति:.....

विषय: चक्लाबन्दी खेती कार्यक्रममा सहभागी हुन पाउँ भन्ने बारे।

प्रस्तुत विषयमा यस परियोजना कार्यान्वयन एकाइ, ओखलढुंगाबाट मिति २०७९।०४।२५ मा प्रकाशित सार्वजनिक सूचना बमोजिम आवश्यक कागजातहरू सहित हाम्रो कृषक /कृषक समूह/सहकारी/संस्था/समिति/कृषि फर्मकान.पा./गा.पा.....वडाका सदस्यहरूलेबालीमा **चक्लाबन्दी खेती कार्यक्रम** सञ्चालन गर्न इच्छुक भएकोले सहभागी गराई दिनुहुन यो निवेदनपेश गरेको छु/छौं।

.....

क्र.सं.	कृषकको नाम	ठेगाना	पद	सम्पर्क नं.	दस्तखत

निवेदन साथ संलग्न कागजातहरू:

- सम्बन्धित निकायमा कृषि समूह/सहकारी/संस्था/समिति/कृषि फर्मदर्ता तथा नवीकरण भएको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि,
- कार्यक्रम सञ्चालन हुने स्थानको स्वामित्व देखिने कम्तिमा १० हेक्टर जग्गाको जग्गाधनी प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि वा भाडाको जग्गा भएमा कम्तिमा १० वर्षको करारनामा पत्र
- कृषक वा कृषि फर्महरूको हकमा निवेदक/प्रोप्राईटरको नागरिकता वा परिचय खुल्ने प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि र कृषि समूह/सहकारीको हकमा प्रत्येक सदस्यको नागरिकता वा परिचय खुल्ने प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि
- कृषक समूह/सहकारी को हकमा कार्य समितिको निर्णयको प्रतिलिपि,
- कृषक समूह/सहकारी /फर्महरूको नाममा जारी भएको स्थायी लेखा नम्बर (प्यान नं.)को प्रतिलिपि,
- संस्थाको गत आ.व. २०७८।०७९ को कर चुक्ता दर्ता प्रमाणपत्र र जग्गाको मालपोत तिरेको रसिद,
- चक्लाबन्दी खेती कार्यक्रममा सहभागीताको लागि सम्बन्धित स्थानीय तहबाट भएको सिफारिस पत्र समेत पेश गर्नुपर्ने ।
- जग्गाको चारकिल्ला खुलेको प्रमाणपत्र तथा ब्लुप्रिन्ट नक्सा,
- नोट: रीत पूर्वक पेश नभएका तथा अधुरो प्रस्ताव उपर कुनै कार्यवाही गरिने छैन ।

भाग १ कृषि समूह/सहकारी/संस्था/ समिति कृषि फर्मको विवरण

१. कृषि समूह/सहकारी/संस्था/समिति/कृषि फर्मको नाम:
२. कृषि समूह/सहकारी/संस्था/समिति/कृषि फर्म गठन भएको मिति:
३. कृषि समूह/सहकारी/संस्था/समिति/कृषि फर्मको ठेगाना:
४. तपाईंको समूह/संस्था कुनै सरकारी संस्थामा आवद्ध छ भने सो संस्थाको नामदर्ता नं.....
५. कृषि समूह/सहकारी/संस्था/समिति/कृषि फर्म कसरी गठन भएको हो? कसको सहयोगमा कृषि समूह/सहकारी/संस्था/समिति/कृषि फर्म गठन भयो?.....
६. कृषि समूह/सहकारी/संस्था/समिति/कृषि फर्म गठन खास उद्देश्य के हो ?.....
७. मासिक बचत छ वा छैन ? यदि छ भने कति.....
क) बैंक:..... ख) खाता नं.
८. कृषि समूह/सहकारी/संस्था/समिति/कृषि फर्म कार्यान्वयनको प्रमाण
(क) निर्णय () ख) नगदी खाता () ग) बैंक खाताको विवरण ()
घ) दर्ता प्रमाण पत्र () ङ) अचल सम्पतिको स्वामित्वको प्रमाण पत्र ()
च) अन्य भए खुलाउनुहोस्
९. कृषि उद्यमी/कृषक समूह/सहकारीअन्तर्गत हाल उपलब्ध कृषि पूर्वाधारहरु
१०. कृषि उद्यमी/कृषक समूह/सहकारीअन्तर्गत निर्माण गर्नुपर्ने कृषि पूर्वाधार एवं सुविधाहरु(सिंचाईपूर्वाधार, बजार सुविधा, भण्डारण सुविधा,कृषि प्रशोधन उद्योगहरु आदि)

११. चक्लाबन्दी गर्ने कृषक समूह/सहकारी/फर्म अन्तर्गत उपलब्ध जग्गाहरुको विवरण

क्र.सं.	चक्लाबन्दी कार्यक्रममा समावेस हुन चाहने कृषक/जग्गाधनीको नाम ठेगाना	जग्गाको कित्ता नं	जग्गाको क्षेत्रफल	जग्गाको अवस्था बाली लगाइएको/ खाली छोडेको/ झाडी भएको	जग्गाको चक्लाबन्दी गर्न मन्जुर भए/नभएको	हस्ताक्षर
१						
२						
३						
४						
५						

थप विवरणको कृषक विवरण छुट्टै नत्थी गर्ने ।

१२. सामुहिक खेती तथा चक्लाबन्दी को हालको अवस्था एवं विस्तारको सम्भावना

६. कार्यक्रमको महत्व:

७. कार्यक्रमबाट हुने फाइदा:

	बाली	क्षेत्रफल	उत्पादन	विक्रि
हालको अवस्था				
कार्यक्रम पश्चात अपेक्षित				

८. कार्यक्रमबाट स्थानीय अवसरहरूको कसरी प्रयोग हुन्छ ?

९. कृषि समूह/सहकारी/संस्था/समिति/कृषि फर्मबाट यस्ता क्रियाकलापहरू पहिल्यै भएको छ वा छैन ?
(क) छ () (ख) छैन ()

१०. प्रस्तावित कार्यक्रमबाट सबै अथवा बाहुल्यता भएका समूह/सहकारी/संस्था/समितिसदस्य कसरी लाभान्वित हुन्छ ?

११. वातावरणीय दृष्टिकोणबाट उपयुक्त भए/ नभएको?

१२. प्रस्तावित क्रियाकलाप कार्यान्वयन योजना

- आवश्यक सर—सामान कुन, कहाँ र कसरी छनौट गर्ने ?
- कस्तो प्रकारको सर—सामान को मार्फत प्राप्त गर्ने ?
- परियोजनाबाट उत्पादन हुने बाली/वस्तुको बजारीकरण कसरी हुने ?
- श्रम तथा श्रम लागत व्यवस्थापन कसरी गर्ने ?

माथि उल्लेखित विवरण ठिक साँचो हो , झुठा ठहरे कानून बमोजिम हुने सजाय भोग्न तयार छु/छौं ।

निवेदनपेश गर्ने :

दस्तखत :

नाम :

पद :

संस्थाको नाम :

संस्थाको ठेगानाछाप :

