

देवानगञ्ज गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
देवानगञ्ज, सुनसरी
कोशी प्रदेश, नेपाल



पत्र संख्या : २०८२/८३
सूचना नं. : ०००३३

मिति: २०८३।०२।१८
ने.स : ११४६ अनालागा १६ सोमबार

दोस्रो पटक प्रस्ताव आवाहनको सूचना ।

विषय : तरकारी बालीको नयाँ पकेट विकास कार्यक्रम सम्बन्धमा

देवानगञ्ज गाउँपालिका आ.व.२०८२/८३ को स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रम अनुसार स्थानीय तहमा हस्तान्तरण भएको शसर्त कृषि विकास कार्यक्रम कार्यान्वयन कार्यविधि २०८२ बमोजिम देहायका कार्यक्रम साझेदारीमा गर्नु पर्ने भएकोले इच्छुक कृषि फार्म/समूह/ कृषि सहकारीले तरकारी बालीको नयाँ पकेट विकास कार्यक्रम सञ्चालनको लागि दोस्रो पटक सूचना प्रकाशित भएको मितिले सात (७) दिन भित्र कार्यालय समय भित्र यस कार्यालयमा निवेदनको साथै प्रस्ताव दर्ता गर्नु हुन आव्हान गरिन्छ। रित नपुगी वा म्याद नाधी प्राप्त प्रस्तावहरू छनोटमा प्रकृया सामावेश गरिने छैन ।

सि.न	कार्यक्रमको नाम	संख्या	अनुदान रकम		कार्यक्रम लागू हुने क्षेत्र	लक्षित वर्ग
			गा.पा. बाट	कृषि फर्म/ समूह / सहकारी बाट		
१	तरकारी बालीको नयाँ पकेट विकास कार्यक्रम सञ्चालन	१	५०%	५०%	देवानगञ्ज गाउँपालिकाको वडा नं.१देखि७ सम्म ।	कृषि फर्म/ समूह / सहकारी

आवश्यक कागजातहरू

१. समूह दर्ता/नवीकरण प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि थान-१
 २. फर्मको निवेदन, समूहको निर्णय, प्रतिलिपि थान-१
 ३. अनिसुची ६,७ र १० अनुसारको ढाँचामा प्रस्तावना पत्र थान-१
 ४. कृषि समूह, सहकारीको हलमा लेखा परिक्षण प्रतिवेदन, करचुक्ता पत्र थान-१
 ५. वडा कार्यालयको सिफारीस पत्र
 ५. बैंकमा खाता संचालन रहेको प्रमाण पत्र
 ६. संचालक/अध्यक्ष वा सचिवको नागरिकता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि थान-१
- सम्पर्कको लागि :- कृषि विकास शाखा, देवानगञ्ज, सुनसरी ।
बोधार्थ:-श्री सूचना प्रविधि शाखा कार्यालयको वेबसाइटमा अपलोड गरी दिनु हुन

निशा
२०८३/०२/१८
निशा मेहता
(कृषि स्नातक अधिकृत धौला)

देवानगञ्ज, सुनसरी, फोन नं.: ९८५२०४३६६७ फ्याक्स: _____
ईमेल: dewanganjmun@gmail.com वेबसाइट: _____

"खुशी किसान, देवानगञ्जको पहिचान"

श्री कार्यालय प्रमुख/कृषि शाख प्रमुख, ज्यू
देवानगंज गाउँपालिका, सुनसरी

मिति: २०८३/२/

विषय: खानेपानी टयुबेल उपलब्ध गराई पाऊँ भन्ने बारे।

महोदय,

उपरोक्त सम्बन्धमा देवानगंज गाउँपालिकाको वार्षिक स्वीकृत बजेट आ.ब.२०८२/०८३ को प्रदेश सरकारबाट हस्तान्तरित कार्यक्रम (शसर्त अनुदान) अन्तर्गत खानेपानी टयुबेल खरिद गरि वितरण गर्ने गरिब तथा विपन्नका लागि उपलब्ध गराई दिनुहुन अनुरोध गर्दछु।

क्र.स	नाम, थर	नागरिकता .नं.	कैफियत
१.			

निवेदक:

दस्तखत:

नाम थर:

ठेगाना: देवानगञ्ज गा.पा. वडा .नं.

सम्पर्क फोन नं: