



भूमे गाउँपालिका गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय



खावाङ बगर, रुकुम (पूर्व)
लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल

प.सं. :- २०८०/८१

च.नं. :- २५३

मिति:- वि.सं. २०८०/०५/२४ गते

विषय :- कृषि अनुदान कार्यक्रमहरू मागको लागि निवेदनको ढाँचा/नमूना पठाईएको सम्बन्धमा ।

श्री वडा कार्यालयहरू सबै,
भूमे गाउँपालिका, रुकुम (पूर्वी भाग),
लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल ।

प्रस्तुत विषयमा यस भूमे गाउँपालिका, गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय, कृषि सेवा केन्द्र, खावाङ बगर, रुकुम (पूर्वी भाग), लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल कार्यालयको आ.व. २०८०/८१को स्वीकृत वार्षिक विकास कार्यक्रम अन्तर्गत प्रथम चौमासिक अवधिमा सञ्चालन हुने कृषि अनुदान कार्यक्रमहरू माग सम्बन्धी सम्बन्धी सूचना अनुसार कृषक/कृषि फार्म/कृषक समूह/कृषि सहकारी संस्था लिमिटेडहरूले उक्त कार्यक्रमहरू मागको लागि निवेदनको ढाँचा/नमूना १८ प्रति यसै पत्र साथ संलग्न गरी पठाईएको छ ।
उक्त कार्यक्रमहरू मागको लागि निवेदनको ढाँचा/नमूना अनुसार माग संकलन गर्नुहुन अनुरोध छ ।

देवीलाल वि.क.
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

व्यवसायिक फलफूल बगैचा व्यवस्थापन, सुधार तथा उपचार ५० प्रतिशत अनुदान कार्यक्रम मागको लागि निवेदनको ढाँचा/ नमूना

मिति :- वि.सं. २०८०/ / गते

श्री प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू,
भूमे गाउँपालिका,
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय,
खाबाड बगर, रुकुम (पूर्वी भाग),
लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल ।

विषय :- व्यवसायिक फलफूल बगैचा व्यवस्थापन, सुधार तथा उपचार कार्यक्रम माग सम्बन्धमा ।

महोदय,

प्रस्तुत विषयमा यस भूमे गाउँपालिका, गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय, कृषि सेवा केन्द्र, खाबाड बगर, रुकुम (पूर्वी भाग), लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल कार्यालयको यस चालु आ.व. २०८०/८१को स्वीकृत वार्षिक विकास कार्यक्रम अन्तर्गत संघीय सरकारबाट हस्तान्तरित संघ विशेष अनुदान कार्यक्रम, प्रथम चौमासिक अवधिमा सञ्चालन हुने कृषि अनुदान कार्यक्रमहरु माग सम्बन्धी सूचनातर्फ व्यवसायिक फलफूल बगैचा व्यवस्थापन, सुधार तथा उपचार ५० प्रतिशत अनुदान कार्यक्रम मागको लागि मिति:- वि.सं.२०८०/०५/..... गते प्रथम पटक प्रकाशित सूचना अनुसार आवश्यक पर्ने कागजातहरु यसै निवेदनसाथ संलग्न गरी तपसिल बमोजिमको फलफूल बालीको बगैचामा उक्त कार्यक्रम मागको लागि यो निवेदन श्रीमान् समक्ष पेश गर्दछु/गर्दछौ । श्रीमानको जो आदेश, तपसिल:

क्र.सं.	फलफूल बगैचा भएको फलफूल बालीहरुको नाम लेख्नुहोस् ।	कैफियत
१.	क) ख) ग)	

निवेदक:

हस्ताक्षर :-

कृषि फार्म/कृषक समूह/कृषि सहकारी संस्था लि. सञ्चालक/प्रोपाईटर/
अध्यक्ष/सचिव/कोषाध्यक्ष/व्यवस्थापकको नामथर:-

कृषि फार्म/कृषक समूह/कृषि सहकारी संस्था लि.
को नाम :-

स्थायी ठेगाना :-

सम्पर्क नम्बर :-

कृषि फार्म/कृषक समूह/कृषि सहकारी संस्था लि.
को छाप:-

मागमा आधारित फलफूल तथा तरकारी खेती नर्सरी कार्यक्रम ५० प्रतिशत अनुदानमा मागको लागि
निवेदनको ढाँचा/नमूना

मिति :- वि.सं. २०८०/ / गते

श्री प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू,
भूमे गाउँपालिका,
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय,
खाबाड बगर, रुकुम (पूर्वी भाग),
लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल ।

विषय :- मागमा आधारित फलफूल तथा तरकारी खेती नर्सरी कार्यक्रम माग सम्बन्धमा ।

महोदय,

प्रस्तुत विषयमा यस भूमे गाउँपालिका, गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय, कृषि सेवा केन्द्र, खाबाड बगर, रुकुम (पूर्वी भाग), लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल कार्यालयको आ.व. २०८०/८१को स्वीकृत वार्षिक विकास कार्यक्रम अन्तर्गत संघीय सरकारबाट हस्तान्तरित संघ विशेष अनुदान कार्यक्रम, प्रथम चौमासिक अवधिमा सञ्चालन हुने कृषि अनुदान कार्यक्रमहरु माग सम्बन्धी सूचनातर्फ मागमा आधारित फलफूल तथा तरकारी खेती नर्सरी कार्यक्रम ५० प्रतिशत अनुदानमा मागको लागि मिति :- वि.सं. २०८०/०५/..... गते प्रथम पटक प्रकाशित सूचना अनुसार आवश्यक पर्ने कागजातहरु यसै निवेदनसाथ संलग्न गरी उक्त कार्यक्रम मागको लागि तपसिलमा उल्लेखित कार्यक्रमको किसिम माग गरी यो निवेदन श्रीमान् समक्ष पेश गर्दछु/गर्दछौ । श्रीमानको जो आदेश,

तपसिल:

क्र.सं.	माग गरिएको कार्यक्रमको किसिममा ठिक (√) चिन्ह लगाउनुहोस् ।	कैफियत
१.	क. फलफूल खेती र नर्सरी ख. तरकारी खेती र नर्सरी	

निवेदक:

हस्ताक्षर :-

कृषि फार्म/कृषक समूह/कृषि सहकारी संस्था लि. सञ्चालक/प्रोपाईटर/
अध्यक्ष/सचिव/कोषाध्यक्ष/व्यवस्थापकको नामथर:-

कृषि फार्म/कृषक समूह/कृषि सहकारी संस्था लि.
को नाम :-

स्थायी ठेगाना :-

सम्पर्क नम्बर :-

कृषि फार्म/कृषक समूह/कृषि सहकारी संस्था लि.
को छाप:

व्यवसायिक फलफूल खेती बीमा कार्यक्रम मागको लागि निवेदनको ढाँचा/नमूना

मिति :- वि.सं. २०८०/ / गते

श्री प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू,
भूमे गाउँपालिका,
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय,
खाबाड बगर, रुकुम (पूर्वी भाग),
लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल।

विषय :- व्यवसायिक फलफूल खेती बीमा कार्यक्रम माग सम्बन्धमा।

महोदय,

प्रस्तुत विषयमा यस भूमे गाउँपालिका, गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय, कृषि सेवा केन्द्र, खाबाड बगर, रुकुम (पूर्वी भाग), लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल कार्यालयको यस चालु आ.व. २०८०/८१को स्वीकृत वार्षिक विकास कार्यक्रम अन्तर्गत प्रथम चौमासिक अवधिमा सञ्चालन हुने कृषि अनुदान कार्यक्रमहरु माग सम्बन्धी सूचनातर्फ व्यवसायिक फलफूल खेती बीमा कार्यक्रम कार्यक्रम मागको लागि मिति :- वि.सं.२०८०/०५/..... गते प्रथम पटक प्रकाशित सूचना अनुसार आवश्यक पर्ने कागजातहरु यसै निवेदनसाथ संलग्न गरी तपसिलमा उल्लेखित फलफूल बालीको बीमा कार्यक्रम मागको लागि यो निवेदन श्रीमान् समक्ष पेश गर्दछु/गर्दछौ। श्रीमानको जो आदेश,

तपसिल:

क्र.सं.	बीमा कार्यक्रम माग गरिएको फलफूल बालीहरुको नाम	कैफियत
१.	क. ख. ग.	

निवेदक:

हस्ताक्षर :-

कृषि फार्म/कृषक समूह/कृषि सहकारी संस्था लि. सञ्चालक/प्रोपाईटर/
अध्यक्ष/सचिव/कोषाध्यक्ष/व्यवस्थापकको नामथर:-

कृषि फार्म/कृषक समूह/कृषि सहकारी संस्था लि.
को नाम:-

स्थायी ठेगाना :-

सम्पर्क नम्बर :-

कृषि फार्म/कृषक समूह/कृषि सहकारी संस्था लि.
को छाप:-

कृषि उद्यम कर्जा कार्यक्रम मागको लागि निवेदनको ढाँचा/नमूना

मिति :- वि.सं. २०८०/ / गते

श्री प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू,
भूमे गाउँपालिका,
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय,
खाबाड बगर, रुकुम (पूर्वी भाग),
लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल ।

विषय :- कृषि उद्यम कर्जा कार्यक्रम माग सम्बन्धमा ।

महोदय,

प्रस्तुत विषयमा यस भूमे गाउँपालिका, गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय, कृषि सेवा केन्द्र, खाबाड बगर, रुकुम (पूर्वी भाग), लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल कार्यालयको यस चालु आ.व. २०८०/८१को स्वीकृत वार्षिक विकास कार्यक्रम अन्तर्गत प्रथम चौमासिक अवधिमा सञ्चालन हुने कृषि अनुदान कार्यक्रमहरु माग सम्बन्धी सूचनातर्फ कृषि उद्यम कर्जा कार्यक्रम मागको लागि मिति :- वि.सं.२०८०/०५/..... गते प्रथम पटक प्रकाशित सूचना अनुसार आवश्यक पर्ने कागजातहरु यसै निवेदन साथ संलग्न गरी तपसिलमा उल्लेखित कार्यक्रम किसिममा कृषि उद्यम कर्जा उपलब्ध गराईदिनुहुन् श्रीमान् समक्ष विनम्र अनुरोध गर्दछु/गर्दछौ । श्रीमानको जो आदेश,

तपशिल:

क्र.सं.	कृषि उद्यम कर्जा कार्यक्रम मागको कार्यक्रमको किसिममा ठिक (√) चिन्ह लगाउनुहोस् ।	कैफियत
१.	क) फलफूल खेती तथा नर्सरी ख) तरकारी खेती तथा नर्सरी ग) फलफूल तथा तरकारी खेती घ) फलफूल तथा तरकारी नर्सरी	

निवेदक:

हस्ताक्षर :-

कृषि फार्म/कृषक समूह/कृषि सहकारी संस्था लि.सञ्चालक/प्रोपाईटर/
अध्यक्ष/सचिव/कोषाध्यक्ष/व्यवस्थापकको नामथर:-

कृषि फार्म/कृषक समूह/कृषि सहकारी संस्था लि.
को नाम:-

स्थायी ठेगाना :-

सम्पर्क नम्बर :-

कृषि फार्म/कृषक समूह/कृषि सहकारी संस्था लि.
को छाप:-

कालो धान, चिनो, कागनो, उवा, जनेलो लगायतका उत्पादन प्रवर्द्धनका लागि ५० प्रतिशत अनुदान कार्यक्रम मागको लागि निवेदनको ढाँचा/नमूना

मिति :- वि.सं. २०८०/ / गते

श्री प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू,
भूमे गाउँपालिका,
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय,
खाबाड बगर, रुकुम (पूर्वी भाग),
लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल।

विषय :- कालो धान, चिनो, कागनो, उवा, जनेलो लगायतका उत्पादन प्रवर्द्धन कार्यक्रम माग सम्बन्धमा।

महोदय,

प्रस्तुत विषयमा यस भूमे गाउँपालिका, गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय, कृषि सेवा केन्द्र, खाबाड बगर, रुकुम (पूर्वी भाग), लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल कार्यालयको यस चालु आ.व. २०८०/८१को स्वीकृत वार्षिक विकास कार्यक्रम अन्तर्गत प्रथम चौमासिक अवधिमा सञ्चालन हुने कृषि अनुदान कार्यक्रमहरू माग सम्बन्धी सूचनातर्फ कालो धान, चिनो, कागनो, उवा, जनेलो लगायतका उत्पादन प्रवर्द्धनका लागि ५० प्रतिशत अनुदान कार्यक्रम मागको लागि मिति :- वि.सं. २०८०/०५/..... गते प्रथम पटक प्रकाशित सूचना अनुसार आवश्यक पर्ने कागजातहरू यसै निवेदनसाथ संलग्न गरी तपसिलमा उल्लेखित परिमाणमा स्थानीय/रैथाने बाली (उवा, फापर)को बीउ उपलब्ध गराईदिनुहुन् श्रीमान् समक्ष विनम्र अनुरोध गर्दछु/गर्दछौ। श्रीमानको जो आदेश,

तपसिल:

क्र.सं.	स्थानीय/रैथाने बालीहरूको नाम	माग गरिएको बीउको परिमाण (के.जी.)	कैफियत
१.	स्थानीय/रैथाने बाली (उवा)को बीउ		
२.	स्थानीय/रैथाने बाली (फापर)को बीउ		

निवेदक:

हस्ताक्षर :-

कृषक/कृषि फार्म/कृषक समूह/कृषि सहकारी संस्था लि.सञ्चालक/प्रोपाईटर/
अध्यक्ष/ सचिव/कोषाध्यक्ष/व्यवस्थापकको नामथर:-

कृषि फार्म/कृषक समूह/कृषि सहकारी संस्था लि.

को नाम:-

स्थायी ठेगाना :-

सम्पर्क नम्बर :-

कृषि फार्म/कृषक समूह/कृषि सहकारी संस्था लि.

को छाप:-

रैथाने बालीहरुको बीउ बैंक स्थापना कार्यक्रम मागको लागि निवेदनको ढाँचा/नमूना

मिति :- वि.सं. २०८०/ / गते

श्री प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू,
भूमे गाउँपालिका,
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय,
खाबाड बगर, रुकुम (पूर्वी भाग),
लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल ।

विषय :- रैथाने बालीहरुको बीउ बैंक स्थापना कार्यक्रम माग सम्बन्धमा ।

महोदय,

प्रस्तुत विषयमा यस भूमे गाउँपालिका, गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय, कृषि सेवा केन्द्र, खाबाड बगर, रुकुम (पूर्वी भाग), लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल कार्यालयको यस चालु आ.व. २०८०/८१को स्वीकृत वार्षिक विकास कार्यक्रम अन्तर्गत प्रथम चौमासिक अवधिमा सञ्चालन हुने कृषि अनुदान कार्यक्रमहरु माग सम्बन्धी सूचनातर्फ रैथाने बालीहरुको बीउ बैंक स्थापना कार्यक्रम मागको लागि मिति :- वि.सं.२०८०/०५/..... गते प्रथम पटक प्रकाशित सूचना अनुसार आवश्यक पर्ने कागजातहरु यसै निवेदनसाथ संलग्न गरी तपसिलमा उल्लेखित स्थानीय/रैथाने बालीहरुको बीउ बैंक स्थापनाको लागि उक्त कार्यक्रम उपलब्ध गराईदिनुहुन् श्रीमान् समक्ष विनम्र अनुरोध गर्दछु/गर्दछौ । श्रीमानको जो आदेश,

तपसिल:

क्र.सं.	बीउ बैंकमा राखिने स्थानीय/रैथाने बालीहरुको नाम	कैफियत
१.		
२.		
३.		
४.		
५.		

निवेदक:

हस्ताक्षर :-

कृषक समूह/कृषि सहकारी संस्था लि.अध्यक्ष/सचिव/
कोषाध्यक्ष/व्यवस्थापकको नामथर:-

कृषक समूह/कृषि सहकारी संस्था लि.
को नाम:-

स्थायी ठेगाना :-

सम्पर्क नम्बर :-

कृषक समूह/कृषि सहकारी संस्था लि.
को छाप:-

उन्नत आलु बीउ वितरण ५० प्रतिशत अनुदान कार्यक्रम मागको लागि निवेदनको ढाँचा/नमूना

मिति :- वि.सं. २०८०/ / गते

श्री प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू,
भूमे गाउँपालिका,
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय,
खाबाड बगर, रुकुम (पूर्वी भाग),
लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल ।

विषय :- उन्नत आलु बीउ वितरण कार्यक्रम माग सम्बन्धमा ।

महोदय,

प्रस्तुत विषयमा यस भूमे गाउँपालिका, गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय, कृषि सेवा केन्द्र, खाबाड बगर, रुकुम (पूर्वी भाग), लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल कार्यालयको यस चालु आ.व. २०८०/८१को स्वीकृत वार्षिक विकास कार्यक्रम अन्तर्गत प्रथम चौमासिक अवधिमा सञ्चालन हुने कृषि अनुदान कार्यक्रमहरु माग सम्बन्धी सूचनातर्फ उन्नत आलु बीउ वितरण ५० प्रतिशत अनुदान कार्यक्रम मागको लागि मिति :- वि.सं.२०८०/०५/..... गते प्रथम पटक प्रकाशित सूचना अनुसार आवश्यक पर्ने कागजातहरु यसै निवेदनसाथ संलग्न गरी तपसिलमा उल्लेखित परिमाणमा उन्नत आलुको बीउ उपलब्ध गराईदिनुहुन् श्रीमान् समक्ष विनम्र अनुरोध गर्दछु/गर्दछौ । श्रीमानको जो आदेश, तपसिल:

क्र.सं.	विवरण	माग गरिएको बीउको परिमाण (के.जी.)	कैफियत
१.	उन्नत आलु बीउ		

निवेदक:

हस्ताक्षर :-

कृषक/कृषि फार्म/कृषक समूह/कृषि सहकारी संस्था लि.सञ्चालक/प्रोपाईटर/अध्यक्ष/
सचिव/कोषाध्यक्ष/व्यवस्थापकको नामथर:-

कृषि फार्म/कृषक समूह/कृषि सहकारी संस्था लि.
को नाम:-

स्थायी ठेगाना :-

सम्पर्क नम्बर :-

कृषि फार्म/कृषक समूह/कृषि सहकारी संस्था लि.
को छाप:-

जैविक विषादी वितरण कार्यक्रम ५० प्रतिशत अनुदान मागको लागि निवेदनको ढाँचा/नमूना

मिति :- वि.सं. २०८०/ / गते

श्री प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू,
भूमे गाउँपालिका,
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय,
खाबाड बगर, रुकुम (पूर्वी भाग),
लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल।

विषय :- जैविक विषादी वितरण कार्यक्रम माग सम्बन्धमा।

महोदय,

प्रस्तुत विषयमा यस भूमे गाउँपालिका, गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय, कृषि सेवा केन्द्र, खाबाड बगर, रुकुम (पूर्वी भाग), लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल कार्यालयको यस चालु आ.व. २०८०/८१को स्वीकृत वार्षिक विकास कार्यक्रम अन्तर्गत प्रथम चौमासिक अवधिमा सञ्चालन हुने कृषि अनुदान कार्यक्रमहरु माग सम्बन्धी सूचनातर्फ जैविक विषादी वितरण कार्यक्रम ५० प्रतिशत अनुदान मागको लागि मिति :- वि.सं. २०८०/०५/..... गते प्रथम पटक प्रकाशित सूचना अनुसार आवश्यक पर्ने कागजातहरु यसै निवेदनसाथ संलग्न गरी तपसिलमा उल्लेखित परिमाणमा जैविक विषादी उपलब्ध गराईदिनुहुन् श्रीमान् समक्ष विनम्र अनुरोध गर्दछु/गर्दछौ। श्रीमानको जो आदेश,

तपसिल:

क्र.सं.	जैविक विषादीहरुको नाम	माग गरिएको परिमाण (डिब्बा/वटा)	कैफियत
१.	Virosin (रोगनाशक)		
२.	Fungosin (रोगनाशक)		
३.	Rakashak (किटनाशक)		
४.	Larvosin (किटनाशक)		
५.	Yellow Sticky Trap (किटनाशक पासो)		
६.	Mix Micro Nutrients Powder (शुष्म खाद्यतत्व)		

निवेदक:

हस्ताक्षर :-

कृषक/कृषि फार्म/कृषक समूह/कृषि सहकारी संस्था लि.सञ्चालक/प्रोपाईटर/
अध्यक्ष/सचिव/कोषाध्यक्ष/व्यवस्थापकको नामथर:-

कृषि फार्म/कृषक समूह/कृषि सहकारी संस्था लि.
को नाम:-

स्थायी ठेगाना :-

सम्पर्क नम्बर :-

कृषि फार्म/कृषक समूह/कृषि सहकारी संस्था लि.
को छाप:-

अतिविपन्न कृषकहरुलाई कृषि सामाग्री सहयोग १०० प्रतिशत अनुदान कार्यक्रम मागको लागि निवेदनको ढाँचा/नमूना

मिति :- वि.सं. २०८०/ / गते

श्री प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू,
भूमे गाउँपालिका,
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय,
खाबाड बगर, रुकुम (पूर्वी भाग),
लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल ।

विषय :- अतिविपन्न कृषकहरुलाई कृषि सामाग्री सहयोग कार्यक्रम माग सम्बन्धमा ।

महोदय,

प्रस्तुत विषयमा यस भूमे गाउँपालिका, गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय, कृषि सेवा केन्द्र, खाबाड बगर, रुकुम (पूर्वी भाग), लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल कार्यालयको यस चालु आ.व. २०८०/८१को स्वीकृत वार्षिक विकास कार्यक्रम अन्तर्गत प्रथम चौमासिक अवधिमा सञ्चालन हुने कृषि अनुदान कार्यक्रमहरु माग सम्बन्धी सूचनातर्फ अतिविपन्न कृषकहरुलाई कृषि सामाग्री सहयोग १०० प्रतिशत अनुदान कार्यक्रम मागको लागि मिति :- वि.सं.२०८०/०५/..... गते प्रथम पटक प्रकाशित सूचना अनुसार आवश्यक पर्ने कागजातहरु यसै निवेदनसाथ संलग्न गरी उक्त कार्यक्रम मागको लागि तपसिल बमोजिमको कार्यक्रम किसिममा अनुदान कार्यक्रम उपलब्ध गराईदिनुहुन् यो निवेदन श्रीमान् समक्ष पेश गर्दछु । श्रीमानको जो आदेश,

तपसिल:

क्र.सं.	माग गरिएको कार्यक्रम किसिममा ठिक (√) चिन्ह लगाउनुहोस् ।	कैफियत
१.	क) फलफूल खेती ख) तरकारी खेती	

निवेदक:

हस्ताक्षर :-

कृषकको नामथर:-

स्थायी ठेगाना :-

सम्पर्क नम्बर :-

सिमी, भटमास लगायत अन्य दलहन बाली प्रवर्द्धन कार्यक्रम ५० प्रतिशत अनुदान मागको लागि
निवेदनको ढाँचा/नमूना

मिति :- वि.सं. २०८०/ / गते

श्री प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू,
भूमे गाउँपालिका,
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय,
खाबाड बगर, रुकुम (पूर्वी भाग),
लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल ।

विषय :- सिमी, भटमास लगायत अन्य दलहन बाली प्रवर्द्धन कार्यक्रम माग सम्बन्धमा ।

महोदय,

प्रस्तुत विषयमा यस भूमे गाउँपालिका, गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय, कृषि सेवा केन्द्र, खाबाड बगर, रुकुम (पूर्वी भाग), लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल कार्यालयको यस चालु आ.व. २०८०/८१को स्वीकृत वार्षिक विकास कार्यक्रम अन्तर्गत प्रथम चौमासिक अवधिमा सञ्चालन हुने कृषि अनुदान कार्यक्रमहरु माग सम्बन्धी सूचनातर्फ सिमी, भटमास लगायत अन्य दलहन बाली प्रवर्द्धन कार्यक्रम ५० प्रतिशत अनुदान कार्यक्रम मागको लागि मिति :- वि.सं.२०८०/०५/..... गते प्रथम पटक प्रकाशित सूचना अनुसार आवश्यक पर्ने कागजातहरु यसै निवेदन साथ संलग्न गरी तपसिलमा उल्लेखित परिमाणमा दलहन/दाल बाली (मसुरो, केराउ)को उन्नत बीउ उपलब्ध गराईदिनुहुन् श्रीमान् समक्ष विनम्र अनुरोध गर्दछु/गर्दछौ । श्रीमानको जो आदेश,

तपसिल:

क्र.सं.	दलहन/दाल बालीहरुको नाम	माग गरिएको बीउको परिमाण (के.जी.)	कैफियत
१.	उन्नत मसुरोको बीउ		
२.	उन्नत केराउको बीउ		

निवेदक:

हस्ताक्षर :-

कृषक/कृषि फार्म/कृषक समूह/कृषि सहकारी संस्था लि.सञ्चालक/प्रोपाईटर/
अध्यक्ष/सचिव/कोषाध्यक्ष/व्यवस्थापकको नामथर:-

कृषि फार्म/कृषक समूह/कृषि सहकारी संस्था लि.

को नाम:-

स्थायी ठेगाना:-

सम्पर्क नम्बर:-

कृषि फार्म/कृषक समूह/कृषि सहकारी संस्था लि.

को छाप:-

कृषि खेतीका लागि साना सिंचाई निर्माण कार्यक्रम ५० प्रतिशत अनुदान मागको लागि निवेदनको ढाँचा/नमूना

मिति :- वि.सं. २०८०/ / गते

श्री प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू,
भूमे गाउँपालिका,
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय,
खाबाङ बगर, रुकुम (पूर्वी भाग),
लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल ।

विषय :- कृषि खेतीका लागि साना सिंचाई निर्माण कार्यक्रम माग सम्बन्धमा ।

महोदय,

प्रस्तुत विषयमा यस भूमे गाउँपालिका, गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय, कृषि सेवा केन्द्र, खाबाङ बगर, रुकुम (पूर्वी भाग), लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल कार्यालयको यस चालु आ.व. २०८०/८१को स्वीकृत वार्षिक विकास कार्यक्रम अन्तर्गत प्रथम चौमासिक अवधिमा सञ्चालन हुने **कृषि अनुदान कार्यक्रमहरु माग सम्बन्धी सूचना**तर्फ **कृषि खेतीका लागि साना सिंचाई निर्माण कार्यक्रम ५० प्रतिशत अनुदान मागको लागि मिति :- वि.सं.२०८०/०५/..... गते** प्रथम पटक प्रकाशित सूचना अनुसार आवश्यक पर्ने कागजातहरु यसै निवेदनसाथ संलग्न गरी तपसिलमा उल्लेखित **कृषिजन्य बाली**मा उक्त कार्यक्रम मागको लागि यो निवेदन श्रीमान् समक्ष पेश गर्दछु/गर्दछौ । श्रीमानको जो आदेश, तपसिल:

क्र.सं.	साना सिंचाई निर्माण कार्यक्रम माग गरिएको कृषिजन्य बालीहरुको नाम	कैफियत
१.	क) ख) ग)	

निवेदक:

हस्ताक्षर :-

कृषि फार्म/कृषक समूह/कृषि सहकारी संस्था लि. सञ्चालक/प्रोपाईटर/
अध्यक्ष/सचिव/कोषाध्यक्ष/व्यवस्थापकको नामथर:-

कृषक समूह/ कृषि सहकारी संस्था लि.

को नाम :-

स्थायी ठेगाना :-

सम्पर्क नम्बर :-

कृषक समूह/कृषि सहकारी संस्था लि.

को छाप:-

कृषि खेतीका लागि यान्त्रिक औजार सहयोग कार्यक्रम ५० प्रतिशत अनदान मागको लागि निवेदनको ढाँचा/नमूना

मिति :- वि.सं. २०८०/ / गते

श्री प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू,
भूमे गाउँपालिका,
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय,
खाबाड बगर, रुकुम (पूर्वी भाग),
लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल।

विषय :- कृषि खेतीका लागि यान्त्रिक औजार सहयोग कार्यक्रम कार्यक्रम माग सम्बन्धमा।

महोदय,

प्रस्तुत विषयमा यस भूमे गाउँपालिका, गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय, कृषि सेवा केन्द्र, खाबाड बगर, रुकुम (पूर्वी भाग), लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल कार्यालयको यस चालु आ.व.२०८०/८१को स्वीकृत वार्षिक विकास कार्यक्रम अन्तर्गत प्रथम चौमासिक अवधिमा सञ्चालन हुने कृषि अनदान कार्यक्रमहरू माग सम्बन्धी सूचनातर्फ कृषि खेतीका लागि यान्त्रिक औजार सहयोग कार्यक्रम ५० प्रतिशत अनदान मागको लागि मिति :- वि.सं.२०८०/०५/..... गते प्रथम पटक प्रकाशित सूचना अनुसार आवश्यक पर्ने कागजातहरू यसै निवेदनसाथ संलग्न गरी तपसिलमा उल्लेखित परिमाणमा उल्लेखित कृषि यान्त्रिक औजारहरू उपलब्ध गराईदिनुहुन् श्रीमान् समक्ष विनम्र अनुरोध गर्दछु/गर्दछौ। श्रीमानको जो आदेश,

तपसिल:

क्र.सं.	विवरण	माग गरिएको कृषि यान्त्रिक औजारहरूको परिमाण (वटा/संख्या/सेट/शोडा/के.जी.)	कैफियत
१.	V सेप फोल्डिङ भन्ड्याड		
२.	अटोमेटिक ग्राफिटिङ मेसिन		
३.	कलमी गर्ने चक्कु (ग्राफिटिङ नाईफ)		
४.	कलमी गर्ने टेप (ग्राफिटिङ टेप)		
५.	सिकेचर		
६.	कैची		
७.	हाते आरी		
८.	खेत जोत्ने मेसिन (मिनिटिलर)		
९.	घाँस तुक्रयाउने मेसिन (चाफ कटर)		
१०.	बीउ भण्डारण/राख्ने बोरा (हर्मेटिक ब्याग)		
११.	मकै बीउ रोप्ने (ज्याब प्लान्टर)		
१२.	बीउ भण्डारण गर्ने सिडबिन		
१३.	घुम्ती		
१४.	क्वीन गेट		
१५.	धुवादानी		
१६.	चक्कु		
१७.	ब्रस		
१८.	पञ्जा		
१९.	आधार चाका		

निवेदक:

हस्ताक्षर :-

कृषक/कृषि फार्म/कृषक समूह/कृषि सहकारी संस्था लि.सञ्चालक/प्रोपाईटर/
अध्यक्ष/सचिव/कोषाध्यक्ष/व्यवस्थापकको नामथर:-

कृषि फार्म/कृषक समूह/कृषि सहकारी संस्था लि.

को नाम:-

स्थायी ठेगाना :-

सम्पर्क नम्बर :-

कृषि फार्म/कृषक समूह/कृषि सहकारी संस्था लि.

को छाप:-

खाद्यान्न बालीको उन्नत बीउ वितरण कार्यक्रम ५० प्रतिशत अनदान मागको लागि निवेदनको

ढाँचा/नमूना

मिति :- वि.सं. २०८०/ / गते

श्री प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू,
भूमे गाउँपालिका,
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय,
खाबाड बगर, रुकुम (पूर्वी भाग),
लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल ।

विषय :- खाद्यान्न बालीको उन्नत बीउ वितरण कार्यक्रम माग सम्बन्धमा ।

महोदय,

प्रस्तुत विषयमा यस भूमे गाउँपालिका, गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय, कृषि सेवा केन्द्र, खाबाड बगर, रुकुम (पूर्वी भाग), लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल कार्यालयको यस चालु आ.व. २०८०/८१को स्वीकृत वार्षिक विकास कार्यक्रम अन्तर्गत प्रथम चौमासिक अवधिमा सञ्चालन हुने कृषि अनदान कार्यक्रमहरु माग सम्बन्धी सूचनातर्फ खाद्यान्न बालीको उन्नत बीउ वितरण कार्यक्रम ५० प्रतिशत अनदान मागको लागि मिति :- वि.सं.२०८०/०५/..... गते प्रथम पटक प्रकाशित सूचना अनुसार आवश्यक पर्ने कागजातहरु यसै निवेदनसाथ संलग्न गरी तपसिलमा उल्लेखित परिमाणमा खाद्यान्न बाली (गहुँ)को उन्नत बीउ उपलब्ध गराईदिनुहुन् श्रीमान् समक्ष विनम्र अनुरोध गर्दछु/गर्दछौ । श्रीमानको जो आदेश,

तपसिल:

क्र.सं.	विवरण	माग गरिएको बीउको परिमाण (के.जी.)	कैफियत
१.	खाद्यान्न बाली (गहुँ)को उन्नत बीउ		

निवेदक:

हस्ताक्षर :-

कृषक/कृषि फार्म/कृषक समूह/कृषि सहकारी संस्था लि.सञ्चालक/प्रोपाईटर/
अध्यक्ष/सचिव/कोषाध्यक्ष/व्यवस्थापकको नामथर:-

कृषि फार्म/कृषक समूह/कृषि सहकारी संस्था लि.

को नाम:-

स्थायी ठेगाना :-

सम्पर्क नम्बर :-

कृषि फार्म/कृषक समूह/कृषि सहकारी संस्था लि.

को छाप:-

तेलहन बाली प्रवर्द्धन कार्यक्रम ५० प्रतिशत अनदान मागको लागि निवेदनको ढाँचा/नमूना

मिति :- वि.सं. २०८०/ / गते

श्री प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू,
भूमे गाउँपालिका,
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय,
खाबाड बगर, रुकुम (पूर्वी भाग),
लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल ।

विषय :- तेलहन बाली प्रवर्द्धन कार्यक्रम माग सम्बन्धमा ।

महोदय,

प्रस्तुत विषयमा यस भूमे गाउँपालिका, गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय, कृषि सेवा केन्द्र, खाबाड बगर, रुकुम (पूर्वी भाग), लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल कार्यालयको यस चालु आ.व. २०८०/८१को स्वीकृत वार्षिक विकास कार्यक्रम अन्तर्गत प्रथम चौमासिक अवधिमा सञ्चालन हुने कृषि अनदान कार्यक्रमहरु माग सम्बन्धी सूचनातर्फ तेलहन बाली प्रवर्द्धन कार्यक्रम ५० प्रतिशत अनदान मागको लागि मिति :- वि.सं.२०८०/०५/..... गते प्रथम पटक प्रकाशित सूचना अनुसार आवश्यक पर्ने कागजातहरु यसै निवेदनसाथ संलग्न गरी तपसिलमा उल्लेखित परिमाणमा तेलहन बाली (तोरी, फापर)को उन्नत बीउ उपलब्ध गराईदिनुहुन् श्रीमान् समक्ष विनम्र अनुरोध गर्दछु/गर्दछौ । श्रीमानको जो आदेश,

तपसिल:

क्र.सं.	विवरण	माग गरिएको बीउको परिमाण (के.जी.)	कैफियत
१.	तेलहन बाली (तोरी)को उन्नत बीउ		
२.	तेलहन बाली (सूर्यमुखी)को उन्नत बीउ		

निवेदक:

हस्ताक्षर :-

कृषक/कृषि फार्म/कृषक समूह/कृषि सहकारी संस्था लि.सञ्चालक/प्रोपाईटर/
अध्यक्ष/सचिव/कोषाध्यक्ष/व्यवस्थापकको नामथर:-

कृषि फार्म/कृषक समूह/कृषि सहकारी संस्था लि.
को नाम:-

स्थायी ठेगाना :-

सम्पर्क नम्बर :-

कृषि फार्म/कृषक समूह/कृषि सहकारी संस्था लि.
को छाप:-

प्लाष्टिक टनेल वितरण कार्यक्रम ५० प्रतिशत अनदान मागको लागि निवेदनको ढाँचा/नमूना

मिति :- वि.सं. २०८०/ / गते

श्री प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू,
भूमे गाउँपालिका,
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय,
खाबाड बगर, रुकुम (पूर्वी भाग),
लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल ।

विषय :- प्लाष्टिक टनेल वितरण कार्यक्रम माग सम्बन्धमा ।

महोदय,

प्रस्तुत विषयमा यस भूमे गाउँपालिका, गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय, कृषि सेवा केन्द्र, खाबाड बगर, रुकुम (पूर्वी भाग), लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल कार्यालयको यस चालु आ.व. २०८०/८१को स्वीकृत वार्षिक विकास कार्यक्रम अन्तर्गत प्रथम चौमासिक अवधिमा सञ्चालन हुने कृषि अनदान कार्यक्रमहरु माग सम्बन्धी सूचनातर्फ प्लाष्टिक टनेल वितरण कार्यक्रम ५० प्रतिशत अनदान मागको लागि मिति :- वि.सं.२०८०/०५/..... गते प्रथम पटक प्रकाशित सूचना अनुसार आवश्यक पर्ने कागजातहरु यसै निवेदनसाथ संलग्न गरी तपसिलमा उल्लेखित परिमाणमा प्लाष्टिक टनेल उपलब्ध गराईदिनुहुन् श्रीमान् समक्ष विनम्र अनुरोध गर्दछु/गर्दछौ । श्रीमानको जो आदेश,

तपसिल:

क्र. सं.	विवरण	माग गरिएको प्लाष्टिक टनेलको परिमाण (वटा/संख्या)	कैफियत
१.	प्लाष्टिक टनेल (SIZE:- 6*12 M.)		

निवेदक:

हस्ताक्षर :-

कृषक/कृषि फार्म/कृषक समूह/कृषि सहकारी संस्था लि.सञ्चालक/प्रोपाईटर/
अध्यक्ष/सचिव/कोषाध्यक्ष/व्यवस्थापकको नामथर:-

कृषि फार्म/कृषक समूह/कृषि सहकारी संस्था लि.
को नामथर:-

स्थायी ठेगाना :-

सम्पर्क नम्बर :-

कृषि फार्म/कृषक समूह/कृषि सहकारी संस्था लि.
को छाप:-

मसला बाली प्रवर्द्धन कार्यक्रम ५० प्रतिशत अनदानमा मागको लागि निवेदनको ढाँचा/नमूना

मिति :- वि.सं. २०८०/ / गते

श्री प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू,
भूमे गाउँपालिका,
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय,
खाबाड बगर, रुकुम (पूर्वी भाग),
लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल ।

विषय :- मसला बाली प्रवर्द्धन कार्यक्रम माग सम्बन्धमा ।

महोदय,

प्रस्तुत विषयमा यस भूमे गाउँपालिका, गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय, कृषि सेवा केन्द्र, खाबाड बगर, रुकुम (पूर्वी भाग), लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल कार्यालयको यस चालु आ.व. २०८०/८१को स्वीकृत वार्षिक विकास कार्यक्रम अन्तर्गत प्रथम चौमासिक अवधिमा सञ्चालन हुने कृषि अनदान कार्यक्रमहरु माग सम्बन्धी सूचनातर्फ मसला बाली प्रवर्द्धन कार्यक्रम ५० प्रतिशत अनदानमा मागको लागि मिति :- वि.सं.२०८०/०५/..... गते प्रथम पटक प्रकाशित सूचना अनुसार आवश्यक पर्ने कागजातहरु यसै निवेदनसाथ संलग्न गरी तपसिलमा उल्लेखित परिमाणमा मसला बाली (लसुन)को बीउ उपलब्ध गराईदिनुहुन् श्रीमान् समक्ष विनम्र अनुरोध गर्दछु/गर्दछौ । श्रीमानको जो आदेश,

तपसिल:

क्र.सं.	विवरण	माग गरिएको बीउको परिमाण (के.जी.)	कैफियत
१.	मसला बाली (लसुन)को बीउ		

निवेदक:

हस्ताक्षर :-

कृषक/कृषि फार्म/कृषक समूह/कृषि सहकारी संस्था लि.सञ्चालक/प्रोपाईटर/
अध्यक्ष/सचिव/कोषाध्यक्ष/व्यवस्थापकको नामथर:-

कृषि फार्म/कृषक समूह/कृषि सहकारी संस्था लि.
को नाम:-

स्थायी ठेगाना :-

सम्पर्क नम्बर :-

कृषि फार्म/कृषक समूह/कृषि सहकारी संस्था लि.
को छाप:-

घरायसी झोला उत्पादन र पुष्प खेतीमा अनुदान कार्यक्रम ५० प्रतिशत अनुदानमा मागको लागि निवेदनको ढाँचा/नमूना

मिति :- वि.सं. २०८०/ / गते

श्री प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू,
भूमे गाउँपालिका,
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय,
खाबाड बगर, रुकुम (पूर्वी भाग),
लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल ।

विषय :- घरायसी झोला उत्पादन र पुष्प खेतीमा अनुदान कार्यक्रम माग सम्बन्धमा ।

महोदय,

प्रस्तुत विषयमा यस भूमे गाउँपालिका, गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय, कृषि सेवा केन्द्र, खाबाड बगर, रुकुम (पूर्वी भाग), लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल कार्यालयको आ.व. २०८०/८१को स्वीकृत वार्षिक विकास कार्यक्रम अन्तर्गत प्रथम चौमासिक अवधिमा सञ्चालन हुने कृषि अनुदान कार्यक्रमहरू माग सम्बन्धी सूचनातर्फ घरायसी झोला उत्पादन र पुष्प खेतीमा अनुदान कार्यक्रम ५० प्रतिशत अनुदानमा मागको लागि मिति :- वि.सं.२०८०/०५/..... गते प्रथम पटक प्रकाशित सूचना अनुसार आवश्यक पर्ने कागजातहरू यसै निवेदनसाथ संलग्न गरी उक्त कार्यक्रम मागको लागि तपसिलमा उल्लेखित पुष्प (फूल) बाली कार्यक्रम माग गरी यो निवेदन श्रीमान् समक्ष पेश गर्दछु/गर्दछौ । श्रीमानको जो आदेश,

तपसिल:

क्र.सं.	कार्यक्रम माग गरिएको पुष्प (फूल) बालीको नाम लेख्नुहोस् ।	कैफियत
१.	क. ख. ग.	

निवेदक:

हस्ताक्षर :-

कृषि फार्म/कृषक समूह/कृषि सहकारी संस्था लि. सञ्चालक/प्रोपाईटर/
अध्यक्ष/सचिव/कोषाध्यक्ष/व्यवस्थापकको नामथर:-

कृषि फार्म/कृषक समूह/कृषि सहकारी संस्था लि.
को नाम :-

स्थायी ठेगाना :-

सम्पर्क नम्बर :-

कृषि फार्म/कृषक समूह/कृषि सहकारी संस्था लि.
को छाप:

कृषि बालीवस्तुको पकेट विकास कार्यक्रमलाई निरन्तरता कार्यक्रम ५० प्रतिशत अनुदानमा मागको लागि निवेदनको ढाँचा/नमूना

मिति :- वि.सं. २०८०/ / गते

श्री प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू,
भूमे गाउँपालिका,
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय,
खाबाड बगर, रुकुम (पूर्वी भाग),
लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल ।

विषय :- कृषि बालीवस्तुको पकेट विकास कार्यक्रमलाई निरन्तरता कार्यक्रम माग सम्बन्धमा ।

महोदय,

प्रस्तुत विषयमा यस भूमे गाउँपालिका, गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय, कृषि सेवा केन्द्र, खाबाड बगर, रुकुम (पूर्वी भाग), लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल कार्यालयको आ.व. २०८०/८१को स्वीकृत वार्षिक विकास कार्यक्रम अन्तर्गत प्रथम चौमासिक अवधिमा सञ्चालन हुने कृषि अनुदान कार्यक्रमहरु माग सम्बन्धी सूचनातर्फ कृषि बालीवस्तुको पकेट विकास कार्यक्रमलाई निरन्तरता कार्यक्रम ५० प्रतिशत अनुदानमा मागको लागि मिति :- वि.सं.२०८०/०५/..... गते प्रथम पटक प्रकाशित सूचना अनुसार आवश्यक पर्ने कागजातहरु यसै निवेदनसाथ संलग्न गरी उक्त कार्यक्रम मागको लागि तपसिलमा उल्लेखित कृषि बालीवस्तुको पकेट विकास कार्यक्रम निरन्तरता माग गरी यो निवेदन श्रीमान् समक्ष पेश गर्दछु/गर्दछौ । श्रीमानको जो आदेश,

तपसिल:

क्र.सं.	माग गरिएको पकेट बालीवस्तुमा ठिक (✓) चिन्ह लगाउनुहोस् ।	कैफियत
१.	क. बर्षे आलु ख. सिमी ग. केरा घ. लसुन	

निवेदक:

हस्ताक्षर :-

कृषि फार्म/कृषक समूह/कृषि सहकारी संस्था लि. सञ्चालक/प्रोपाईटर/
अध्यक्ष/सचिव/कोषाध्यक्ष/व्यवस्थापकको नामथर:-

कृषि फार्म/कृषक समूह/कृषि सहकारी संस्था लि.
को नाम :-

स्थायी ठेगाना :-

सम्पर्क नम्बर :-

कृषि फार्म/कृषक समूह/कृषि सहकारी संस्था लि.
को छाप: