

मिति: २०८०/ /

श्रीमान् कार्यालय प्रमुखज्यू,
प्रधानमन्त्री कृषि आधुनिकीकरण परियोजना,
परियोजना कार्यान्वयन एकाइ, नवाकोट ।

विषयः बाखा जोनमा सुचिकृत तथा कार्यक्रम माग सम्बन्धमा।

प्रस्तुत विषयमा यस परियोजना कार्यान्वयन एकाइ, नुवाकोटको आ.व. २०८०/८१ को स्वीकृत कार्यक्रम अन्तर्गत मिति २०८०/०५/२७ गते प्रकाशित सार्वजनिक सूचना बमोजिम आवश्यक कागजात सहित हाल्चो समूह/ सहकारी/ संस्था/ समिति/ कृषि फर्मका सदस्यहरूले तपशिलमा उल्लेखित कार्यक्रमहरू सञ्चालन गर्न इच्छुक भएकोले निम्न बमोजिमको विवरणसाथ यो निवेदन पेश गरेको छ/छौं।

निवेदनसाथ संलग्न गर्नुपर्ने तथ्याङ्क

१. कृषि समूह/सहकारी/संस्था/समिति र कृषि फर्मको नामः

२. कृषि समूह/सहकारी/संस्था/समिति र कृषि फर्म गठन भएको मिति: दर्ता नं.-

३. कृषि समूह/सहकारी/संस्था/समिति र कृषि फर्मको ठेगाना:

४. संस्थाको अध्यक्ष/प्रोपाइटरको नामः

५. संस्थाको अध्यक्ष/प्रोपाइटरको सम्पर्क नम्बरः

६. संस्थामा आवद्व कृषक संख्या:, महिला....., पुरुष.....

७. कृषि समूह/सहकारी/संस्था/समिति र कृषि फर्म सदस्यताको विवरण

तपसिल:

क्र.स	कार्यक्रम	संचालन हुने प्रस्तावित क्रियाकलाप	इकाई	परिमाण	विवरण खुलाउने	कैफियत
१	बाखा खोर सुधार/निर्माण सहयोग	खोर निर्माण	संख्या			परियोजना स्थलको फोटो
२	पशु वधशाला निर्माण/मासु पसल स्थापना/सुधार कार्यक्रम	पशु वधशाला निर्माण/मासु पसल स्थापना/सुधार कार्यक्रम	संख्या			परियोजना स्थलको फोटो
३	उन्नत प्रविधि सहितको बाखा खोर निर्माणका लागी अनुदान	नयाँ आधुनिक खोर निर्माण	संख्या			परियोजना स्थलको फोटो
४	बाखा पालक कृषकलाई घाँसबाली प्रवर्धन कार्यक्रम	घाँसको बीउ/सेट विवरण	केजी/संख्या		घाँसको जात.....	
		१. भटमासे				
		२.				
		३.				
		४.				
५	नश्ल सुधार तथा उत्पादन वृद्धि कार्यक्रम	उन्नत जातका बोका, पाठापाठी वितरण			बाखाको जात	जातिय शुद्धता %
		बोका	संख्या			
		पाठापाठी	संख्या			
६	साना मेसिनरी औजार तथा उपकरणमा अनुदान	च्याफ कटर	संख्या	H.P.	
		दाना पेल्ने मेसिन	संख्या	H.P.	
		मकै छोडाउने मेसिन	संख्या	H.P.	
		पिठो पेल्ने मेसिन	संख्या			
		डिपिङ ट्याङ्की	संख्या			
		अन्य	संख्या			
७	बाखा स्रोत केन्द्र स्थापना सहयोग	बाखा स्रोत केन्द्र स्थापना सहयोग	संख्या			प्रस्ताव सहित पेश गर्ने
८	घाँसको स्रोत केन्द्र स्थापना सहयोग	घाँसको स्रोत केन्द्र स्थापना सहयोग	संख्या			

निवेदकः

निवेदकको नामः-

फर्म/समुह/सहकारीको नामः-

ठेगाना:-

सम्पर्क नं.-

दस्तखतः-

संस्थाको छापः