



सुनवल नगरपालिका नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

फोन नं.: }
भ्याक्स नं.: } ०७८-५७०११६

सुनवल, नवलपरासी (ब.सु.प.)

लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल

पत्र संख्या :-

चलानी नं. :-

गहुँको उन्नत वीड माग गर्ने सम्बन्धी सूचना ।

(सूचना प्रकाशित मिति: २०८१/०५/३१ गते)

सुनवल नगरपालिकाको चालु आ.व. २०८१/८२ को स्वीकृत वार्षिक कृषि विकास शाखा तर्फको संघिय शःसर्त कार्यक्रम अन्तर्गत ५० प्रतिशत अनुदानमा खाद्यान्न बालीको उन्नत वीड उपयोगमा मुल्य अनुदान कार्यक्रम संचालनका लागि सुनवल नगरपालिका भित्रका इच्छुक कृषक/कृषक समूह/कृषि सहकारी तथा कृषि फर्महरु सबैले यो सूचना प्रकाशन भएको मितिले १५ दिन (२०८१/०६/१४ गते) भित्र तपसिलका कागजातहरु सहित सम्बन्धित वडा कार्यालयमा निवेदन पेश गर्नुहुन यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ । म्याद नाघी वा रित नपुगी आएका निवेदन माथि कुनै कारवाही नहुने व्यहोरा समेत जानकारी गराईन्छ ।

तपसिल:

क्र.स	कार्यक्रम	माग गर्न सकिने जातहरु	अनुदान	कैफियत
१.	खाद्यान्न बालीको उन्नत वीड उपयोगमा मुल्य अनुदान कार्यक्रम	विजय, एन.एल.९७१, वाणगंगा, तथा जिंक गहुँ १ र २	खरिद मूल्यको ५० प्रतिशत	

मदन बहादुर जि.सी

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

संगलन गनुपर्ने कागजातहरु

१. तोकिएको ढाँचाको निवेदन ।

२. प्रस्ताव पेश गर्ने आधिकारिक व्यक्तिको नेपाली नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।

३. जग्गाको लालपुर्जाको प्रतिलिपि ।

४. कृषक समूह/कृषि सहकारी संस्थाको हकमा दर्ता/नविकरण, स्थायी लेखा नं., कर चुक्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि, कार्यसमितिको निर्णयको प्रतिलिपि ।

पुनश्च: थप जानकारीको लागि सम्बन्धित वडा कार्यालय र सुनवल नगरपालिका कृषि विकास शाखामा सम्पर्क गर्नुहुन अनुरोध छ ।

मदन बहादुर जि.सी.

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

२०८१
२३२

मिति: २०८१ / /

श्रीमान वडा अध्यक्ष ज्यू ,

..... नं. वडा कार्यालय

सुनवल नगरपालिका, सुनवल नवलपरासी (ब.सु.प.)

विषय:- गहुँको उन्नत वीउको माग पेश गरिएको सम्बन्धमा ।

प्रस्तुत विषयमा सुनवल नगरपालिका कृषि विकास शाखाको मिति : २०८१/०५/३१ गतेको प्रकाशित सूचना बमोजिम खाद्यान्न बालीको उन्नत वीउ उपयोगमा मुल्य अनुदान कार्यक्रम संचालन गर्न ईच्छुक रहेकोले मलाई तपसिल परिमाणको उन्नत वीउ उपलब्ध गराइदिनुहुन अनुरोध गर्दछु । साथै उपलब्ध भएको वीउ कृषि प्रयोजनका लागि मात्र उपयोग गर्ने प्रतिबद्धता व्यक्त गर्दछु ।

तपसिल:

क.स	गहुँ बाली लगाउने क्षेत्रफल (कठ्ठा)	गहुँको जात	परिमाण (के.जी)	कैफियत

निवेदक

हस्ताक्षर:

नाम:

ठेगाना:

सम्पर्क नं.: