बुटवल उप-महानगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
बुटवल, रुपन्देही
लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल।

फोन : ०७१-५४०११२, ५४००३५
फ्याक्स : ०७१-५४१२८३
E-mail: info@butwalmun.gov.np

पत्र संख्या:०७८।०७९

मिति: २०७८।६।०१

प्रस्ताव आह्वान सम्बन्धि सूचना ।

बुटवल उप-महानगरपालिकाको चालु आ.व. २०७८।०७९ को स्वीकृत वार्षिक कृषि विकास कार्यक्रम तर्फ **"खाद्य पोषण तथा कौशी खेती कार्यक्रम"** अर्न्तगत बुटवल उप-महानगरपालिका **वडा नं १ देखि ११** भित्र कार्यक्रम संचालन गर्न ईच्छुक कृषक समुह/कृषि विज्ञ/कौशी खेती सम्बन्धि तालिम प्राप्त व्यक्तिले तपसिलका मापदण्डमा रहि आवश्यक कागजात सहित मिति २०७८ असोज १५ गते कार्यालय समय भित्र प्रस्ताव पेश गर्न आह्वान गरी सम्बन्धित सवैको जानकारीका लागि यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ । साथै कृषि विकास कार्यक्रम संचालन कार्यविधि २०७६ अनुसूची १ व्यवसायिक योजना कार्यालयको वेब साइट: www.butwalmun.gov.np बाट डाउनलोड गरी वा सम्बन्धित वडा कार्यालय बाट प्राप्त गर्न सकिने छ ।

तपसिल:

कार्यक्रम	मापदण्ड
खाद्य पोषण तथा कौशी खेती कार्यक्रम ।	१. कार्यक्रम संचालनका लागि सम्बन्धित वडा कार्यालयको समन्वयमा टोल विकास संस्था वा क्षेत्र छनौट गरी कार्यक्रममा सहभागि हुने संख्या सहित प्रस्ताव पेश गर्नु पर्ने छ । २. कौशी खेतीमा संचालन गर्न सकिने कृयाकलापहरु :-अर्न्तकृया/तालिम/गोष्ठी/वीउँ विजन वितरण लगायतका कार्यक्रम संचालन गर्न सकिने छ । ३. संचालन गरिने कृयाकलापहरुमा लागत सहभागिता उल्लेख गर्नु पर्ने छ ।

पेश गर्नु पर्ने आबश्यक कागजातहरु :

(क) व्यक्तिको हकमा

१.प्रस्ताव पेश गरेको निवेदन ।
३.नागरीकता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि ।
४.अनुसूची १ बमोजिमको व्यवसायिक योजना विवरण ।
५.कौशी खेति सम्बन्धि तालिम लिएको भए सोको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।
६.सम्बन्धित वडा कार्यालयको सिफारीस पत्र ।

(ख) संस्थाको हकमा थप पेश गर्नु पर्ने कागजातहरु :

१.संस्था दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।
२.कार्यक्रम माग गर्ने संस्थाको निर्णय प्रतिलिपि ।

थप जानकारीको लागि बुटवल उप-महानगरपालिका , कृषि विकास शाखामा सम्पर्क गर्न सकिने छ ।
सम्पर्क नं : ९८६७९०३१३९, ९८५७०६५९५५

०७८/६/१

भुवा प्रसाद लुइँटेल
वरिष्ठ अधिकृत

अनुसुचि:१
व्यवसायिक योजना

(क.)परियोजनाको संक्षिप्त परिचय:

१. परियोजनाको नाम:
२.परियोजना संचालन हुने स्थान: बुटवल उप-महानगरपालिका वडा नं-........टोल.....................
३.परियोजनाको किसिम: नयाँ
४.परियोजनाको समयावधि: शुरु मिति २० देखि सम्म
५.आबेदक संस्था:
६.परियोजनाको कूल रकम:
७.सम्पर्क ब्यक्ति :

(ख).परियोजनाको संक्षिप्त विवरण:

१. भौगोलिक अवस्था/परियोजनाको परिचय:
२. परियोजनाको उद्देश्य:
३. लाभान्वित हुने घर धुरि संख्या: प्रत्यक्ष: अप्रत्यक्ष:
३.१ लाभानवित हुने जन संख्या: प्रत्यक्ष : अप्रत्यक्ष
४ जग्गा क्षेत्रफल:
५.परियोजना संचालन विधि:
६.परियोजनाको अनुमानित लागत:
७. परियोजनाको लागि आवश्यक पर्ने साधनहरु :

८. खर्च ब्यहोर्ने निकायहरु:

क्र.स.	निकाय	रकम रु	प्रतिशत	रकम ,सामाग्रि, श्रम
	जम्मा रकम रु			

९.अनुगमन तथा मूल्याँङ्कन:
१०.बाधा तथा जोखिमहरु
११. प्रस्तावित परियोजनको दिगोपन:

१२.परियोजन संचालन गर्न लाग्ने जनशक्ति विवरण:
१३.परियोजना संचालन हुने स्थान स्थान : वु.उ.प.म.न.पा. कार्यालयको देखिको दुरी ....कि.मि
पुग्न लाग्ने समय: गाडी / साधन: पैदल:

१४ उपलब्धि:(स्मार्ट)
१५.लागत अनुमान:

/क्र.स.	कार्यक्रम कृयाकलापहरु	ईकाई	परिमाण	मूल्य/दर	जम्मा रकम रु	कैफियत

संस्था भए
सिफारिस गर्नेको नाम
संस्थाको नाम :
ठेगाना :
संस्थाको छाप
पद :
दस्तखत :.............

निवेदक:
नाम थर
पद
दस्तखत
सर्म्पक नं :
ठेगाना