



# बुटवल उप-महानगरपालिका

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

बुटवल, रुम्डेही  
लुम्बिनी, प्रदेश नेपाल  
लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल

पत्र संख्या : २०७९/१०८०

प्रथम पटक प्रकाशित मिति २०७९/१०/२१/२

## सुचना । सुचना ॥ सुचना ॥

बुटवल उप-महानगरपालिकाको चालु आ.व.२०७९/१०८० को स्वीकृत वार्षिक कृषि विकास कार्यक्रम अर्न्तगत “मागमा आधारित प्रोत्साहन अनुदान कार्यक्रम” रहेको हुदाँ बुटवल उप-महानगरपालिका क्षेत्र भित्रका ईच्छुक कृषक/कृषक समुह/कृषि फर्म/सहकारी तथा अन्य संघसंस्थाहरुले तपसिलका मापदण्डमा रहि आवश्यक कागजात सहित मिति २०७९ भाद्र २६ गते कार्यालय समय भित्र प्रस्ताव पेश गर्न आह्वान गरी सम्बन्धित सबैको जानकारीका लागि यो सुचना प्रकाशन गरिएको छ । साथै कृषि विकास कार्यक्रम संचालन कार्यविधि २०७६को अनुसूची १ व्यवसायिक योजना कार्यालयको वेब साइट : [www.butwalmun.gov.np](http://www.butwalmun.gov.np) मा डाउनलोड गरी वा सम्बन्धित वडा कार्यालय बाट प्राप्त गर्न सकिने छ ।

तपसिल :

क्र.स	कार्यक्रम	मापदण्ड	अनुदान रकम
१.	मागमा आधारित प्रोत्साहन अनुदान कार्यक्रम ।	(१) कुरिलो/पुष्प बालीका लागि न्यूनतम १ कठ्ठा खेती गर्नुपर्ने छ । (२) तरकारी/फलफूल/बेसार/उखुबालीका लागि न्यूनतम ३ कठ्ठा खेती गर्नुपर्ने छ । (३) लसुन/प्याज बालीका लागि न्यूनतम १० कठ्ठा खेती गर्नुपर्ने छ । (४) मौरीपालनको हकमा न्यूनतम ३० मौरी गोलाघार पालन गरेकाले मात्र प्रस्ताव पेश गर्न सकिने छ । (५) च्याउ खेतीको हकमा न्यूनतम ५०० के.जी वीड (स्पोन) प्रयोग हुने गरी खेती गर्नुपर्ने छ । (६) दलहन, तेलहन, बेमौषमी मकैबालीका लागि न्यूनतम २ विघा खेती गर्नुपर्ने छ । (७) अन्य नविनतम प्रविधिमा आधारित कार्यक्रम संचालनका लागि कुनै प्रस्ताव पेश हुन आएमा कार्यालयको निर्णय अनुसार गरिने छ ।	खर्च विलको ५० प्रतिशत वा बढीमा रु २ लाख सम्म ।

### पेश गर्नु पर्ने आवश्यक कागजातहरु :

#### (क)व्यक्तिको हकमा

१.प्रस्ताव पेश गरेको निवेदन ।

२.कार्यक्रम सञ्चालन हुने स्थान जग्गाको स्वामित्व खुल्ने कागजात वा भाडाको भए कम्तीमा २ वर्षको करार सम्झौता प्रतिलिपि ।

३.निवेदकको नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।

४.अनुसूची १ बमोजिमको व्यवसायिक योजना विवरण ।

५.तालिम लिएको भए सोको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।

६. सम्बन्धित वडा कार्यालयको सिफारिस पत्र ।

#### (ख)संस्थाको हकमा थप कागजात

१.संस्था दर्ता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि ।

२.कार्यक्रम माग गर्ने संस्थाको निर्णय प्रतिलिपि ।

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

सम्पर्क नं : ९८६७९०३९३९, ९८५७०६५९५५

065102192  
विष्णु प्रसाद खनाल  
नवीं तह



**(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 २०७८ देखि सम्म
- ५.आवेदक संस्था:
- ६.परियोजनाको कूल रकम:
- ७.सम्पर्क व्यक्ति

**(ख.)परियोजनाको संक्षिप्त विवरण:**

१. भौगोलिक अवस्था/परियोजनाको परिचय:
२. परियोजनाको उद्देश्य:
३. लाभान्वित हुने घर धुरि संख्या: प्रत्यक्ष: अप्रत्यक्ष:
- ३.१ लाभान्वित 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
१				
२				
३.				
४.				
५.				
	<b>जम्मा रकम रु</b>			

- ९.अनुगमन तथा मूल्याङ्कन: वडा कार्यालय, उप-महानगरपालिका
- १०.बाधा तथा जोखिमहरु
११. प्रस्तावित परियोजनाको दिगोपन:
- १२.परियोजना संचालन गर्न लाग्ने जनशक्ति विवरण:
- १३.परियोजना संचालन हुने स्थान स्थान : व.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