



अनुसूची - ४

( दफा ६ को उपदफा (२) सँग सम्बन्धित)

अनुदानमा कृषि यन्त्र उपकरण प्राप्त गर्ने चाहने साझेदारले कृषि ज्ञान केन्द्र वा भेटेरिनरी अस्पताल तथा  
पशु सेवा विज्ञ केन्द्रमा पेश गर्ने निवेदनको ढाँचा

मिति:

श्रीमान् प्रमुखज्यू

कृषि ज्ञान केन्द्र / भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र,

..... |

विषय : कृषि यन्त्र उपकरण अनुदानमा उपलब्ध गराई पाउँ ।

मलाई/ हामीलाई कृषि / पशुपन्थी क्षेत्रमा उपयोग गर्निका लागि “कृषि यान्त्रिकरण प्रवर्द्धन सम्बन्धी कार्यविधि, २०७५” अनुसार मिति ..... प्रकाशन गरिएको सूचनाको आधारमा उल्लेखित मध्येको आवश्यक परेको कृषि यन्त्र उपकरणहरू प्रारम्भिक छानौटको फाराममा भरी सेटमा कृषि यन्त्र उपकरण अनुदानमा उपलब्ध गराई पाउनका लागि यो निवेदन पेश गरेका छु / छौ ।

१.

२.

३.

निवेदक

दस्तखत :

नाम :

साझेदारको नाम :

पद :

साझेदारको छाप :

✓ M M ✓  
2/07/2017  
Biju  
99  
R M



कृषि यन्त्र उपकरण अनुदानमा लिन साझेदार संस्थाले प्रारम्भिक छुनौटको लागि भनें फारम

(क) साझेदारकी विवरण :

१. संस्थाको नाम :-..... अधिकार प्राप्त पदाधिकारीको नागरिकता प्र.  
प. न. .... / जारी मिति.....

२. दर्ता नं. .... दर्ता मिति ..... दर्ता निकाय .....

३. स्थायी ठेगाना :- जिल्ला ..... गाँउ/ नगरपालिका ..... वडा नं. .... टोल .....

४. हालको ठेगाना :- जिल्ला ..... गाँउ/ नगरपालिका ..... वडा नं. .... टोल .....

५. सम्पर्क : मोबाईल नं. .... फोन नं. .... ईमेल .....

६. सम्पर्क व्यक्तिको नाम :- ..... पद: ..... मोबाईल नं. ....

७. नेपाल राष्ट्र बैंकबाट मान्यता प्राप्त विक्तिय संस्थाको नाम :.....  
ठेगाना ..... खाता नं. ....

८. साझेदारको PAN No. ....

९. सदस्य संख्या : महिला ..... पुरुष ..... दलित ..... जनजाती .....

१०. लाभान्वित कृषक संख्या : प्रत्यक्ष ..... अप्रत्यक्ष .....

११. प्राप्त गर्न चाहेको कृषि यन्त्रहरूको विवरण

१२. प्राप्त कृषि यन्त्रहरु उपयोग गर्ने ..... क्षेत्र

सि. नं.	जिल्ला	गाँउ/ नगरपालिका
	१	

W.M. 1  
electrolyte  
Hg/Hg<sub>2</sub>O  
Pb



१३. कृषि यन्त्र उपकरण अनुदानमा लिन म / हामी छनौट भएमा अनुदान बाहेक नगद तिरी कार्यक्रममा संगलन हुन सहमत छु / छौं ।

माथि पेश गरेको विवरण ठिक साँचो छ , छुठा भएमा कानुनी कार्बाही भएमा राजी छु / छौं । मलाई / हामीलाई त्यस निर्देशनालय वा ज्ञान केन्द्र वा विज्ञ केन्द्रबाट व्यवस्था भए बमोजिमको अनुदानमा उपलब्ध गराई दिनु हुन अनुरोध गर्दछु / छौं ।

संस्थाको छाप
--------------

निवेदकको सही :

मिति :

*Chaitanya Dhy*

*Chaitanya Dhy*

*Chaitanya Dhy*