

स्वघोषणा पत्र

१. मेरो/हाम्रो समुह / संस्था वा अनुदान उपभोग गर्ने संस्थाका सदस्यहरु वा संस्थाबाट सञ्चालीत व्यवसाय नेपालको नियम कानुन द्वारा बर्जित कार्यमा संलग्न हुने छैन/छैनौ ।
२. म/हामी कुनै गम्भिर एवम नकरात्मक प्रकृतिको पेसामा संलग्न रहेको छैन/छैनौ ।
३. म/हामीले नेपालको प्रचलित कानुन बमोजिम तिर्नु पर्ने कर तिर्न दायित्व पुरा गरेको छु/छौ ।
४. म/हामीले वातावरणमा नकरात्मक प्रभाव पार्ने कुनैपनि कृयाकलापहरु सञ्चालन गरेका/गर्ने छैन/छैनौ ।
५. म/हामी/ कृषि ज्ञान केन्द्रको अनुदान प्रकृयाको सर्तहरुको पुर्णरुपमा पालना गर्न सहमत छु/छौ ।
६. म/हाम्रो संस्थाले बिगत २ बर्षमा सामान प्रकृतिको अनुदान प्राप्त गरेको छैन/छैनौ यदि त्यसरी लिएको देखिएमा जुन सुकै बखत सम्झौता रद्द गर्न तथा कानुन बमोजिम सजाय भोग्न मेरो/हाम्रो मन्जुरी छ ।
७. म/ हामी कृषि ज्ञान केन्द्र बाट प्राप्त अनुदानमा कार्यक्रम कृषि कार्यमा मात्र प्रयोग गर्नेछु ।
८. म/ हामीले अनुदानमा प्राप्त गरेको सामग्री उपकरणहरु कसैलाई बिक्री गर्ने छैन १ बर्ष पछि अनुगमन गर्दा पनि औजार उपकरण बिक्री गरेको देखिएमा नौगाड गाउपालिका , कृषि बिकास शाखाले जुनसुकै कारवाही गर्दा पनि म सहन तयार छु/छौ । र त्यस्तो सजाय पाएमा ३ बर्ष सम्म नौगाड गाउपालिकाको कुनै पनि अनुदान कार्यक्रममा अनुदान माग गर्ने छैन/छैनौ ।
९. म/ हामी माथी उल्लेखित विवरण/जानकारी/कागजात गलत प्रमाणित भएमा प्रचलित कानुन नियम अनुसार कारवाहीको भागिदार बन्ने स्वघोषणा गर्दछु/गर्दछौ ।

ल्याप्चे/सहि छाप

दाँया	बाँया

हस्ताक्षर:

नाम:

पद:

समुह/सहकारी/फर्मको नाम:

सम्पर्क नं.:

ठेगाना:

मिति:

छाप:



४. कार्यक्रम सञ्चालनका लागि आवश्यक पर्ने उत्पादन सामग्रीहरू:

सि.नं.	उत्पादन सामग्रीको नाम	परिणाम	गुणस्तर	कैफियत
१.				
२.				

५. तालिम लिएको/नलिएको:-

सि.नं.	तालिमको विषय	तालिम अवधि	तालिम लिने व्यक्तिको नाम	तालिम आयोजना गर्ने सस्था/कार्यालय
१.				
२.				
३.				

८. जनशक्ति (कृषक समुह / कृषि फर्म/ कृषि सहकारी को हकमा)

सि.नं.	जम्मा सदस्य संख्या	पुरुष संख्या	महिला संख्या	दलित अथवा अल्पसंख्यक	आपांग संख्या
१.					



१. नाम:

ठेगाना:

सम्पर्क नं:

कृषक समुह / कृषि फर्म / सहकारी / सस्थाको नाम:

२. हाल सम्म गरेका कृषि कार्यको विवरण:

सि.नं.	कामको विवरण	कति क्षेत्रफल/ संख्यामा गरेको	काम गर्न लागेको कति वर्ष भएको	वार्षिक उत्पादन	वार्षिक बिक्री
१.					
२.					
३.					

३. प्रस्तावित कार्यक्रमको नाम :

कार्यक्रम सञ्चालन गरिने स्थल:

सञ्चालन गरिने क्रियाकलापहरु:

सि.नं.	क्रियाकलापहरु	इकाई	परिमाण	कहिले गर्ने
१.				
२.				
३.				



नौगाड गाउँपालिका कृषि विकास शाखाबाट संचालित कृषि कार्यक्रमहरुमा अनुदानग्राहीहरुले पेश गर्ने प्रस्तावना

अनुदानग्राहीले पेश गर्ने आवेदन

मिति:-

श्री प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत ज्यू
नौगाड गाउँपालिका, होपरीगाड दार्चुला

बिषय:कार्यक्रममा सहभागी हुन पाउँ बारे ।

महोदय,

तहाँ कार्यालयको मिति.....मा प्रकाशित सुचना अनुसार
..... कार्यक्रममा सहभागी हुन पाउँ भनि सुचनामा उल्लेख भए
बमोजिमका कागजातहरु सहित यो आवेदन पेश गरेको छु/छौं । साथै यस कार्यालयबाट विगत दुई वर्षमा यसै
प्रकृतिको कार्यक्रमका लागि अनुदान तथा भुक्तानि नलिएको व्यहोरा समेत अनुरोध छ ।

निवेदक:

नाम:

ठेगाना:

दस्तखत:

समुह/संस्था/फर्म:

सम्पर्क नं.

छाप:

निवेदन साथ संलग्न कागजातहरु:

- १.
- २.
- ३.
- ४.
- ५.
- ६.
- ७.