कोहलपुर नगरपालिका

# नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

## कोहलपुर, बाँके

लुम्बीनी प्रदेश, नेपाल

( ......कृषि...... शाखा)

त्र संख्या : २०७९/०८०

फोन नं ०८१ ५४१७५८

email : agro@kohalpurmun.gov.np

त्रलानी न

मिति २०७९/१२/१५

धानको उन्नत वीउ माग सम्वन्धी सुचना

प्रस्तुत विषयमा कोहलपुर नगरपालिका नगर कृषि शाखाको आ.व. २०७९/०८० संघीय शशर्त अनुदान तर्फको **खाद्यान्न बालीको उन्नत वीउ उपयोगमा अनुदान** अर्न्तगत धान र वर्षे मकैको वीउमा ५० प्रतिशत अनुदानमा कृषकहरुलाई वितरण गरिने कार्यकम भएकोले तपसिलका जातहरु मध्य आवश्यक पर्ने र लगाउने क्षेत्रफल (विगाह/कठ्ठा) को विवरण सहितको माग निवेदन १५ दिन मिति २०७९/१२/३० गते भित्र कोहलपुर नगरपालिका नगर कृषि शाखामा पेश गर्न हुन सम्वन्धित सम्पुर्ण कोहलपुर नगरपालिका भित्रका कृषकहरुलाई यसै सुचनाद्धारा जानकारी गरिन्छ ।

तपसिल

**माग गर्न सकिने धानका जातहरु**

(१) राधा ४ (२) राधा १४ (३) रामधान (४) सावा मनसुली (५) सावा मनसुली सव १

(६) मकै (रामपुर कम्पोजिट) र हाइब्रिड बहायक अन्य उन्नत जातहरु भए उल्लेख गर्ने ।

**निवेदन साथ पेश गर्नु पर्ने कागजातहरु**

१. कृषक समुह/कृषि सहकारी/कृषि फर्म दर्ता भएको
दर्ता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपी ( नियमानुसार नविकरण/सुचीकृत भएको) ।

२. कृषक समुह/कृषि सहकारीका वीउ मागको निर्णय ।

३. ब्यक्तिगत कृषकको हकमा नागरिकता र जग्गाधनी पुर्जाको प्रतिलिपी ।

४. जात, क्षेत्रफल र परिमाण सहितको माग निवेदन (निवेदनको ढाचा नगर कृषि शाखाबाट प्राप्त गर्न सकिने) छ ।

नोट जानकारीका लागी नगर कृषि शाखा कोहलपुरको फोन न. ०८१ ५४१७५८, ९८५८०५५६९०, ९८४८१६८६७९, ९८६४८८०२८९

टिकाराम ढकाल
प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत

मिति : २०७९/......../......

श्री कोहलपुर नगरपालिका
नगर कृषि शाखा
कोहलपुर बाँके ।

विषय ;अनुदानमा धानको बीउ उपलब्ध गराई पाउँ भन्ने सम्बन्धमा ।

उपरोक्त सम्बन्धमा कोहलपुर नगरपालिका नगर कृषि शाखाको मिति २०७९/१२/१५ गतेको सुचना अनुसार ५० प्रतिशत अनुदानमा धानको वीउ वितरण गरिने भएकोले मलाई /हामिलाई तपशिल अनुसारको धानको वीउ आवश्यक परेकोले सुचना अनुसारका कागतजात सहित यो निवेदन पेश गर्दछु / गर्दछौं ।

माग गरेको धाँनको जात पिरमाण तथा क्षेत्रफल

| सि.नं | धाँनको जात | लगाउने क्षेत्रफल(कठ्ठा ) | परिमाण (के .जी) | कैफियत |
|---|---|---|---|---|
| १ | राधा ४ | | | |
| २ | राधा १४ / वह्गुणी | | | |
| ३ | रामधान | | | |
| ४ | सावा मन्सुली | | | |
| ५ | सावा मन्सिल सव १ | | | |
| जम्मा | | | | |

निवेदक :
दस्तखत :
नामः
ठेगना :
सम्पर्क नम्बर :
कृषक समुह / सहकारी/ कृषि फर्मको छापः