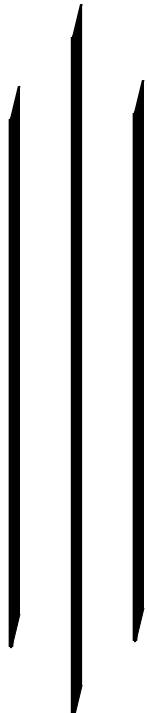


हुप्सेकोट गांउपालिका
गांउ कार्यपालिकाको कार्यालय
भ्र्यालबास, नवलपरासी ब.सु.पूर्व, गण्डकी प्रदेश, नेपाल
साना सिंचाई निर्माण/मर्मत संभार /प्लाष्टिक पोखरी निर्माण स्कीम
कार्यक्रमको लागि



अनुरोध फाराम

आ.व. २०७५/७६



सम्पर्क

हुप्सेकाट गांउपालिका, कृषि शाखा

नवलपरासी (ब.सु.पूर्व) जिल्ला

फो नं. ९८४५०५५७६३/९८५७०४१७६३/९८६७१०९३५/९८०४४६५१४३

साना सिंचाई कार्यक्रमबाट सहयोगको लागि दिनुपर्ने निवेदनफाराम

विषयः साना सिंचाई कार्यक्रमबाट सहयोगको लागि अनुरोध ।

श्रीमान प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत ज्यू
ट्यूसेकोट गाउंउपालिका, गाउंउ कार्यपालिकाको कार्यालय,
भ्र्यालबास, नवलपरासि ब.सु.पूर्व

महोदय,

उपरोक्त विषयमा हामी निम्न लिखित निवेदन भरेका व्यतिहरुल ट्यूसेकोट गाउंउपालिका वार्ड नं. ...स्थीत श्री समुह संस्थाका हामी निम्न लिखित हस्ताक्षर भएका व्यतिहरुको निम्न लिखित जमिनमा सिंचाई सुविधा विस्तार (नया नर्माण तथा मर्मत) का लागी साना सिंचाई विशेष कार्यक्रमबाट सहयोग पाउ भनि विद्यमान तथा सम्भावित उपभोक्ताको तर्फबाट प्रति आयेजना रु ३०००-(अक्षेरुपी तिन सय) का दरले राजश्व दाखिला गरेको भौचर आयेजना कार्यन्वयनमा लाग्ने मोटामोटी बजेट बांडफांड र समुहको निर्णयको प्रतिलिपि सहित यो निवेदन दिएका छौं । हामीले यस कार्यक्रम अन्तर्गत अपनाउनु पर्ने निति र कार्यविधिहरु सम्पूर्णरूपमा वुझेका छौं र त्यसै अनुसार पुर्णरूपमा सहमत छौं । यस कामको लागी आवश्यक पर्ने कागजात र समुह प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि सम्बन्धित वडाको सिफारिस सहित निवेदन फारमा क) ख) र ग) सम्बन्धित वडा कार्यालयको मदतबाट भरि पेश गरेका छौं ।

निवेदक

समुहको नाम
ठेगाना
समुह दर्त नं.
समुह दर्ता गर्ने संस्था
दर्ता मिति

उपभोक्ता समुहको अध्यक्ष : प्रतिनिधिको
हस्ताक्षर :
पुरा नाम :
ठेगाना :
पद :
सम्पर्क नं. :
सम्पर्क व्यक्ति :
संस्था छाप :

निवेदन फाराम
सिंचाई अयोजना सम्बन्धी अधारभूत जानकारी

१. अयोजना सम्बन्धी विवरण

१. प्रस्तवित आयोजनाको नाम र ठेगाना
२. प्रस्तावित आयोजनाको किसिम नया मर्मत सुधार अन्य खुलाउने
३. प्रस्तावित आयोजनावाट लाभान्वित उपभोक्ताहरुको संख्या र लैगिक विवरण

विवरण	महिला	पुरुष	जम्मा
दलित संख्या			
जनजाती			
अन्य संख्या			
जम्मा संख्या			

४. बर्तमान जल उपभोक्ताहरुको परिवार संख्या

५. थप सम्भाव्य परिवार संख्या

६. योजनाको लागत अनुमान

सि.नं.	काम वा समाग्रीको विवरण	इकाई	परिमाण	दर	जम्मा रकम
१					
२					
३					
४					
५					
६					
७					
८					
९					
१०					
	जम्मा				

समुहले लगानी गर्न सक्ने अधिकतमा रकम रु :.....(प्रतिशत)

टुक्रेकोट गांउपालिका वाट अपेक्षा गरेको न्यूनतम रकम रु(प्रतिशत)

उपभोक्ता विवरण

नोट : आवस्यकता अनुसार नपुग भएमा थप पाना प्रयोग गर्न सकिने छ ।

जम्मा जग्गाको क्षेत्रफल विगाहा (.....हेक्टर)

सिंचाई गर्ने जम्मा क्षेत्रफल विगाहा.....



हुप्सेकोट गांउपालिका

गांउ कार्यपालिकाको कार्यालय

वडा नं.

नवलपरासी व.सु.पूर्व, गण्डकी प्रदेश, नेपाल

प.सं.: २०७५/०७६

च.नं.

मिति: २०७५/.. /..

विषय: सिफारिस सम्बन्धमा ।

श्री हुप्सेकोट गांउपालीका
कृषि शाखा, भ्र्यालबास

यस वडा अन्तर्गत गांउपालीका वार्ड नं.मा गठन भएको कृषक समुह/कृषि स.सं. लि.उपभोक्ता समितिको कार्य क्षेत्रको स्थलगत निरिक्षण गर्दा कृषक समुह सहकारीमा आधारित साना सिंचाई विशेष कार्यक्रम अन्तर्गत सम्बन्धि कार्यको लागी निम्नानुसार कार्य संचालन गर्न अति आवश्यक भएकोले सहयोग गरि दिनु हुन सिफारिस साथ अनुरोध छ ।

तपशिल

१. कुलो वाध छेकवार निर्माण मर्मत
२. वोरिङ र पम्पसेट
३. डिकी पम्प.....गोटा
४. पाईप.....साइजको.....मिटर
५. अन्य
६. सिंचाई भै रहेको क्षेत्रफल
७. योजना संचालन भएमा थप हुने क्षेत्रफल

नाम :

पद:

दस्तखतः

मिति :

सिंचाई स्क्रमको नक्सा बनाउनु पर्ने छ

इनार पम्पसेट निर्माणको लागी

१. सार्वजनिक स्थानमा इनार पम्पसेट सिंचाई योजनाको हकमा खन्ने वा पम्पसेट गाडने समस्या छ? छैन?
२. इनार खन्ने वा पम्पसेट गाडने जग्गाको इजाजत पत्र वा लालपुर्जाको प्रतिलिपि छ? छैन?
३. मोटर पम्पसेट गाडने स्थानवाट पानीको वितरण गर्ने खेत वारीको अन्दाजी दुरी ...की.मी.
४. मोटर पम्पसेट वा इनारको सिंचित हुने क्षेत्रफल
५. मोटर पम्पसेट रेख देखको लागी पम्पसेट हाउस वनाउनु पर्ने
६. मोटर पम्पसेट मर्मत संभरको लागी समुहको हितकोष रकम मौजदात छ? छैन?
७. इनार वोरिङ्ग खन्ने वरपर कति गहिराईमा पानी स्थायी भएको छ? फिटमा।
८. पानी तान्ने ठाउ
 - क) खोला नदि श्रोतवाट
 - ख) इनारवाट
 - ग) वोरिङ्गवाट
९. पानी तान्नु पर्ने गहिराई.....फिटमा
१०. पानी तान्न मात्रा
 - क) १ इन्च
 - ख) २ इन्च
 - ग) ३ इन्च
 - घ) ४ इन्च
११. मोटर राखी सबै भन्दा नजिकको ठाउमा उपलब्ध विद्युत क्षेत्रमा
 - क) सिंगल फेज
 - ख) थ्रि फेज
 - ग) पम्पीङ्ग सेटवाट तान्ने

निवेदक

उपभोक्ता समुहको अध्यक्ष : प्रतिनिधिको हस्ताक्षर :

पुरा नाम :

ठेगाना :

पद :

सम्पर्क नं. :

सम्पर्क व्यक्ति :

संस्था छाप :

मिति :