



सोलुदुधकुण्ड नगरपालिका
सोलुदुधकुण्ड नगरपालिकाको कार्यालय



प.स. २०७९/०८०
च.न.:

सल्लेरी, सोलुखुम्बु
कोशी प्रदेश, नेपाल

मिति: २०८०/०१/२९

विषय: सम्झौता गर्न आउँदा सम्बन्धमा।

प्रस्तुत विषयमा सोलुदुधकुण्ड नगरपालिका कृषि शाखाको आ.व. २०७९/०८० को वार्षिक स्वीकृत कार्यक्रम अनुसार मिति २०७९/१२/०८ गते प्रकाशित सूचना अनुसार सर्त तर्फको रैथाने बाली प्रवर्द्धन कार्यक्रम अनुदानका लागि तपशिल बमोजिमको कृषि फर्म/कृषक समूहहरु छनौट गरिएको हुँदा सूचना प्रकाशित भएको मितिले ७ दिन भित्र तपशिल बमोजिमको कागजात सहित सोलुदुधकुण्ड नगरपालिकाको कृषि शाखामा सम्झौताका लागि निवेदन दर्ता गर्नुहुन सम्बन्धित सबैको जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ।

सम्झौताको लागि छनौट भएका कृषक समूह/कृषि फर्म

क्र.सं.	कृषक समूह/कृषि फर्मको नाम	ठेगाना	सम्पर्क व्यक्तिको नाम	सम्पर्क नं.
१	शिव मन्दिर कृषक समूह	सोलु दु.न.पा.११	महेश कार्की	९८६३९५२९२६
२	सेतीदेवी बहु.कृषक समूह	सोलु दु.न.पा.११	विष्णुमाया बस्नेत	९८३२९५१२३६
३	गुप्तेश्वारी कृषक समूह	सोलु दु.न.पा.११	युवाराज राई	९८४५१२६२२३
४	सालोभदा कृषक समूह	सोलु दु.न.पा.११	मिन वहादुर नेपाली	९८४४०२७४५८
५	मखामली महिला तरकारी तथा फलफूल कृषक समूह	सोलु दु.न.पा.११	बालकुमारी कार्की	९८४८६६१७२५/ ९८४८६५७४३८
६	विपिन कृषि तथा पशु फर्म	सोलु दु.न.पा.११	शेर वहादुर खड्का	९८०३१७६३४२/ ९७६२३३११९६

तपशिल:

सम्झौता गर्न आउँदा अनिवार्य रूपमा पेश गर्नु पर्ने आवश्यक कागजातहरु

१. निवेदन।
२. कृषक समूह/कृषि फर्म दर्ता नविकरण भएको प्रमाण-पत्रको प्रतिलिपि।
३. कृषक समूह/कृषि फर्म को स्थायी लेखा दर्ता प्रमाण-पत्रको प्रतिलिपि र गत आ.व. २०७८/२०७९ को कर चुक्ताको प्रमाण-पत्रको प्रतिलिपि।
४. सम्बन्धित वडा कार्यालयको सिफारिस।
५. कृषक समूहले कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने निर्णयको प्रतिलिपि।
६. कृषि फर्म/कृषक समूहको नाममा सञ्चालन भएको बैंक खाता नम्बर।
७. फर्म सुचिकृत भएको प्रमाण-पत्रको प्रतिलिपि।

नोट: लागत साझेदारी वापत कृषक समूह/फर्मले व्यहोर्ने रकम कृषि समूह/फर्मको बैंक खातामा अग्रिम जम्मा गर्नुपर्ने छ।

थप जानकारीको लागि

सम्पर्क नं. ९८६९६६६०८२

Pasandh

पासाड गेल्लेजेन शेर्पा
कृषि शाखा प्रमुख
पासाड गेल्लेजेन शेर्पा
कृषि शाखा प्रमुख