**अनुसूची - ५**

(दफा ४ को उपदफा (२) सँग सम्बन्धित)

श्रीमान् कार्यालय प्रमुख ज्यू मितिः

कृषि विकास कार्यालय, सल्यान ।

विषयः न्यूनतम समर्थन मूल्य सहयोगका लागि सूचिकृत सम्बन्धमा ।

महोदय,

उपरोक्त सम्बन्धमा तहाँ कार्यालयको मिति .................................... मा प्रकाशित सूचिकृत हुने सम्बन्धि सूचना अनुसार "**ब्यवसायिक तरकारी (काउली बन्दा) खेती गर्ने कृषकहरुलाई न्यूनतम समर्थन मूल्यमा सहयोग गर्ने कार्यक्रम" मा** म/हामि ........................................................................................ संलग्न ब्यवसायिक योजना अनुसार (काउली बन्दा) खेती गर्न ईच्छुक भएको हुदाँ न्यूनतम समर्थन मूल्य सहयोगका लागि सूचिकृत गराईदिनुहुन यो निवेदन पेस गर्दछौं/ छु ।

निवेदक

नामः

दस्तखतः

नाम थरः

पदः

सम्पर्क फोन नं.

मितिः

संस्थाको छापः

ब्यावसायिक योजना

१: ब्यावसायिक योजनाको सारांश

|  |  |
| --- | --- |
| कार्यक्रमको नामः **ब्यवसायिक तरकारी (काउली बन्दा) खेती गर्ने कृषकहरुलाई न्यूनतम समर्थन मूल्यमा सहयोग** | |
| आवेदकको नामः | |
| ठेगानाः | |
| आधिकारिक ब्यक्तिको नाम र ठेगानाः | |
| मो. नं. : | |
| कार्यक्रम वाट लाभान्वीत विवरणः (समूह/सहकारीको हक)  घरदुरी संख्याः दलीत.........जनजाती................ अन्य......... जम्माः.......  जनसंख्याः दलीत महिला....... पुरुष ...... जनजाती महिला ...... पुरुष ....... अन्य महिला ...... पुरुष .....  जम्माः महिला ......... पुरुष.......... जम्माः.......... | |
| **गत बर्ष तरकारी खेती गरिएका क्रियाकलापहरुः** (तरकारी बालीहरु........................................................) | |
| क्षेत्रफलः | उत्पादनः |
| विक्रि रकमः | खुद नाफाः |

उत्पादन योजनाः

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| काउली बन्दा लगाउने स्थल | | नगरपालिका/ गाउँपालिकाः ............................. वडा नं. :......................  स्थान / टोलः .............................. जमिनको मोहडाः.................. बालि लगाउने क्षेत्रफलः सिंचित / असिंचित | | | | | | |
| क्र.स. | बालीको नाम | जात | क्षेत्रफल (रोपनी) | लगाउने बेर्ना संख्या | बाली लगाउने मिति | उत्पादन हुने मिति | अनुमानित उत्पादन (किलो) | विक्रि बजार क्षेत्र |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |