



अनुसूची -२

(परिच्छेद -२ को दफा ७ (२) संग सम्बन्धित)

मिति:-.....

विषय:- अनुदान उपलब्ध गरिदिन हुन ।

श्रीमान् प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू ।
सिंजा गाउँपालिका नराकोट जुम्ला ।

तहाँ कार्यालय बाट मिति.....मा प्रकाशित सूचना अनुसार संचालन हुन लागेको.....कार्यक्रमको उद्देश्य, लागत समयावधि जनसंख्या लगायतको विवरण तपशिलमा उल्लेख गरिएको छ । कार्यक्रम संचालन गर्न आर्थिक / बस्तुगत /लागत साझेदारी सहयोग आवश्यक परेको हुँदा अनुदान उपलब्ध गराइदिनहुन अनुरोध गर्दछौ / छु ।

तपशिल

अनुदानग्राहीको नाम:-

ठेगाना:-

स्थानीय तह / प्रदेश:-

वडा नं:-

कार्यक्रमको नाम:-

कार्यक्रमको उद्देश्य:-

अनुदान रकम आवश्यक पर्नुको कारण:-

कार्यक्रम संचालन गर्न लाग्ने कुल लागत:-

कार्यक्रम सम्पन्न गर्न लाग्ने समय:-

कार्यक्रमबाट लाभान्वित जनसंख्या:-

कार्यक्रम संचालन गर्ने कार्ययोजना:-

निवेदक

कृषक समुह / कृषि सहकारी संस्था / कृषि फार्म / उद्यमी कृषकको नाम:-

अध्यक्ष / प्रतिनिधिको दस्तखत:-

नाम थर:-

पद:-

सम्पर्क फोन नं:-

मिति:-

संस्थाको छाप:-