# कोल्ड रुम निर्माण कार्यक्रमको लागि प्रस्ताव

1. **आवेदकको संक्षिप्त परिचय**

|  |  |
| --- | --- |
| आवेदक संस्थाको नामः | ठेगानाः |
| कार्यक्रम संचालन गरिने स्थानको ठेगानाः  | प्रोपाईटर/अध्यक्षको नाम:सम्पर्क नः |
| सम्पर्क व्यक्तिःसम्पर्क नं | संलग्न हुने कृषक घरधुरी संख्याः |

1. निर्माण गरिने कोल्डरुमको क्षमता: मे.टन.
2. कोल्डरुममा राखिने कृषि उपज सम्बन्धि विवरण

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| क्र.सं. | भण्डारण हुने बस्तुको नाम | परिमाण | उपज उत्पादन हुने क्षेत्र  | भण्डारण गरिने महिनाहरु | कैफियत |
| १ |   |   |   |   |   |
| २ |   |   |   |   |   |
| ३ |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | जम्मा |  |  |  |  |

1. पूर्वाधारको अवस्था
* निर्माण स्थलको क्षेत्रफल:
* निर्माण स्थलको कित्ता नम्बर:
* निर्माण स्थल रहेको जग्गाधनीको नाम:
* जग्गाधनीको सम्पर्क नम्बर:
* बिद्युत सुविधा: थ्री फेज/टु फेज
* विद्युत आपूर्तिलाई नियमित राख्न गरिने कामहरु उल्लेख गर्नुहोस् ।
* निर्माण स्थलमा सडकको सुविधा:

मुख्य सडकको नाम:

मुख्य सडक र निर्माण स्थल जोड्ने सडक/बाटोको नाम:

मुख्य सडकबाट निर्माण स्थलको दुरी: कि.मि.

मुख्य सडक र निर्माण स्थल जोड्ने सडकमा पर्ने कच्ची सडकको लम्बाई: कि.मि

1. संचालन हुने क्रियाकलापहरु

| क्र.सं. | क्रियाकलाप विवरण | एकाइ | परिमाण | दर | जम्मा लागत | कार्यालयको अनुदान | अनुदानग्राहिको साझेदारी रकम |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| क. | लागत साझेदारीमा संचालन हुने |
| १ |  |  |  |  |  |  |  |
| २ |  |  |  |  |  |  |  |
| ३ |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| ख. | आफ्नै लगानीमा संचालन हुने |
| १ |  |  |  |  |  |  |  |
| २ |  |  |  |  |  |  |  |
|  | जम्मा |  |  |  |

1. माग गरेको जम्मा अनुदान रकम :
2. अनुदानग्राहीले व्यहोर्ने रकमको स्रोत :
3. कोल्ड स्टोरमा भण्डारण गरिने कृषि उपज कुन उत्पादकबाट खरिद गर्ने सम्झौता भएको छ उल्लेख गर्नुहोस (सम्झौता भएको भए मात्र)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| क्र.स | उत्पादकको नाम र ठेगाना  | सम्पर्क नम्बर | वार्षिक खरिद परिमाण  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. तपाइले भण्डारण गरेको कृषि उपज कसलाई बिक्रि गर्ने सम्झौता भएको छ? (सम्झौता भएको भए मात्र उल्लेख गर्नुहोस)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| क्र.स | बजार संचालक/बिक्रेताको नाम र ठेगाना  | सम्पर्क नम्बर | वार्षिक बिक्रि परिमाण  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. कोल्ड रुम संचालनको लागि नवीनतम सोच वा प्रविधि भए उल्लेख गर्नुहोस
2. अन्य केही भए उल्लेख गर्नुहोस् ।

हस्ताक्षर:

संस्थाको छापः