गण्डकी प्रदेश सरकार
ऊर्जा, जलस्रोत तथा खानेपानी मन्त्रालय
खानेपानी तथा सरसफाइ डिभिजन कार्यालय
स्याङ्जा, नेपाल
कार्यालय कोड नं.३४००४४३०१४

विद्युत महशुलमा अनुदान सम्बन्धि सूचना ।

सूचना प्रकाशित मिति:२०८३/०२/०५

खानेपानी तथा सरसफाई डिभिजन कार्यालय स्याङ्गजाको आ.ब.२०८२/८३ को बार्षिक स्विकृत कार्यक्रम अनुसार विद्युत महशुलमा अनुदान कार्यक्रम प्रारम्भ भएकोले स्याङ्गजा र कास्की जिल्ला भित्रका भुमिगत वा लिफ्टिङ्ग प्रविधिबाट संचालित खानेपानी आयोजनाहरुका उपभोक्ता सँस्थाहरुले चालु आ.ब.का लागि **"लिफ्टिङ्ग आयोजनामा विद्युत महशुल अनुदान सम्बन्धि मापदण्ड २०८२"** बमोजिम कार्यक्रममा सहभागी हुन सूचना आब्हान गरिएकोले तपसिल बमोजिमका कागजातहरु संलग्न गरि निवेदन पेश गर्नुहुन सुचित गरिन्छ।

तपसिलः

१) अनुदानग्राही उपभोक्ता संस्थाको नाम र ठेगाना खुल्ने नविकरण सहितको दर्ता प्रमाण-पत्र
२) लाभान्वित हुने घरधुरी र प्रति युनिट महशुल दर
३) विद्युत महशुल तिरेको बिल भर्पाई
४) संस्थाको नाममा रहेको बैङ्क खाता विवरण
५) मर्मत संम्भार कोष स्थापना भएको प्रमाण कागजात
६) संघ तथा स्थानिय सरकारबाट अनुदान नलिएको स्वघोषणा
७) अनुदान माग गर्ने उपभोक्ता समितिको निर्णय

नोटः तोकिए अनुसारको आवेदन फाराम मिति २०८३ असार ०४ गते भित्र पेश गरि सक्नुपर्नेछ, थप जानकारीको लागि यस कार्यालयमा वा ईकाइ कार्यालय कास्कीमा सम्पर्क राखु हुन अनुरोध छ ।

फोन न. ०६३-४२३११०(स्याङ्गजा कार्यालय)
ईमेलः wss.syangja@gmail.com
वेभसाईटः wssdosyangja.gandaki.gov.np

२०८३/०२/०५
डिभिजन प्रमुख

डिभिजन प्रमुख

गण्डकी प्रदेश सरकार
ऊर्जा, जलस्रोत तथा खानेपानी मन्त्रालय
खानेपानी तथा सरसफाइ डिभिजन कार्यालय
स्याङ्जा, नेपाल
कार्यालय कोड नं.३४००४४३०१४

पत्र संख्या :२०८२/०८३
सुचना न.(प्रशासन) ४

मिति:२०८३/०२/०५

बिषयः बिद्युत महशुलमा अनुदान सम्बन्धि सूचना ।

खानेपानी तथा सरसफाई डिभिजन कार्यालय स्याङ्जाको आ.ब.२०८२/८३ को बार्षिक स्विकृत कार्यक्रम अनुसार विद्युत महशुलमा अनुदान कार्यक्रम प्रारम्भ भएकोले स्याङ्जा र कास्की जिल्ला भित्रका भुमिगत वा लिफ्टिङ्ग प्रविधिबाट संचालित खानेपानी आयोजनाहरुका उपभोक्ता सँस्थाहरुले चालु आ.ब.का लागि **"लिफ्टिङ्ग आयोजनामा बिद्युत महशुल अनुदान सम्बन्धि मापदण्ड २०८२"** बमोजिम कार्यक्रममा सहभागी हुन सूचना आब्हान गरिएकोले तपसिल बमोजिमका कागजातहरु संलग्न गरि निवेदन पेश गर्नुहुन सुचित गरिन्छ।

तपसिलः

१) अनुदानग्राही उपभोक्ता संस्थाको नाम र ठेगाना खुल्ने नविकरण सहितको दर्ता प्रमाण-पत्र
२) लाभान्वित हुने घरधुरी र प्रति युनिट महशुल दर
३) बिद्युत महशुल तिरेको बिल भर्पाई
४) संस्थाको नाममा रहेको बैङ्क खाता विवरण
५) मर्मत संम्भार कोष स्थापना भएको प्रमाण कागजात
६) संघ तथा स्थानिय सरकारबाट अनुदान नलिएको स्वघोषणा
७) अनुदान माग गर्ने उपभोक्ता समितिको निर्णय

नोटः तोकिए अनुसारको आवेदन फाराम मिति २०८३ असार ०४ गते भित्र पेश गरि सक्नुपर्नेछ, थप जानकारीको लागि यस कार्यालयमा वा ईकाइ कार्यालय कास्कीमा सम्पर्क राखु हुन अनुरोध छ ।

सम्पर्क नं. ९८५६०१५१५२ ईन्जिनियर, कमल बराल (स्याङ्जा, कास्की)
सम्पर्क नं. ९८५१२४७६१६ सहायक प्रशासकीय अधिकृत, हुमनाथ ढकाल (स्याङ्जा, कास्की)
सम्पर्क नं. ९८६७७३७४६१ सब-ईन्जिनियर, बसन्त कुमार सुवेदी (स्याङ्जा)
सम्पर्क नं. ९८५६०८०५८८ अधिकृत छैठौं, मिना कुमारी श्रेष्ठ (कास्की)
फोन न. ०६३-४२३११०(स्याङ्गजा कार्यालय)
ईमेलः wss.syangja@gmail.com
वेभसाईटः wssdosyangja.gandaki.gov.np

२०८३/०२/०५
किरण पौडेल
डिभिजन प्रमुख
डिभिजन प्रमुख

गण्डकी प्रदेश सरकार
ऊर्जा, जलस्रोत तथा खानेपानी मन्त्रालय
खानेपानी तथा सरसफाइ डिभिजन कार्यालय
स्याङ्जा, नेपाल
कार्यालय कोड नं.३४००४४३०१४

अनुसुची - ४
दफा ९ को उपदफा (१) सँग सम्बन्धित)
विद्युत महशुलमा अनुदान आवेदन फारम

श्रीमान डिभिजन प्रमुख ज्यु,
खानेपानी तथा सरसफाई डिभिजन कार्यालय स्याङ्जा।

विषयः- विद्युत महशुलमा अनुदान पाउँ।

प्रस्तुत विषयमा त्यहाँ कार्यालयबाट मिति२०८२/०२/०५ गते प्रकाशित सुचना अनुसार विद्युत महशुलमा अनुदान प्राप्त गर्ने प्रयोजनको लागी सुचनामा उल्लेखित कागजातहरु यसै साथ संलग्न गरी आ.व २०८२/०८३ को .... देखि.................. महिनासम्म यस संस्थाबाट लिफ्टिङ्ग खानेपानीको लागी भुक्तानी भएको रु................(अक्षरुपि रु. ....) रकमको गण्डकी प्रदेश सरकारबाट स्विकृत मापदण्ड बमोजिम अनुदान रकम उपलब्ध गराइ पाउँ भनी यो निवेदन पेश गर्दछु।

संलग्न कागजातः
१) अनुदानग्राही उपभोक्ता संस्थाको दर्ता प्रमाणपत्र
२) संस्था नविकरण(चालु आ.व.) को प्रमाण कागजात
३) विद्युत महशुल तिरेको बिल भरपाई
४) संस्थाको नाममा रहेको बैंक खाता विवरण
५) मर्मत सम्भार कोष स्थापना भएको प्रमाण कागजात
६) संघ तथा स्थानिय सरकारबाट अनुदान नलिएको स्वघोषणा
७) अनुदान माग गर्ने उपभोक्ता समितिको निर्णय

निवेदकको
नाम..........................
हस्ताक्षर...................
ठेगाना......................
सम्पर्क नं..................
संस्थाको छाप.............