



नेपाल सरकार
ऊर्जा, जलस्रोत तथा सिंचाइ मन्त्रालय
वैकल्पिक ऊर्जा प्रवर्द्धन केन्द्र

अनुदान लिन बुझाउनु पर्ने प्रति
(Copy to be submitted for claiming subsidy)

साना/घरेलु सौर्य विद्युत प्रणालीको अनुदान आवेदन फारम
SUBSIDY APPLICATION FORM FOR SMALL/SOLAR HOME SYSTEM

To be filled in by AEPC वै.ऊ.प्र. केन्द्रले भर्ने	SSP ID # (एसएसपी सूचकाङ्क) _ _ _ _ _		
	Company ID # (कम्पनीको सूचकाङ्क) _ _ _ _ _		
To be filled in by Company कम्पनीले भर्ने	Remote Area Class: दुर्गम क्षेत्र समूह	A क ☐	B ख ☐
		C ग ☐	

GENERAL INFORMATION साधारण विवरण

System's Owner Name घरेलु सौर्य प्रणाली धनीको नाम	मोबाइल नं.
Owner's Age धनीको उमेरवर्ष	☐ महिला ☐ पुरुष जाती:
Husband/Father's Name श्रीमान्/बुवाको नाम	मोबाइल नं.
Citizenship Certificate No. & District नागरिकता प्रमाणपत्रको नम्बर र जिल्ला	नम्बर: जिल्ला:
Name of Neighbour छिमेकीको पूरा नाम	मोबाइल नं.

Address of Installation घरेलु सौर्य विद्युत प्रणाली जडान गरेको ठेगाना	हाल:	साविकको:
	प्रदेश :	जिल्ला :
	गा.पा. / न.पा.	गा.वि.स. / न.पा.
	वार्ड नं.	वार्ड नं.
	वार्ड नं., गाउँ/टोल/बस्ती:	गाउँ/टोल/बस्ती:

TECHNICAL SPECIFICATION प्राविधिक विवरण

Date of Installation जडान मिति	Day/Month/Year दिन/महिना/साल//	System Capacity प्रणालीको क्षमता	Wp (पीक वाटमा) (अंग्रेजीमा मात्र लेख्ने)
Installer Company's Name जडान गर्ने कम्पनीको नाम			
Address of Installer Company जडान गर्ने कम्पनीको ठेगाना			
Agent/Branch/ Dealer आपूर्तिकर्ता शाखा वा डीलर		Branch शाखा ☐	Dealer डीलर ☐
After Sales Service Provided by Name & Address विक्री पश्चातको सेवा प्रदान गर्ने कार्यालय वा व्यक्तिको नाम र ठेगाना		पुरा नाम..... = जिल्ला	गा.पा./न.पा गाउँ/टोल..... टेलिफोन/मोबाइल.....
Name of the Installing Level 1 Technician / प्राविधिक शिक्षा तथा व्यवसायिक तालिम परिषद (CTEVT) बाट सौर्य विद्युत प्राविधिक तह १ प्रमाणित जडानकर्ता प्राविधिकको नाम:..... मोबाइल नं.		System's Owner Annual Income सौर्य प्रणाली धनीको वार्षिक आय (रु.).....	
Installer's CTEVT Registration Number जडानकर्ताको सिटिइडिभिट दर्ता नम्बर.....		Source of Income आयश्रोत :	
Signature of the Installing Technician जडानकर्ता प्राविधिकको हस्ताक्षर		☐ New System ☐ System Upgradation	

Panel Detail प्यानलको विवरण	Manufacturer's Name प्यानल उत्पादकको नाम		In this area, write everything only in English यस भागमा सिरियल नम्बर, उत्पादकको नाम आदि अंग्रेजीमा मात्र लेख्ने	
	Manufacture's Panel S. No. प्यानल उत्पादकको सि.नं.			
	Panel's Model प्यानलको मोडेल			
Battery Detail ब्याट्रीको विवरण	Manufacturer's Name ब्याट्री उत्पादकको नाम			
	Manufacturer's S. No. ब्याट्री उत्पादकको सि.नं./व्याच नं.			
	Battery Model ब्याट्रीको मोडेल			
Battery Type ब्याट्रीको किसिम	☐ Flooded ☐ VRLA ☐ GEL ☐ Lithium Ion	Battery Capacity ब्याट्रीका क्षमता - - - - - (एम्पियर आवरमा)		
Charge Controller Description चार्ज कन्ट्रोलरको विवरण	Manufacturer's Name उत्पादकको नाम : Brand ब्राण्ड: Model मोडल : Capacity क्षमता : Ampere (एम्पियरमा)			
Lamp Discription बत्तीको विवरण	Manufacturer's Name उत्पादकको नाम : Model मोडल: Capacity क्षमता : Watt (वाट)			

INVESTMENT AND FINANCE लगानी र आर्थिक स्रोत

Particular विवरण		Amount Rs. रकम (रु)
Total Cost of System सौर्य प्रणालीको कूल मूल्य		
Subsidy Amount अनुदान रकम		
Addition amount supported by other supporting organization (if any) कुनै संस्थाको सहयोग छ भने	Organization Name संस्थाको नाम र ठेगाना:	
Amount paid by user उपभोक्ताले खुद तिरिको रकम		

"जानकारी र उजुरीका लागि वैकल्पिक ऊर्जा प्रवर्द्धन केन्द्रको पैसा नलाग्ने टोल फ्रि नं. १६६००१४४५६६९ मा सम्पर्क गर्नुहोला ।"

BANKING बैंक				
Amount of Loan (Rs.) ऋण लिएको भए रकम (रु.)				
Financing Institution वित्तिय संस्थाको नाम				
Financing Institution's Address वित्तिय संस्थाको ठेगाना		फोन नं.:		
Loan Approval Date ऋण स्विकृत मिति				
Type of the Financing Institution वित्तिय संस्थाको किसिम		Bank बैंक ☐	Co-operative सहकारी ☐	Others अन्य ☐ _____
Annual Interest Rate on Loan (%) व्याज दर		Loan Maturity Period ऋणको भुक्तानी अवधि		

END-USES प्रयोग						
No. of Bulbs वत्तीको संख्या		Type of bulbs वत्तीको किसिम	W-LED ☐ =	Others: ☐ =	Mobile Charge Option ☐ Yes ☐ No	Radio Charge Option ☐ Yes ☐ No
Radio रेडियो	Yes छ ☐	No छैन ☐	TV टेलिभिजन		Yes छ ☐	No छैन ☐
Other Connection अन्य जडित सुविधा						

लक्षित समूह/वर्ग	☐ एकल महिला	☐ विपत्ती पिडित	☐ लोपोन्मुख जाति	☐ पिछडिएका वर्ग	☐ न्यूनतम आय भएका वर्ग
जातजाति	☐ ब्राम्हण/क्षेत्री/ठकुरी	☐ जनजाति	☐ दलित	☐ मुस्लिम	☐ मधेशी
☐ अन्य.....					

I, hereby certify that,

a) Installation has been done as mentioned above.

b) From any other government organization I have not received any subsidy for this solar home system.

c) I paid the Company/Dealer/Agent Rs. deducting the subsidy Rs.....

म प्रमाणित गर्छु कि,

क) उपरोक्त अनुसार प्रणाली जडान भएको सही हो ।

ख) मैले यस अघि नेपाल सरकारको अन्य संघ संस्थाबाट यो अनुदान सुविधा लिएको छैन ।

ग) मैले अनुदान रु..... (अक्षरमा) कटाएर बाँकी रकम रु. (अक्षरमा) मात्र कम्पनी/डिलर/एजेन्टलाई तिरेको सही हो ।

उपभोक्ताको हस्ताक्षर (लेख्न सक्ने भए)	र	उपभोक्ताको दुवै ओटाको छाप (अनिवार्य) प्रष्ट र नागरिकताको प्रमाणपत्रमा जस्तै हुनु पर्छ ।
Date मिति :/...../.....		दायाँ बायाँ औटाको छाप

We hereby certify that all the information provided in this Form as well as the attached photos and other documents are true and we take responsibility for any mistake. We also understand that there are rules and relations for corrective actions and penalty, in case of misuse of subsidy provision.

हामी प्रमाणित गर्दछौं कि उक्त व्यहोराहरु तथा यसै साथ संलग्न फोटो र कागजात साँचो हुन् र कुनै गल्ती भएमा हामी पूर्ण जिम्मेवारी लिनेछौं । अनुदान सुविधाको गलत प्रयोग भएमा नियम अनुसार जरिवाना तथा अन्य कारवाही हुने पनि बुझ्नेका छौं ।

Signature of the Installing Technician जडानकर्ता प्राविधिकको हस्ताक्षर Date मिति :/...../.....	Authorized Signature and Seal of Competent Company आधिकारिक सही तथा कम्पनीको छाप Signature दस्तखत: Name सही गर्नेको पूरा नाम: Position पद : Date मिति:
---	--

Space for Use of AEPC कार्यालय प्रयोजनको लागि ठाउँ	
Any problems/remarks गलति/कैफियत भए लेख्ने:	Appraised/Recommended मुल्याङ्कन/सिफारिश गर्ने कर्मचारीको: अनुदान सिफारिस गर्ने ☐ अनुदान सिफारिस नगर्ने ☐
जाँच गर्ने कर्मचारीको: पूरा नाम : हस्ताक्षर :	पूरा नाम : पद : हस्ताक्षर :



नेपाल सरकार
ऊर्जा, जलस्रोत तथा सिंचाइ मन्त्रालय
वैकल्पिक ऊर्जा प्रवर्द्धन केन्द्र
साना/घरेलु सौर्य विद्युत प्रणालीको अनुदान आवेदन फारम
SUBSIDY APPLICATION FORM FOR SMALL/SOLAR HOME SYSTEM

To be filled in by AEPC वै.ऊ.प्र. केन्द्रले भर्ने	SSP ID # (एसएसपी सूचकाङ्क) _ _ _ _ _			
	Company ID # (कम्पनीको सूचकाङ्क) _ _ _ _ _			
To be filled in by Company कम्पनीले भर्ने	Remote Area Class: दुर्गम क्षेत्र समूह	A क ☐	B ख ☐	C ग ☐

GENERAL INFORMATION साधारण विवरण

System's Owner Name घरेलु सौर्य प्रणाली धनीको नाम	मोबाइल नं.
Owner's Age धनीको उमेरवर्ष	☐ महिला ☐ पुरुष जाती:
Husband/Father's Name श्रीमान्/बुवाको नाम	मोबाइल नं.
Citizenship Certificate No. & District नागरिकता प्रमाणपत्रको नम्बर र जिल्ला	नम्बर: जिल्ला:
Name of Neighbour छिमेकीको पूरा नाम	मोबाइल नं.

Address of Installation घरेलु सौर्य विद्युत प्रणाली जडान गरेको ठेगाना	हाल:	साविकको:	
	प्रदेश :	जिल्ला :	गा.वि.स./न.पा.
	गा.पा./न.पा.	वार्ड नं.	
	वार्ड नं., गाउँ/टोल/बस्ती:	गाउँ/टोल/बस्ती:	

TECHNICAL SPECIFICATION प्राविधिक विवरण

Date of Installation जडान मिति	Day/Month/Year दिन/महिना/साल//	System Capacity प्रणालीको क्षमता	Wp (पीक वाटमा) (अंग्रेजीमा मात्र लेख्ने)
Installer Company's Name जडान गर्ने कम्पनीको नाम			
Address of Installer Company जडान गर्ने कम्पनीको ठेगाना			
Agent/Branch/ Dealer आपूर्तिकर्ता शाखा वा डीलर		Branch शाखा ☐	Dealer डीलर ☐
After Sales Service Provided by Name & Address विक्री पश्चात्को सेवा/प्रदाय गर्ने कार्यालय वा व्यक्तिको नाम र ठेगाना		पुरा नाम..... = जिल्ला	गा.पा./न.पा गाउँ/टोल..... टेलिफोन/मोबाइल.....
Name of the Installing Level 1 Technician / प्राविधिक शिक्षा तथा व्यवसायिक तालिम परिषद (CTEVT) वाट सौर्य विद्युत प्राविधिक तह १ प्रमाणित जडानकर्ता प्राविधिकको नाम:..... मोबाइल नं.		System's Owner Annual Income सौर्य प्रणाली धनीको वार्षिक आय (रु.).....	
Installer's CTEVT Registration Number जडानकर्ताको सिटिडिभिडि दर्ता नम्बर.....		Source of Income आयश्रोत :	
Signature of the Installing Technician जडानकर्ता प्राविधिकको हस्ताक्षर		☐ New System ☐ System Upgradation	

Panel Detail प्यानलको विवरण	Manufacturer's Name प्यानल उत्पादकको नाम		In this area, write everything only in English यस भागमा सिरियल नम्बर, उत्पादकको नाम आदि अंग्रेजीमा मात्र लेख्ने
	Manufacture's Panel S. No. प्यानल उत्पादकको सि.नं.		
	Panel's Model प्यानलको मोडेल		
Battery Detail ब्याट्रीको विवरण	Manufacturer's Name ब्याट्री उत्पादकको नाम		
	Manufacturer's S. No. ब्याट्री उत्पादकको सि.नं./व्याच नं.		
	Battery Model ब्याट्रीको मोडेल		
Battery Type ब्याट्रीको किसिम	☐ Flooded ☐ VRLA ☐ GEL ☐ Lithium Ion	Battery Capacity ब्याट्रीका क्षमता - - - - - (एम्पियर आवरमा)	
Charge Controller Description चार्ज कन्ट्रोलरको विवरण	Manufacturer's Name उत्पादकको नाम : Brand ब्राण्ड: Model मोडल : Capacity क्षमता : Ampere (एम्पियरमा)		
Lamp Discription बत्तीको विवरण	Manufacturer's Name उत्पादकको नाम : Model मोडल: Capacity क्षमता : Watt (वाट)		

INVESTMENT AND FINANCE लगानी र आर्थिक स्रोत

Particular विवरण		Amount Rs. रकम (रु)
Total Cost of System सौर्य प्रणालीको कूल मूल्य		
Subsidy Amount अनुदान रकम		
Addition amount supported by other supporting organization (if any) कुनै संस्थाको सहयोग छ भने	Organization Name संस्थाको नाम र ठेगाना:	
Amount paid by user उपभोक्ताले खुद तिरिको रकम		

BANKING बैंक				
Amount of Loan (Rs.) ऋण लिएको भए रकम (रु.)				
Financing Institution वित्तिय संस्थाको नाम				
Financing Institution's Address वित्तिय संस्थाको ठेगाना		फोन नं.:		
Loan Approval Date ऋण स्विकृत मिति				
Type of the Financing Institution वित्तिय संस्थाको किसिम		Bank बैंक ☐	Co-operative सहकारी ☐	Others अन्य ☐ _____
Annual Interest Rate on Loan (%) व्याज दर		Loan Maturity Period ऋणको भुक्तानी अवधि		

END-USES प्रयोग						
No. of Bulbs वत्तीको संख्या		Type of bulbs वत्तीको किसिम	W-LED ☐ =	Others: ☐ =	Mobile Charge Option ☐ Yes ☐ No	Radio Charge Option ☐ Yes ☐ No
Radio रेडियो	Yes छ ☐	No छैन ☐	TV टेलिभिजन		Yes छ ☐	No छैन ☐
Other Connection अन्य जडित सुविधा						

लक्षित समूह/वर्ग	☐ एकल महिला	☐ विपत्ती पिडित	☐ लोपोन्मुख जाति	☐ पिछडिएका वर्ग	☐ न्यूनतम आय भएका वर्ग
जातजाति	☐ ब्राम्हण/क्षेत्री/ठकुरी	☐ जनजाति	☐ दलित	☐ मुस्लिम	☐ मधेशी
☐ अन्य.....					

I, hereby certify that,

a) Installation has been done as mentioned above.

b) From any other government organization I have not received any subsidy for this solar home system.

c) I paid the Company/Dealer/Agent Rs. deducting the subsidy Rs.....

म प्रमाणित गर्छु कि,

क) उपरोक्त अनुसार प्रणाली जडान भएको सही हो ।

ख) मैले यस अघि नेपाल सरकारको अन्य संघ संस्थाबाट यो अनुदान सुविधा लिएको छैन ।

ग) मैले अनुदान रु..... (अक्षरमा) कटाएर बाँकी रकम रु. (अक्षरमा) मात्र कम्पनी/डिलर/एजेन्टलाई तिरेको सही हो ।

उपभोक्ताको हस्ताक्षर (लेख्न सक्ने भए)	र	उपभोक्ताको दुवै ओटाको छाप (अनिवार्य) प्रष्ट र नागरिकताको प्रमाणपत्रमा जस्तै हुनु पर्छ ।
Date मिति :/...../.....		दायाँ बायाँ औटाको छाप

We hereby certify that all the information provided in this Form as well as the attached photos and other documents are true and we take responsibility for any mistake. We also understand that there are rules and relations for corrective actions and penalty, in case of misuse of subsidy provision.

हामी प्रमाणित गर्दछौं कि उक्त व्यहोराहरु तथा यसै साथ संलग्न फोटो र कागजात साँचो हुन् र कुनै गल्ती भएमा हामी पूर्ण जिम्मेवारी लिनेछौं । अनुदान सुविधाको गलत प्रयोग भएमा नियम अनुसार जरिवाना तथा अन्य कारवाही हुने पनि बुझ्नेका छौं ।

Signature of the Installing Technician जडानकर्ता प्राविधिकको हस्ताक्षर Date मिति :/...../.....	Authorized Signature and Seal of Competent Company आधिकारिक सही तथा कम्पनीको छाप Signature दस्तखत: Name सही गर्नेको पूरा नाम: Position पद : Date मिति:
---	--

Space for Use of AEPC कार्यालय प्रयोजनको लागि ठाउँ	
Any problems/remarks गलति/कैफियत भए लेख्ने:	Appraised/Recommended मुल्याङ्कन/सिफारिश गर्ने कर्मचारीको: अनुदान सिफारिस गर्ने ☐ अनुदान सिफारिस नगर्ने ☐
जाँच गर्ने कर्मचारीको: पूरा नाम : हस्ताक्षर :	पूरा नाम : पद : हस्ताक्षर :



नेपाल सरकार
ऊर्जा, जलस्रोत तथा सिंचाइ मन्त्रालय
वैकल्पिक ऊर्जा प्रवर्द्धन केन्द्र

परामर्श संस्थाको प्राविधिकलाई दिने प्रति

(Copy for QA & M team)

साना/घरेलु सौर्य विद्युत प्रणालीको अनुदान आवेदन फारम

SUBSIDY APPLICATION FORM FOR SMALL/SOLAR HOME SYSTEM

To be filled in by AEPC वै.ऊ.प्र. केन्द्रले भर्ने	SSP ID # (एसएसपी सूचकाङ्क) _ _ _ _ _			
	Company ID # (कम्पनीको सूचकाङ्क) _ _ _ _ _			
To be filled in by Company कम्पनीले भर्ने	Remote Area Class: दुर्गम क्षेत्र समूह	A क ☐	B ख ☐	C ग ☐

GENERAL INFORMATION साधारण विवरण

System's Owner Name घरेलु सौर्य प्रणाली धनीको नाम	मोबाइल नं.		
Owner's Age धनीको उमेर	वर्ष	☐ महिला ☐ पुरुष	जाती:
Husband/Father's Name श्रीमान्/बुवाको नाम	मोबाइल नं.		
Citizenship Certificate No. & District नागरिकता प्रमाणपत्रको नम्बर र जिल्ला	नम्बर:	जिल्ला:	
Name of Neighbour छिमेकीको पूरा नाम	मोबाइल नं.		

Address of Installation घरेलु सौर्य विद्युत प्रणाली जडान गरेको ठेगाना	हाल:	साविकको:	
	प्रदेश :	जिल्ला :	गा.वि.स./न.पा.
	गा.पा./न.पा.	वार्ड नं.	
	वार्ड नं., गाउँ/टोल/बस्ती:	गाउँ/टोल/बस्ती:	

TECHNICAL SPECIFICATION प्राविधिक विवरण

Date of Installation जडान मिति	Day/Month/Year दिन/महिना/साल/.../.....	System Capacity प्रणालीको क्षमता	Wp (पीक वाटमा) (अंग्रेजीमा मात्र लेख्ने)
Installer Company's Name जडान गर्ने कम्पनीको नाम			
Address of Installer Company जडान गर्ने कम्पनीको ठेगाना			
Agent/Branch/ Dealer आपूर्तिकर्ता शाखा वा डीलर		Branch शाखा ☐	Dealer डीलर ☐
After Sales Service Provided by Name & Address विक्री पश्चात्को सेवा/प्रदाय गर्ने कार्यालय वा व्यक्तिको नाम र ठेगाना		पुरा नाम..... = जिल्ला	गा.पा./न.पा गाउँ/टोल..... टेलिफोन/मोबाइल.....
Name of the Installing Level 1 Technician / प्राविधिक शिक्षा तथा व्यवसायिक तालिम परिषद (CTEVT) वाट सौर्य विद्युत प्राविधिक तह १ प्रमाणित जडानकर्ता प्राविधिकको नाम:..... मोबाइल नं.		System's Owner Annual Income सौर्य प्रणाली धनीको वार्षिक आय (रु.).....	
Installer's CTEVT Registration Number जडानकर्ताको सिटिइडिभिट दर्ता नम्बर.....		Source of Income आयश्रोत :	
Signature of the Installing Technician जडानकर्ता प्राविधिकको हस्ताक्षर		☐ New System ☐ System Upgradation	

Panel Detail प्यानलको विवरण	Manufacturer's Name प्यानल उत्पादकको नाम		In this area, write everything only in English यस भागमा सिरियल नम्बर, उत्पादकको नाम आदि अंग्रेजीमा मात्र लेख्ने
	Manufacture's Panel S. No. प्यानल उत्पादकको सि.नं.		
	Panel's Model प्यानलको मोडेल		
Battery Detail ब्याट्रीको विवरण	Manufacturer's Name ब्याट्री उत्पादकको नाम		
	Manufacturer's S. No. ब्याट्री उत्पादकको सि.नं./व्याच नं.		
	Battery Model ब्याट्रीको मोडेल		
Battery Type ब्याट्रीको किसिम	☐ Flooded ☐ VRLA ☐ GEL ☐ Lithium Ion	Battery Capacity ब्याट्रीका क्षमता - - - - - (एम्पियर आवरमा)	
Charge Controller Description चार्ज कन्ट्रोलरको विवरण	Manufacturer's Name उत्पादकको नाम : Brand ब्राण्ड: Model मोडल : Capacity क्षमता : Ampere (एम्पियरमा)		
Lamp Discription बत्तीको विवरण	Manufacturer's Name उत्पादकको नाम : Model मोडल: Capacity क्षमता : Watt (वाट)		

INVESTMENT AND FINANCE लगानी र आर्थिक स्रोत

Particular विवरण		Amount Rs. रकम (रु)
Total Cost of System सौर्य प्रणालीको कूल मूल्य		
Subsidy Amount अनुदान रकम		
Addition amount supported by other supporting organization (if any) कुनै संस्थाको सहयोग छ भने	Organization Name संस्थाको नाम र ठेगाना:	
Amount paid by user उपभोक्ताले खुद तिरिको रकम		

"जानकारी र उजुरीका लागि वैकल्पिक ऊर्जा प्रवर्द्धन केन्द्रको पैसा नलाग्ने टोल फ्रि नं. १६६००१४४५६६९ मा सम्पर्क गर्नुहोला ।"

BANKING बैंक				
Amount of Loan (Rs.) ऋण लिएको भए रकम (रु.)				
Financing Institution वित्तिय संस्थाको नाम				
Financing Institution's Address वित्तिय संस्थाको ठेगाना		फोन नं.:		
Loan Approval Date ऋण स्विकृत मिति				
Type of the Financing Institution वित्तिय संस्थाको किसिम		Bank बैंक ☐	Co-operative सहकारी ☐	Others अन्य ☐ _____
Annual Interest Rate on Loan (%) व्याज दर		Loan Maturity Period ऋणको भुक्तानी अवधि		

END-USES प्रयोग						
No. of Bulbs वत्तीको संख्या		Type of bulbs वत्तीको किसिम	W-LED ☐ =	Others: ☐ =	Mobile Charge Option ☐ Yes ☐ No	Radio Charge Option ☐ Yes ☐ No
Radio रेडियो	Yes छ ☐	No छैन ☐	TV टेलिभिजन		Yes छ ☐	No छैन ☐
Other Connection अन्य जडित सुविधा						

लक्षित समूह/वर्ग	☐ एकल महिला	☐ विपत्ती पिडित	☐ लोपोन्मुख जाति	☐ पिछडिएका वर्ग	☐ न्यूनतम आय भएका वर्ग
जातजाति	☐ ब्राम्हण/क्षेत्री/ठकुरी	☐ जनजाति	☐ दलित	☐ मुस्लिम	☐ मधेशी
☐ अन्य.....					

I, hereby certify that,

a) Installation has been done as mentioned above.

b) From any other government organization I have not received any subsidy for this solar home system.

c) I paid the Company/Dealer/Agent Rs. deducting the subsidy Rs.

म प्रमाणित गर्छु कि,

क) उपरोक्त अनुसार प्रणाली जडान भएको सही हो ।

ख) मैले यस अघि नेपाल सरकारको अन्य संघ संस्थाबाट यो अनुदान सुविधा लिएको छैन ।

ग) मैले अनुदान रु..... (अक्षरमा) कटाएर बाँकी रकम रु. (अक्षरमा) मात्र कम्पनी/डिलर/एजेन्टलाई तिरेको सही हो ।

उपभोक्ताको हस्ताक्षर (लेख्न सक्ने भए)	र	उपभोक्ताको दुवै ओटाको छाप (अनिवार्य) प्रष्ट र नागरिकताको प्रमाणपत्रमा जस्तै हुनु पर्छ ।
Date मिति :/...../.....		दायाँ बायाँ औटाको छाप

We hereby certify that all the information provided in this Form as well as the attached photos and other documents are true and we take responsibility for any mistake. We also understand that there are rules and relations for corrective actions and penalty, in case of misuse of subsidy provision.

हामी प्रमाणित गर्दछौं कि उक्त व्यहोराहरु तथा यसै साथ संलग्न फोटो र कागजात साँचो हुन् र कुनै गल्ती भएमा हामी पूर्ण जिम्मेवारी लिनेछौं । अनुदान सुविधाको गलत प्रयोग भएमा नियम अनुसार जरिवाना तथा अन्य कारवाही हुने पनि बुझ्नेका छौं ।

Signature of the Installing Technician जडानकर्ता प्राविधिकको हस्ताक्षर	Authorized Signature and Seal of Competent Company आधिकारिक सही तथा कम्पनीको छाप
Date मिति :/...../.....	Signature दस्तखत: Name सही गर्नेको पूरा नाम: Position पद : Date मिति:

Space for Use of AEPC कार्यालय प्रयोजनको लागि ठाउँ	
Any problems/remarks गलति/कैफियत भए लेख्ने:	Appraised/Recommended मुल्याङ्कन/सिफारिश गर्ने कर्मचारीको:
	अनुदान सिफारिस गर्ने ☐ अनुदान सिफारिस नगर्ने ☐
जाँच गर्ने कर्मचारीको:	पूरा नाम :
पूरा नाम :	पद :
हस्ताक्षर :	हस्ताक्षर :



नेपाल सरकार
ऊर्जा, जलस्रोत तथा सिंचाइ मन्त्रालय
वैकल्पिक ऊर्जा प्रवर्द्धन केन्द्र

उपभोक्ताको प्रति
(User's Copy)

साना/घरेलु सौर्य विद्युत प्रणालीको अनुदान आवेदन फारम

SUBSIDY APPLICATION FORM FOR SMALL/SOLAR HOME SYSTEM

To be filled in by AEPC वै.ऊ.प्र. केन्द्रले भर्ने	SSP ID # (एसएसपी सूचकाङ्क) _ _ _ _ _			
	Company ID # (कम्पनीको सूचकाङ्क) _ _ _ _ _			
To be filled in by Company कम्पनीले भर्ने	Remote Area Class: दुर्गम क्षेत्र समूह	A क ☐	B ख ☐	C ग ☐

GENERAL INFORMATION साधारण विवरण

System's Owner Name घरेलु सौर्य प्रणाली धनीको नाम	मोबाइल नं.
Owner's Age धनीको उमेरवर्ष	☐ महिला ☐ पुरुष जाती:
Husband/Father's Name श्रीमान्/बुवाको नाम	मोबाइल नं.
Citizenship Certificate No. & District नागरिकता प्रमाणपत्रको नम्बर र जिल्ला	नम्बर: जिल्ला:
Name of Neighbour छिमेकीको पूरा नाम	मोबाइल नं.

Address of Installation घरेलु सौर्य विद्युत प्रणाली जडान गरेको ठेगाना	हाल:	साविकको:	
	प्रदेश :	जिल्ला :	गा.वि.स./न.पा.
	गा.पा./न.पा.	वार्ड नं.	
	वार्ड नं., गाउँ/टोल/बस्ती:	गाउँ/टोल/बस्ती:	

TECHNICAL SPECIFICATION प्राविधिक विवरण

Date of Installation जडान मिति	Day/Month/Year दिन/महिना/साल//	System Capacity प्रणालीको क्षमता	Wp (पीक वाटमा) (अंग्रेजीमा मात्र लेख्ने)
Installer Company's Name जडान गर्ने कम्पनीको नाम			
Address of Installer Company जडान गर्ने कम्पनीको ठेगाना			
Agent/Branch/ Dealer आपूर्तिकर्ता शाखा वा डीलर		Branch शाखा ☐	Dealer डीलर ☐
After Sales Service Provided by Name & Address विक्री पश्चात्को सेवा/प्रदाय गर्ने कार्यालय वा व्यक्तिको नाम र ठेगाना		पुरा नाम..... = जिल्ला	गा.पा./न.पा गाउँ/टोल..... टेलिफोन/मोबाइल.....
Name of the Installing Level 1 Technician / प्राविधिक शिक्षा तथा व्यवसायिक तालिम परिषद (CTEVT) वाट सौर्य विद्युत प्राविधिक तह १ प्रमाणित जडानकर्ता प्राविधिकको नाम:..... मोबाइल नं.....		System's Owner Annual Income सौर्य प्रणाली धनीको वार्षिक आय (रु.).....	
Installer's CTEVT Registration Number जडानकर्ताको सिटिइभिटी दर्ता नम्बर.....		Source of Income आयश्रोत :	
Signature of the Installing Technician जडानकर्ता प्राविधिकको हस्ताक्षर		☐ New System ☐ System Upgradation	

Panel Detail प्यानलको विवरण	Manufacturer's Name प्यानल उत्पादकको नाम	In this area, write everything only in English यस भागमा सिरियल नम्बर, उत्पादकको नाम आदि अंग्रेजीमा मात्र लेख्ने	
	Manufacture's Panel S. No. प्यानल उत्पादकको सि.नं.		
	Panel's Model प्यानलको मोडेल		
Battery Detail ब्याट्रीको विवरण	Manufacturer's Name ब्याट्री उत्पादकको नाम		
	Manufacturer's S. No. ब्याट्री उत्पादकको सि.नं./व्याच नं.		
	Battery Model ब्याट्रीको मोडेल		
Battery Type ब्याट्रीको किसिम	☐ Flooded ☐ VRLA ☐ GEL ☐ Lithium Ion		Battery Capacity ब्याट्रीका क्षमता - - - - - (एम्पियर आवरमा)
Charge Controller Description चार्ज कन्ट्रोलरको विवरण	Manufacturer's Name उत्पादकको नाम : Brand ब्राण्ड: Model मोडल : Capacity क्षमता : Ampere (एम्पियरमा)		
Lamp Discription बत्तीको विवरण	Manufacturer's Name उत्पादकको नाम : Model मोडल: Capacity क्षमता : Watt (वाट)		

INVESTMENT AND FINANCE लगानी र आर्थिक स्रोत

Particular विवरण		Amount Rs. रकम (रु)
Total Cost of System सौर्य प्रणालीको कूल मूल्य		
Subsidy Amount अनुदान रकम		
Addition amount supported by other supporting organization (if any) कुनै संस्थाको सहयोग छ भने	Organization Name संस्थाको नाम र ठेगाना:	
Amount paid by user उपभोक्ताले खुद तिरिको रकम		

"जानकारी र उजुरीका लागि वैकल्पिक ऊर्जा प्रवर्द्धन केन्द्रको पैसा नलाग्ने टोल फ्रि नं. १६६००१४४५६६९ मा सम्पर्क गर्नुहोला ।"

BANKING बैंक				
Amount of Loan (Rs.) ऋण लिएको भए रकम (रु.)				
Financing Institution वित्तिय संस्थाको नाम				
Financing Institution's Address वित्तिय संस्थाको ठेगाना		फोन नं.:		
Loan Approval Date ऋण स्विकृत मिति				
Type of the Financing Institution वित्तिय संस्थाको किसिम		Bank बैंक ☐	Co-operative सहकारी ☐	Others अन्य ☐ _____
Annual Interest Rate on Loan (%) व्याज दर		Loan Maturity Period ऋणको भुक्तानी अवधि		

END-USES प्रयोग						
No. of Bulbs वत्तीको संख्या		Type of bulbs वत्तीको किसिम	W-LED ☐ =	Others: ☐ =	Mobile Charge Option ☐ Yes ☐ No	Radio Charge Option ☐ Yes ☐ No
Radio रेडियो	Yes छ ☐	No छैन ☐	TV टेलिभिजन		Yes छ ☐	No छैन ☐
Other Connection अन्य जडित सुविधा						

लक्षित समूह/वर्ग	☐ एकल महिला	☐ विपत्ती पिडित	☐ लोपोन्मुख जाति	☐ पिछडिएका वर्ग	☐ न्यूनतम आय भएका वर्ग
जातजाति	☐ ब्राम्हण/क्षेत्री/ठकुरी	☐ जनजाति	☐ दलित	☐ मुस्लिम	☐ मधेशी
☐ अन्य.....					

I, hereby certify that,

a) Installation has been done as mentioned above.

b) From any other government organization I have not received any subsidy for this solar home system.

c) I paid the Company/Dealer/Agent Rs. deducting the subsidy Rs.

म प्रमाणित गर्छु कि,

क) उपरोक्त अनुसार प्रणाली जडान भएको सही हो ।

ख) मैले यस अघि नेपाल सरकारको अन्य संघ संस्थाबाट यो अनुदान सुविधा लिएको छैन ।

ग) मैले अनुदान रु..... (अक्षरमा) कटाएर बाँकी रकम रु. (अक्षरमा) मात्र कम्पनी/डिलर/एजेन्टलाई तिरेको सही हो ।

उपभोक्ताको हस्ताक्षर (लेख्न सक्ने भए)	र	उपभोक्ताको दुवै ओटाको छाप (अनिवार्य) प्रष्ट र नागरिकताको प्रमाणपत्रमा जस्तै हुनु पर्छ ।
Date मिति :/...../.....		दायाँ बायाँ औटाको छाप

We hereby certify that all the information provided in this Form as well as the attached photos and other documents are true and we take responsibility for any mistake. We also understand that there are rules and relations for corrective actions and penalty, in case of misuse of subsidy provision.

हामी प्रमाणित गर्दछौं कि उक्त व्यहोराहरु तथा यसै साथ संलग्न फोटो र कागजात साँचो हुन् र कुनै गल्ती भएमा हामी पूर्ण जिम्मेवारी लिनेछौं । अनुदान सुविधाको गलत प्रयोग भएमा नियम अनुसार जरिवाना तथा अन्य कारवाही हुने पनि बुझ्नेका छौं ।

Signature of the Installing Technician जडानकर्ता प्राविधिकको हस्ताक्षर Date मिति :/...../.....	Authorized Signature and Seal of Competent Company आधिकारिक सही तथा कम्पनीको छाप Signature दस्तखत: Name सही गर्नेको पूरा नाम: Position पद : Date मिति:
---	--

Space for Use of AEPC कार्यालय प्रयोजनको लागि ठाउँ	
Any problems/remarks गलति/कैफियत भए लेख्ने:	Appraised/Recommended मुल्याङ्कन/सिफारिश गर्ने कर्मचारीको: अनुदान सिफारिस गर्ने ☐ अनुदान सिफारिस नगर्ने ☐
जाँच गर्ने कर्मचारीको: पूरा नाम : हस्ताक्षर :	पूरा नाम : पद : हस्ताक्षर :



Used battery (ULAB) return voucher प्रयोग भएको ब्याट्री फिर्ता भौचर

सहूलियत लिन वैकल्पिक ऊर्जा प्रवर्द्धन केन्द्र मा बुझाउनु पर्ने प्रति

Copy to be submitted to AEPC/Recycling/Battery Collection Centre for claiming incentive of ULAB return

सम्बन्धित कम्पनीले गर्ने भौचर लागू हुने मिति...../...../.....यो मिति भन्दा अगाडि ब्याट्री विग्रीएमा वारेन्टीका लागि श्री.....लाई..... फोन नम्बर र.....ठेगानामा सम्पर्क गर्नुहोला ।

To be filled in by AEPC वै.ऊ.प्र.केन्द्रले गर्ने		SSP ID# एस.एस.पि.सुचकाङ्क		Regd. date दर्ता मिति		Entry date मिति		
To be filled in by company कम्पनीले गर्ने		Company ID# कम्पनीको सुचकाङ्क		Entry date मिति				
		Area Class क्षेत्र समुह	A क	B ख	C ग			
Name and address of the owner घरेलु सौर्य विद्युत प्रणाली धनीको नाम र ठेगाना				Owner's Signature उपभोक्ताको सहि		दायाँ बायाँ औठा छाप		
PV module capacity पि.भि. पाताको क्षमता	Watt peak वाट पिक	Date of installation: जडान मिति:	(DD/MM/YY) दिन/महिना/साल/...../.....					
Battery manufacturer's name ब्याट्री उत्पादकको नाम								
Battery model ब्याट्रीको मोडल								
Battery Manufacture Serial Number:								
Battery type ब्याट्रीको किसिम	☐ Flooded (फ्लोडेड)	☐ VRLA (भिआर यल ए)	☐ GEL (जेल)	☐ Lithium Ion लिथियम आयन	Battery capacity: ब्याट्रीको क्षमता			Ampere-hours एम्पियर आवरमा
Name and address of the competent company selling the system घरेलु सौर्य विद्युत प्रणाली विक्रेता कम्पनीको नाम र ठेगाना					Authorized Signature/ आधिकारिक हस्ताक्षर			
Space for use of battery ULAB collection center ब्याट्री संकलन केन्द्रले गर्ने								
Name & address of the collection center ब्याट्री संकलन केन्द्रको नाम र ठेगाना				ULAB receiving date: प्रयोग भएको ब्याट्री प्राप्त मिति		(DD/MM/YY) दिन/महिना/साल/...../.....		
State of the received battery ब्याट्री को अवस्था	Physical status बाहिरी आवरण			Status of electrolyte ईलेक्ट्रोलाइटको अवस्था	Full/भरी ☐	Empty/खाली ☐		
I/We, hereby, certify that we have handed over the ULAB and received NRs. _____ for the scrap and NRs. _____ Voucher price from the battery collection center. हामीले प्रयोग भएका ब्याट्री (ULAB) माथि उल्लेखित ब्याट्री संकलन केन्द्रमा बुझाई रु.....पूराको ब्याट्री वापत र रु..... भौचर वापत प्राप्त गरेको जानकारी गराउँदछु ।					Signature of the user उपभोक्ताको सहिछाप			
We have received the ULAB from above user and neutralized the acid as per the standard procedure and handed it over to the below mentioned recycling plant. हामीले उपभोक्ता/कम्पनी/डिलर/एजेन्ट वाट प्राप्त प्रयोग भएको ब्याट्री (ULAB) को एसिड न्यूट्रलाइज गरेर तल उल्लेखित रिसाईकल उद्योगमा बुझाएको कुरा जानकारी गराउँदछौ ।					Signature of the user उपभोक्ताको सहिछाप			
Space use by authorized agent of recycling plant रिसाईकल उद्योगले गर्ने								
Name & address of the authorized agent of recycling plant रिसाईकल उद्योगको नाम र ठेगाना								
Contact person सम्पर्क व्यक्तिको पूरा नाम					Phone फोन			
We, hereby, certify that we have received the used solar battery from above battery collection center हामीले माथि उल्लेखित ब्याट्री संकलन केन्द्रबाट प्रयोग भएका ब्याट्री (ULAB) प्राप्त गरेको जानकारी गराउँदछौ ।					Signature of the user उपभोक्ताको सहिछाप			

"जानकारी र उजुरीका लागि वैकल्पिक ऊर्जा प्रवर्द्धन केन्द्रको पैसा नलाग्ने टोल फ्री नं. १६६००१४४२६६९ मा सम्पर्क गर्नुहोला ।"



ULAB return Voucher प्रयोग भएको ब्याट्री (ULAB) फिर्ता भौचर

To be submitted by SHS PQ Company to AEPC while claiming the subsidy
मान्यता प्राप्त कम्पनिले घरेलु सौर्य बिद्युत प्रणालीको अनुदान फारमसँग वै.ऊ.प्र.केन्द्रमा बुझाउनु पर्ने प्रति

To be filled in by AEPC वै.ऊ.प्र.केन्द्रले भर्ने		SSP ID# एस.एस.पि.सुचकाङ्क					
To be filled in by company कम्पनीले भर्ने		Company ID# कम्पनीको सुचकाङ्क					
		Area Class क्षेत्र समुह	A क	B ख	C ग		
Name and address of the owner घरेलु सौर्य विद्युत प्रणाली धनीको पूरा नाम र ठेगाना		Owner's Signature उपभोक्ताको सहि				दायाँ	बायाँ
						औठा छाप	
PV module capacity पि.भि. पाताको क्षमता	Watt peak वाट पिक	Date of installation: जडान मिति:	(DD/MM/YY) दिन/महिना/साल -----/-----/-----				
Battery manufacturer's name ब्याट्री उत्पादकको नाम							
Battery model ब्याट्रीको मोडल							
Battery Manufacture Serial Number:							
Battery type ब्याट्रीको किसिम	☐ Flooded (फ्लोडेड)	☐ VRLA (भिआर यल ए)	☐ GEL (जेल)	☐ Lithium Ion लिथियम आयन	Battery capacity: ब्याट्रीको क्षमता	Ampere-hours एम्पियर आवरमा	
Name and address of the PQ company selling the system घरेलु सौर्य विद्युत प्रणाली बिक्रेता कम्पनीको नाम र ठेगाना						Authorized Signature/ आधिकारिक हस्ताक्षर	
						Company Stamp कम्पनीको छाप	

“जानकारी र उजुरीका लागि बैकल्पिक ऊर्जा प्रवर्द्धन केन्द्रको पैसा नलाग्ने टोल फ्रि नं. १६६००१४४५६६९ मा सम्पर्क गर्नुहोला ।”