

श्रीमान् कार्यकारी निर्देशकज्यु,  
वैकल्पिक ऊर्जा प्रवर्द्धन केन्द्र,  
ताहाचल, काठमाण्डौ ।

विषय : जैविक ऊर्जामा आधारित संस्थागत फलामे सुधारिएको चुलो जडानका लागि निवेदन ।

उपरोक्त विषयमा त्यस केन्द्रबाट मिति २०८ / / मा प्रकाशित सूचना अनुसार  
.....संस्थामा जैविक ऊर्जामा आधारित संस्थागत सुधारिएको चुलो  
जडान गर्न इच्छुक तथा आवश्यक रहेकाले निम्न विवरणहरु भरी निवेदन गरेका छौ ।

## विवरण

१. संस्थागत फलामे सुधारिएको चुलो प्रयोजनको लागि जडान गर्न माग गर्ने संस्थाहरु (जस्तै: सार्वजनिक पाठशाला, सार्वजनिक अस्पताल तथा स्वास्थ्य केन्द्र, प्रहरी तथा सैनिक व्यापार, धार्मिक स्थल तथा अनाथाश्रम सार्वजनिक संस्थाहरु आदि) को विवरण:

संस्थाको नाम:.....

ठेगाना : ..... वडा नं. ....

संस्था दर्ता वा संबन्धीत संस्थाको आधिकारिकताको संकेत : (प्रमाण संलग्न गर्नुहोस्)

२. संस्थागत फलामे सुधारिएको चुलोमा प्रयोग हुने जैविक वस्तुको उपलब्धताको विवरण :

(√ चिन्ह लगाउने)

१) दाउरा : प्रशस्त ( ), ठीकै मात्रामा ( ) – स्रोत : .....

२) कृषि अवशेष: प्रशस्त ( ), ठीकै मात्रामा ( ) – स्रोत : .....

३) ब्रिकेट: प्रशस्त ( ), ठीकै मात्रामा ( ) – स्रोत : .....

४) पेलेट: प्रशस्त ( ), ठीकै मात्रामा ( ) – स्रोत : .....

५) अन्य (उल्लेख गर्नुहोस्) .....

३. संस्थागत फलामे सुधारिएको चुलो कुन उद्देश्यको लागि प्रयोग गर्नुहुन्छ लेख्नुहोस् :

४. हाल प्रयोग भइराखेको चुलो : (✓ चिन्ह लगाउने)

- ☐ परम्परागत चुलो      ☐ सुधारिएको चुलो      ☐ तीन ढुङ्गे चुलो
- ☐ अन्य (उल्लेख गर्नुहोस्) .....

५. दाउरा प्रयोग भइरहेको खण्डमा प्रति महिना खपत किलोग्राममा उल्लेख गर्नुहोस्

.....

६. संस्थागत फलामे सुधारिएको चुलो कस्तो प्रकारको जडान गर्नुहुन्छ : (✓ चिन्ह लगाउने)

- ☐ एक मुखे चुलो      ☐ दुई मुखे चुलो      ☐ तीन मुखे चुलो

७. संस्थागत फलामे सुधारिएको चुलो कुन ठाउँमा जडान गर्नुहुन्छ : (✓ चिन्ह लगाउने)

- ☐ भित्र      ☐ बाहिर

८. एक पटकमा कति जना व्यक्तिका लागि खाना/परिकार पकाउनु हुन्छ: उल्लेख गर्नुहोस्

- ☐ ३० देखि ५० जना      ☐ ५१ देखि १०० जना      ☐ १०० देखि माथि

९. संस्थागत फलामे सुधारिएको चुलोमा कस्तो प्रकारको भाँडा प्रयोग गर्नुहुन्छ: (✓ चिन्ह लगाउने)

- ☐ डेक्ची      ☐ कराई      ☐ प्रेसर कुकर

☐ अन्य (उल्लेख गर्नुहोस्).....

१०. संस्थागत फलामे सुधारिएको चुलोमा प्रयोग हुने भाँडाको विवरण भर्नुहोस् :

| क्र.सं | भाँडा | व्यास (Diameter) इन्चमा | उचाई (Height) इन्चमा |
|--------|-------|-------------------------|----------------------|
| १      |       |                         |                      |
| २      |       |                         |                      |
| ३      |       |                         |                      |

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| ४ |  |  |  |
| ५ |  |  |  |

१२. ढुङ्गा, माटो, ईट्टा जस्ता स्थानिय सामानहरु संस्थाले जुटाउनु पर्ने

१३. सम्पर्क व्यक्तिको नाम :

भान्छेको नाम: .....

मो.नं.: .....

संस्थाको तर्फबाट :

संस्थाको छाप :

नाम:

मिति:

पद:

हस्ताक्षर :

सम्पर्क टेलिफोन नं:

मोबाईल नं:

१४. सम्बन्धित स्थानिय तहको विवरण :

सम्बन्धित नगरकार्यपालिका/गाउँकार्यपालिकाको सम्पर्क व्यक्तिको नाम :

दस्तखत :

पद:

सम्पर्क टेलिफोन नंबर :

सम्पर्क मोबाईल नंबर :

सम्बन्धित नगरकार्यपालिका/गाउँकार्यपालिका कार्यालयको छाप :

\*सार्वजनिक पाठशाला, सार्वजनिक अस्पताल तथा स्वास्थ्य केन्द्र, प्रहरी तथा सैनिक व्यापक, धार्मिक स्थल तथा अनाथाश्रमहरुमा खाना पकाउने र कोठा तताउने प्रयोजनका लागि फलामे सुधारिएको चुल्होमा प्रति चुल्हो अधिकतम रुं २०,००० भन्दा बढी नहुनेगरि कूल मूल्यको ५० प्रतिशतसम्म अनुदान रकम उपलब्ध हुने र बाँकी केन्द्रको लागानी रहने ।

सार्वजनिक संस्था/धार्मिक स्थल तथा अनाथआश्रमको नाम :.....

ठेगाना .....वडा नं. ....

..... जिल्ला

मिति : .....

चलानी नं. : .....

पत्र संख्या : .....

**विषय : संस्थागत फलामे सुधारिएको चुलो जडान कार्य गर्न अनुदान बाहेकको लागतको प्रतिबद्धता सम्बन्धमा ।**

प्रस्तुत विषयमा लागत साभेदारीमा स्वच्छ ऊर्जा कार्यक्रम अन्तर्गत संस्थागत फलामे सुधारिएको चुलो जडानको लागि यस सार्वजनिक संस्था/धार्मिक स्थल तथा अनाथआश्रम बाट आ.व.२०८१/८२ मा रकम रु. .... अक्षरेपी रु. ....)

विनियोजन गरिने/गरिएको व्यहोरा जानकारी गराइन्छ ।

**\* ग्यासिफायर प्रविधिबाट तापीय ऊर्जा प्रयोग गरि लघु, साना र मझौला उद्यमहरुमा कृषिजन्य बस्तुको प्रशोधनको लागि फलामे ग्यासिफायरमा अधिकतम रु. १,५०,००० भन्दा बढी नहुने गरि कूल मूल्यको ५० प्रतिशतसम्म अनुदान रकम उपलब्ध हुने र बाँकी केन्द्रको लगानी रहने ।**

|                                                                     |  |
|---------------------------------------------------------------------|--|
| सार्वजनिक संस्था/धार्मिक स्थल तथा<br>अनाथआश्रमको आधिकारिक व्यक्तिको |  |
| हस्ताक्षर :                                                         |  |
| नाम :                                                               |  |
| सम्पर्क नं. :                                                       |  |
| सार्वजनिक संस्था/धार्मिक स्थल तथा अनाथआश्रम<br>को छाप               |  |