



नेपाल सरकार
ऊर्जा, जलस्रोत तथा सिंचाइ मन्त्रालय
वैकल्पिक ऊर्जा प्रवर्द्धन केन्द्र
मध्य बानेश्वर, काठमाडौं ।

सामुदायिक, सार्वजनिक एवं धार्मिक स्थानहरूमा सौर्य बत्ती जडानको लागि निवेदन र पूर्व संभाव्यता अध्ययन फाराम

मिति : २०८ / /

श्रीमान् कार्यकारी निर्देशकज्यू,
वैकल्पिक ऊर्जा प्रवर्द्धन केन्द्र ।

विषय : सौर्य ऊर्जा प्रणाली जडान गरिपाउँ भन्ने बारे ।

महोदय,

उपरोक्त विषयमा जिल्ला महा / उप / नगरपालिका / गाउँपालिका अन्तर्गत रहेका तपशिल बमोजिमका सार्वजनिक/धार्मिक/सामुदायिक स्थानहरूमा कुनै पनि माध्यमबाट विद्युतको आपूर्ति नभएको हुदाँ सौर्य विद्युत प्रणाली जडानका लागि यो निवेदन पेश गरेको छु । धार्मिक/सामुदायिक स्थानहरूको विस्तृत विवरण प्राथमिकताको आधारमा यसै पत्रसंग संलग्न गरी पठाइएको व्यहोरा अनुरोध छ ।

स्थानीय तहको छाप र हस्ताक्षर

दस्तखत

छाप:

नाम:

पद:

सम्पर्क नं.:

इमेल:

यस निवेदनसँगै बुझाउनुपर्ने आवश्यक कागजातहरू :

- सार्वजनिक/धार्मिक/सामुदायिक स्थानहरूको विवरण
- विस्तृत विवरण फारम (प्रत्येक स्थानहरूको छुट्टा छुट्टै भर्नु पर्ने)

द्रष्टव्य :

- धार्मिक/सामुदायिक स्थानहरूको विस्तृत विवरण तल उल्लेखित फाराममा भरी फोटो सहित पेश गर्नु पर्नेछ ।
- एक स्थानीय तहले बढीमा ५ वटा प्रणालीहरूको लागि मात्र आवेदन दिन सक्ने व्यहोरा जानकारी गराइन्छ ।
- यस सूचना बमोजिम एक स्थानीय तहले धार्मिक/सामुदायिक स्थानहरूको नामावली प्राथमिकीकरण गरि एक पटक मात्र आवेदन दिन सक्ने व्यहोरा जानकारी गराइन्छ ।

१. सार्वजनिक/धार्मिक/सामुदायिक स्थानहरुको विवरण:

क्र. सं.	सार्वजनिक/धार्मिक/सामुदायिक स्थानको नाम	वडा नं.	सम्पर्क व्यक्तिको नाम	सम्पर्क नं.	कैफियत
१.					
२.					
३.					
४.					
५.					

स्थानीय तहको छाप :

दस्तखत :

२. विस्तृत विवरण फाराम :

सार्वजनिक/धार्मिक/सामुदायिक स्थानको नाम :

ठेगाना :

महा/उप/नगरपालिका/गाउँपालिका : टोल : वडा नं :

जिल्ला : प्रदेश:

१. विद्युत्करण भएको क्षेत्र : हो होईन २. विद्युत् जडान भएको : छ छैन

३. यस अघि सौर्य प्रणाली जडान भएको : छ छैन ४. केन्द्रबाट यस अघि अनुदान लिएको : छ छैन

५. धार्मिक/सामुदायिक स्थानको आफ्नै भवन छ छैन

सार्वजनिक/धार्मिक/सामुदायिक स्थान बारे छोटो विवरण

आवश्यक सौर्य ऊर्जा प्रणालीको विवरण तथा नियमित मर्मत सम्भारको योजना प्रस्तुत गर्नुहोस्

.....

.....

.....

.....

कार्यक्रमको लागि सम्पर्क व्यक्तिको नाम :

सम्पर्क नंबर : दस्तखत :

स्थानीय तहको छाप :

दस्तखत :