

**विद्युत पहुँच नभएका क्षेत्रका सरकारी कार्यालय, शैक्षिक संस्थान र स्वास्थ्य संस्थाहरुमा
संस्थागत सौर्य ऊर्जा प्रणाली जडानका लागि निवेदन र प्रतिबद्धता पत्र**

मिति : २०७८/...../.....

श्रीमान् कार्यकारी निर्देशक ज्यू,
वैकल्पिक ऊर्जा प्रवर्द्धन केन्द्र
खुमलटार, ललितपुर।

विषय : संस्थागत सौर्य ऊर्जा प्रणाली जडान गरि पाउँ भन्ने बारे ।

महोदय,

उपरोक्त विषयमा नेपाल सरकारको संस्थागत सौर्य ऊर्जा प्रणाली कार्यक्रम अर्न्तगत
..... सरकारी कार्यालय/शैक्षिक संस्थान/स्वास्थ्य संस्था मा
“नवीकरणीय ऊर्जा अनुदान नीति २०७८” बमोजिम संस्थागत सौर्य ऊर्जा प्रणाली जडान गरिपाउँ । साथै यस
कार्यालयको तर्फ बाट उक्त नीति अनुसार अनुदान बाहेकको कम्तीमा ६० %, रु. (लगानी
गर्न सक्ने अधिकतम अनुमानित रकम) व्यहोने प्रतिबद्धता व्यक्त गर्दछौं ।

निवेदक :

नाम, थर :

दस्तखत :

कार्यालयको नाम :

कार्यालयको ठेगाना :

कार्यालयको छाप :



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

संस्थागत सौर्य ऊर्जा प्रणालीका लागि निवेदन फारम

साधारण विवरण :

सरकारी कार्यालय /शैक्षिक संस्था	स्वास्थ्य संस्था
प्राथमिक विद्यालय <input type="checkbox"/> माध्यमिक विद्यालय <input type="checkbox"/> उच्च माध्यमिक विद्यालय <input type="checkbox"/> अन्य सरकारी कार्यालय <input type="checkbox"/>	इलाका स्तरीय <input type="checkbox"/> जिल्ला स्तरीय <input type="checkbox"/> क्षेत्रिय स्तरीय <input type="checkbox"/> सर्प दंश केन्द्र <input type="checkbox"/> आमाशिशु स्याहार केन्द्र <input type="checkbox"/> वडा स्तरीय <input type="checkbox"/>

कुनै एकमा चिन्ह लगाउनुहोस्

संस्था/कार्यालयको नाम:.....

स्थानीय तहको नाम:..... वडा नं:..... टोल :.....

जिल्ला: प्रदेश : Longitude : Latitude:.....

जिल्ला सदरमुकामबाट संस्था सम्मको कुल दुरी : कि. मि. कालोपत्र सडकको दुरी: कि.मि.

पित्थरी सडकको दुरी : कि. मि. बोकेर हुवानी गर्नुपर्ने दुरी : कि.मि.

सम्पर्क व्यक्तिको विवरण

नाम : पद :

टेलिफोन नं : मोबाईल :

इमेल :

गाउँ विद्युतिकरण भएको : छ छैन

यदि छ भने, विद्युतको स्रोत के हो : राष्ट्रिय प्रसारण लघुजलविद्युत पिको हाइड्रो अन्य :

यदि छैन भने, सबै भन्दा नजिकको राष्ट्रिय प्रसारण भएको ठाउँको नाम : दुरी : कि.मि.

विस्तृत विवरण :

शैक्षिक संस्थाले भर्ने
विधार्थीको कुल संख्या : छात्र : छात्रा :
दलित : जनजाति : मधेसी : मुस्लीम :
अपाङ्ग / फरक किसिमले सक्षम: पिछडिएका तथा सिमान्तकृत :
स्वास्थ्य संस्थाले भर्ने
लाभान्वित जनसंख्या : पुरुष : महिला :
दलित : जनजाति : मधेसी : मुस्लीम :
अपाङ्ग / फरक किसिमले सक्षम : पिछडिएका तथा सिमान्तकृत :

प्रणाली जडान हुने संभाव्य स्थलको विवरण : छत जमिन

यदि छत हो भने, छतको प्रकार : समतल भिरालो छत निर्माणको सामग्री : ढलान खर फलाम

छतको क्षेत्रफल : मी. X मी. छत निर्माण भएको समय : वर्ष

प्राविधिक विवरण :

प्रणालीबाट कुन कुन उपकरण कति समयको लागि संचालन हुने अपेक्षा राख्नु भएको छ :

सरकारी कार्यालय /शैक्षिक संस्थाले भर्ने					
क्र.सं.	उपकरण	संख्या	क्षमता (वाट)	संचालनहुने समय	के यी उपकरण संस्थामा उपलब्ध छन् ?
१	डेस्कटप कम्प्युटर				
२	ल्यापटप				
३	प्रिन्टर				
४	फ्याक्स				
५	फोटोकपी				
६	बत्ति				
७	इन्टरनेट राउटर				
८					
९					
स्वास्थ्य संस्थाले भर्ने					
१	डेस्कटप कम्प्युटर				
२	ल्यापटप				
३	प्रिन्टर				
४	फ्याक्स				
५	फोटोकपी				
६	भ्याक्सिन रेफ्रिजेरेटर				
७	नेबुलाइजर				
८	प्रजननमा प्रयोग हुने उपकरण				
९					
१०					

यदि आवश्यकता परेको खण्डमा उपकरणको विवरण थप पानामा लेख्नुहोस्

आर्थिक स्रोतको विवरण :

यस निवेदनका साथ संलग्नगर्नु पर्ने कागजात :

१. संस्थाको भवनको (होर्डिङ्ग बोर्ड सहित) र प्रणाली जडान हुने संभाव्य छत वा जमिनको फोटो ।

निवेदकको नाम : पद :

दस्तखत : मिति : २०७ / /

संस्थाको छाप :

स्थानीय तहको सिफारिस :

माथि उल्लेख भएको संस्था सार्वजनिक संस्था भएको प्रमाणित गरिन्छ र सो संस्थामा अनुदान कार्यक्रम अन्तर्गत संस्थागत सौर्य ऊर्जा प्रणाली जडान गरिदिन हुन सिफारिस गर्दछौ ।

स्थानीय तहको नाम : मिति :

सिफारिस गर्नेको नाम : पद :

स्थानीय तहको छाप :