

कृषि सहकारी संघका अध्यक्ष (उक्त जिल्लामा कृषि सहकारी संघ गठन नभएको वा सकृय नभएको अवस्थामा उक्त क्षेत्रको प्रतिनिधित्व गर्ने नेपाल कृषि सहकारी केन्द्रीय संघको पदाधिकारी) को कबुलियतनामा

१. लिखितम् श्रीको नाति/नातिनी/बुहारी श्रीको छोरा /छोरी/पत्नीजिल्ला पालिका वडा नं.बस्ने वर्षको म.....(ना.प्र.नं.र जारी मिति.....) (आफु प्रतिनिधित्व गर्ने संस्थाको नाम) को पदको व्यक्ति आगे साना किसान विकास लघुवित्त वित्तीय संस्था लि., साना किसान कृषि प्रशिक्षार्थी निर्देशिका, २०७१ (संशोधन सहित) तथा निम्न उल्लेखित शर्त सुविधाको अधिनमा रही साना किसान प्रशिक्षार्थी कार्यक्रममा मेरो कार्यक्षेत्र अन्तर्गतका संस्थाका देहाय अनुसारका व्यक्तिलाई सहभागी गराउन इच्छुक भई मेरो व्यक्तिगत र संस्थागत हैसियतबाट लिखत गरिदिन मञ्जुर भई मा बसी निम्न साक्षीहरुको रोहबरमा मेरो मनोमान खुसीराजीसाथ देहायका शर्त सुविधा पूर्ण रुपमा स्वीकार गरी यो कबुलियतनामाको कागज लेखि लेखाई त्यसमा सहिच्छाप गरी साना किसान सहकारी संस्था लि. मा बुझाएँ ।

शर्त सुविधाहरु

- मलाई साना किसान विकास लघुवित्त वित्तीय संस्था लि., साना किसान कृषि प्रशिक्षार्थी निर्देशिका, २०७१ (संशोधन सहित) बारेमा पूर्ण जानकारी छ । कार्यक्रमका सम्बन्धमा उक्त निर्देशिकामा भएका व्यवस्था तथा शर्तहरु मलाई पूर्ण मञ्जुर छ ।
- तपसिल अनुसारका प्रशिक्षार्थीले ईजरायलमा प्रशिक्षण पुरा गरी फर्किए पछि कृषि व्यवसायमा लगाउने पूर्ण जिम्मेवारी बहन गर्दछु ।
- निज प्रशिक्षार्थी ईजरायलमा रहेसम्म निरन्तर सम्पर्कमा रहन मञ्जुर गर्दछु ।
- ईजरायलमा प्रशिक्षण पुरा गरेपछि निज प्रशिक्षार्थीलाई नेपाल फर्काई वित्तीय संस्थामा हाँजिर गराउने पूर्ण जिम्मा लिन मञ्जुर गर्दछु ।
- यदि तपसिलका कुनै पनि प्रशिक्षार्थी ईजरायलमा भागी/लुकी/सम्पर्क बिहीन भई बसेमा ३ महिनाभित्र निजलाई नेपाल ल्याई वित्तीय संस्थामा हाँजिर गराउने पूर्ण जिम्मेवारी मैले लिएको छु, यदि ल्याउन नसकेमा यसबाट सहकारी संस्था र वित्तीय संस्थाको साखमा परेको असर तथा सम्पूर्ण वित्तीय असर बराबरको रकमलाई मेरो नाममा ऋण जनाएर वा नजनाईकन मेरो एकाघर परिवारको नाममा रहेको वा मैले भोगचलन अधिकार पाएको वा भविष्यमा समेत आफ्नो नाममा आउने चलअचल जायजथा लिलाम वा विक्री गरी सम्बन्धित सहकारी संस्था र वित्तीय संस्थाले असुल उपर गरिलिनु भनी मेरो मञ्जुरी साथ कबुलियत गरिदिएको छु ।

क्र.सं.	प्रशिक्षार्थीको नाम	प्रशिक्षार्थीको अभिभावक संस्था सदस्यको नाम	प्रशिक्षार्थीसँग नाता

साक्षीहरु :

१.जिल्ला पालिका वडा नं. बस्ने वर्ष को (ना.प्र.नं.....र जारी मिति.....)

२. जिल्ला पालिका वडा नं. बस्ने वर्ष को (ना.प्र.नं.....र जारी मिति.....)

इति संवत् २०..... साल महिना गते रोज शुभम् ।

दा. वा.