



फ्याट, तेल र ग्रिज (FOG) व्यवस्थापन योजना आवेदन

संस्थापनको जानकारी

संस्थापनको नाम _____ मिति _____
व्यवसाय ठेगाना _____ टेलिफोन _____
पत्राचार ठेगाना (यदि फरक छ भने) _____
आवेदकको नाम र पद _____ टेलिफोन _____
आवेदकको ठेगाना _____
इमेल _____
स्वामित्वकर्ताको नाम (यदि आवेदकको भन्दा फरक छ भने) _____

सुविधास्थल सञ्चालनका विशेषताहरू

संस्थापनको प्रकार:
(लागू हुने सबैमा चिन्ह लगाउनुहोस्)

<input type="checkbox"/> खुद्रा व्यापार (_____ वर्ग फुट)	<input type="checkbox"/> फुड डेलिभरी
<input type="checkbox"/> खाद्य सेवाहरू (_____ सिट)	<input type="checkbox"/> खाद्य सेवाहरू – टेकआउट
<input type="checkbox"/> खाद्य सेवा – संस्था (_____ खाना/दिन)	<input type="checkbox"/> आवासीय भान्सा
<input type="checkbox"/> केटरर	<input type="checkbox"/> सीमित खुद्रा व्यापार प्रिप्याकेज
<input type="checkbox"/> अन्य: _____	

कार्य सञ्चालन हुने दिन र समय: _____

तपाईंको सुविधास्थलमा हाल स्थापित भइसकेका वा स्थापना गरिने प्रत्येक वस्तुको मात्रा उल्लेख गर्नुहोस्:

___ ग्रिल	___ डिप फ्राइर	___ 3 बे भएको पोट सिङ्क
___ ओभन	___ फ्लोर ड्रेनहरू	___ 2 बे भएको पोट सिङ्क
___ डिशवाशर	___ ह्याण्ड सिङ्क	___ एउटामात्र बे भएको सिङ्क
___ प्रि-रिन्ज सिङ्क	___ टिल्ट केटल/क्रक पोट	___ अन्य उपकरण
___ मोप सिङ्क	___ गार्भेज डिस्पोजल	

पानी निकासीसम्बन्धी जानकारी

तपाईंको हालको फोहोर पानीको प्रवाहबारे निम्न जानकारी भर्नुहोस् (यदि थाहा छ भने)।

_____ अधिकतम दैनिक प्रवाह (ग्यालन प्रति दिन)	_____ औसत दैनिक प्रवाह (ग्यालन प्रति दिन)
_____ प्रत्येक दिन पानी निकास हुने समय	_____ पानी निकास हुन थालेको मिति

(FOG) म्यानेजमेन्ट डिभाइस (FMD) सम्बन्धी जानकारी

पहिचान #	स्थान	बनावट, मोडेल र साइज	नयाँ वा विद्यमान	सुझाव गरिएको सरसफाइको आवृत्ति**

** महत्त्वपूर्ण नोट: न्यूनतममा, FOG र ठोस पदार्थहरू डिभाइस भोल्यामको 25% अंशमा ("25% नियम") जम्मा हुँदा ग्रिज ट्रयाप र इन्टरसेप्टरहरू सफा गरिनुपर्छ।

सहयोगी कागजात चेकलिस्ट

यस फाराममा संलग्न गरिएका सहयोगी कागजात पहिचान गर्नुहोस्। "अन्य" भएमा वा "कुनै पनि छैन" नभएमा, कृपया स्पष्टीकरण उपलब्ध गराउनुहोस्

- FMD सरसफाइ र डिस्पोजल लगहरूको प्रतिलिपि
- ढुवानी रसिद/फोहोर डिस्पोजल म्यानिफेस्टहरूको प्रतिलिपि
- कर्मचारी प्रशिक्षण रेकर्डहरूको प्रतिलिपि
- फ्लोर प्लान वा किचन लेआउटको प्रतिलिपि (उपकरणका फोटोहरू स्वीकार्य छन्)
- अन्य: _____
- कुनै पनि छैन: _____

(FOG) डिस्पोजल / हलर वा (FOG) रिसाइक्लरको जानकारी

नाम _____ टेलिफोन नम्बर _____

नाम _____ टेलिफोन नम्बर _____

उत्कृष्ट व्यवस्थापन अभ्यासहरू

यस आवेदनअन्तर्गत अधिकृत गतिविधिहरूका प्रतिकूल वातावरणीय प्रभावहरूलाई कम गर्नका लागि उत्कृष्ट व्यवस्थापन पहिचान गर्नुहोस्।

- भान्सामा काम गर्ने कर्मचारीहरूलाई तालिम दिनुहोस्
- ग्रिज ट्रयाप/इन्टरसेप्टरहरू नियमित रूपमा सफा गर्नुहोस्
- सबै ग्रिज ट्रयापको सरसफाइ र मर्मत-सम्भारको प्रमाण देखाउनुहोस्
- प्रयोग गरिएको तेललाई ग्रिज हलरमार्फत फ्याँक्नुहोस्
- अन्य: _____
- बचेको खाना पकाउने तेलको पुनः प्रयोग गर्नुहोस्
- मर्मत-सम्भारका लगहरू राख्नुहोस्
- भाँडा धुनुअघि पट, प्यान र भाँडाकुँडाहरू सुकाउनुहोस्
- बाहिरी ग्रिज र तेल राख्ने भाँडाहरू ढाकेर राख्नुहोस्
- लेस्सिएको फ्याट, तेल र ग्रिज सफा गर्नका लागि शोषक प्याड वा अन्य सामग्रीको प्रयोग गर्नुहोस्।

प्रमाणीकरण

मैले यस आवेदनमा पेश गरेको जानकारी व्यक्तिगत रूपमा जाँच गरेको छु र सो जानकारीसँग परिचित छु भनी प्रमाणित गर्दछु र मलाई थाहा भएसम्म र मेरो विश्वासअनुसार यहाँ पेश गरेको जानकारी सत्य, सही र पूर्ण छ र जानकारी गलत भएको खण्डमा कानूनबमोजिम सजाय भोग्न तयार छु भनी म पुष्टि गर्दछु। गलत जानकारी पेश गरेमा उल्लेखनीय सजायहरू हुने कुराबारे म सचेत छु। म अनुमतिको स्वीकृतिमा, संस्थापनको सञ्चालन र यसको परिणाम स्वरूप हुने फोहोर पानी निकासीले सिटी अफ समरभिलका FOG

पूर्व-उपचार नियम तथा प्रचलित संघीय तथा स्थानीय फोहोर पानी निकासी आवश्यकताहरूको अनुपालना गर्ने छ भनी प्रमाणित गर्दछु।

आवेदकको हस्ताक्षर _____ मिति _____