



ओमसतिया गाउँपालिका
Omsatiya Rural Municipality
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
Office of the Rural Municipal Executive

हाटी फारसांकर रुपन्देहि
Hati Pharsankar Rupandehi

पत्र संख्या :-/Ref. No. :

चलानी नं. :-/Dispatch No.:

कृषि सामाग्री स्प्रे टंकी माग सम्बन्धित ७ दिने सूचना !

लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल
Lumbini Province, Nepal

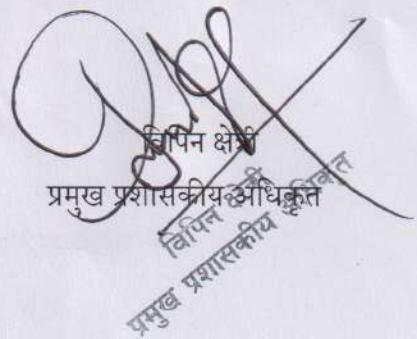
प्रथम पटक प्रकाशित मिति २०८१/०२/३१ गते

प्रस्तुत बिषयमा यस ओमसतिया गाउँपालिकाको आ.व. २०८०/८१ को बार्षिक विनियोजित कार्यक्रम अन्तर्गत कृषक समूह, कृषि तथा पशु फार्महरूलाई अनुदानमा इलेक्ट्रिक चार्जर स्प्रेयर वितरण कार्यक्रम रहेको हुदा सूचना प्रकाशन भएको मितिले ७ दिन (मिति २०८१/०३/०६ गते) भित्र ओमसतिया गाउँपालिकाको कृषि विकाश शाखामा तपसिलमा उल्लेखित कागजात सहित माग निबेदन दर्ता गर्नुहुन सम्बन्धित सबैमा यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ।

तपसिल

आवश्यक कागजात ;

१. संगलन ढाँचा अनुसारको निबेदन
२. कृषि तथा पशु फर्म दर्ता नविकरण भएको प्रमाण पत्र प्रतिलिपि , आ.व. २०८०/८१ को कर चुक्ता प्रमाण पत्र
३. समुहको निर्णय प्रतिलिपि, समूह दर्ता नविकरण भएको प्रमाण पत्र प्रतिलिपि
४. सम्बन्धित वडा कार्यालयको सिफारिस पत्र



निरन्जन क्षेत्री
 प्रमुख प्रशासनिक सचिव
 विपन विभाग
 प्रमुख प्रशासनिक सचिव



मिति : २०८१०३

श्री ओमसतिया गाउँपालिका
गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय रुपन्देही

मार्फत, श्री वडा कार्यालय
..... नं. वडा ।

विषय : अनुदानमा कृषि सामाग्री चार्जर स्प्रे टंकी पाऊ ।

महोदय,

ओमसतिया गाउँपालिका वाट अनुदानमा कृषि सामाग्री माग सम्बन्धि मिति २०८१०३ गते प्रकाशित सूचना बमोजिम तपसिलमा उल्लेखित विवरण रहेको श्री..... समूह/कृषि तथा पशु फर्म लाई उल्लेखित कृषि सामाग्री चार्जर स्प्रे टंकी आवश्यकता रहेको हुदाँ उपलब्ध गराई पाऊँ ।

तपशिल :

- | | |
|--|---|
| १. संस्था/फर्म दर्ता मिति २०...../...../.... | २. संस्था/फर्म दर्ता नं..... |
| ३. संस्था/फर्मको नाम : | ४. ठेगाना: ओमसतिया गाउँपालिका वडा नं. |
| ५. आधिकारीक व्यक्तिको नाम थर | ६. सम्पर्क नं..... |
| ३. समूहमा जम्मा सदस्य संख्या..... (महिला पूरुष.....) | |

निवेदक :

संस्था/फर्मको नाम :

ठेगाना :

फोन नं. :

छाप