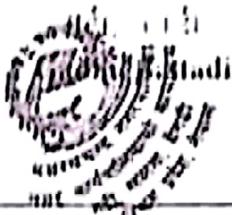




दशरथचन्द नगरपालिका
Dasharathchand Municipality
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
Office of Municipal Executive



कृषि विभाग शासा



प.स. २०८१/०८२
च.न.

युद्ध पश्चिम प्रदेश, नेपाल
मिति २०८१/१०/०३

भिषण: १० प्रतिशत अनुदानमा हिउंदे फलफूलको विरुद्ध आग गर्ने बारे सूचना।

(दोस्रो पटक गुच्छा प्रकाशन मिति २०८१/१०/०३)

उपरोक्त भिषण सावल्पमा यस दशरथचन्द नगरपालिका नगरकार्यपालिकाको कार्यालय कृषि विभाग शासाको चालू आम. २०८१/०८२ को नगर स्तरिय कार्यक्रम अन्तर्गत १० प्रतिशत अनुदानमा हिउंदे फलफूलको विरुद्ध वितरण कार्यक्रम गम्भीर गर्नुपर्ने भएकाले यस नगरपालिका क्षेत्र भित्रका कृषिकर्ता, कृषि उत्थापी/प्रार्थनेट फार्म, कृषक गम्भीर तथा कृषि गहकारी गम्भीरम्बन्द आवश्यक कागजान गरिएन यो पुनः गुच्छा प्रकाशन भएको मिति ३ दिन बाटौं मिति २०८१/१०/१० गर्ने भित्र दशरथचन्द नगरपालिका कृषि विभाग शासा वा जागरूकता बाट आयांक्यमा पाप निराकार पनि गर्नेहुन गम्भीर गर्वेको जागरूकीका लाई यो गुच्छा प्रकाशित गरिएको छ।

निराकार गाथ पनि गर्नुपर्ने कागजानहरू

१. कृषक गम्भीर/गहकारी/फर्म दत्तो नियन्त्रण गम्भीर भएका प्रमाण पत्रका प्राप्तीलाप।

२. कृषक गम्भीर/गहकारी गम्भीरको कार्य अधिकारीको विठ्ठलको निर्णयको प्रतिलिपि।

३. स्थाई नेत्रा ने प्रयोगपत्रको प्राप्तीलाप (गम्भीरको नेत्रा नपाले)

४. नियंत्रक, उत्थापी/कृषकको रुपाना तपाली जागरूकताको प्रयोगपत्रको प्राप्तीलाप।

५. जागाधारी पर्जीको प्राप्तीलाप वा जागाधारी कर भित्रको प्राप्तीलाप।

पाप गर्ने गम्भीर फलफूलका विरुद्ध आवश्यक जागरूकताको लाई।

बोधार्थ:

श्री नगर परमुख ज्यू, आवश्यक जागरूकीको लाई।

श्री नगर उप-परमुख ज्यू, आवश्यक जागरूकीको लाई।

श्री गुच्छा प्रभिति शासा, बेमगाउंटमा ब्रप्लाहु गरिएकाले।

नीयन चन्द्र पाउडेल
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

श्री कृषि विकास शाखा
दशरथचन्द नगरपालिका, बैतडी

मिमि

विषय: हिउंदे फलफूलका विषया। प्रायः गर्भात् ।

प्रस्तुत सम्बन्धमा तहाँ कार्यालयको मिति गनेको गृचना बमार्जिम
दशरथचन्द नगरपालिका द्वारा सञ्चालित नगर स्तरिय कार्यक्रम हिउंदे फलफूलका विषया
माग गर्ने भनिएकोमा तपशिल अनुसारको उल्लेखित हिउंदे फलफूलका उपलब्ध
गराइदिनहुन यो निवेदन पेश गर्दछु ।

क्र.स.	फलफूलको प्रजाती	संख्या	विरुद्धाको प्रकार विजु/कलमी	क्र.
१	ओखर			
२	आरु			
३	आरुवखडा			
४	नास्पाती			
५	खुर्पानी			
६	स्याउ			

निवेदक

नाम, थर:

संस्थाको नाम:

पद:

ठगाना:

सम्पर्क नं.:

छाप: