रु १० को टिकट

श्री केन्द्र प्रमुख ज्यू ।

भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र

म्याग्दी । मिति :- २०७८/ /

विषय :-विमा सुरक्षण प्रिमियम २५ प्रतिशत अनुदान रकम भुक्तानी पाउँ ।

महोखय

प्रस्तुत विषयमा तहाँ विज्ञ केन्द्रको मिति २०७८/ / गतेको सुचना अनुसार................................... ........................................... कृषक/फार्म/कम्पनीले पालिएका..........................को विमा गरेवापत नियमानुसार पाउने कुल विमा रकमको आफुले तिरेको रकम रु ............................ (अक्षयरुपी............

...............................................) भुक्तानी पाउन तपशिल अनुसारको कागजात संलग्न राखि पेश गरेको व्यहोरा अनुरोध गर्दछु।

निवेदक

सही :-

नामथर :-

संस्थाको नाम :-

ठेगाना :-

मोवाई नं. :-

संलग्न काज पत्रहरु

* नेपाली नागरिकताको प्रमाण पत्र ।
* विमा लेखको प्रतिलिपि थान ।
* विमा शुल्क तिरेको सक्कल विल ।
* व्यवसाय दर्ता प्रमाण पत्र ।
* स्थायी लेखा नं.।
* कर चुक्ता पत्र ।
* Kyc अबडेट भएको खाता नं. खुल्ने संक्कल चेक ।

रु १० को टिकट

पत्र संख्याः ०७६/०७७ मिति :-२०७७/०३/१९

च.नं. **टिप्पणी र आदेश**

श्रीमान्

प्रस्तुत बिषयमा यस विज्ञ केन्द्रको आ.ब. २०७७/०७८ को बार्षिक स्वीकृत कार्यक्रम अनुसार विभिन्न बाली /बस्तुहरुको **पशुपंन्छी विमा/शुरक्षण पिमियममा २५प्रतिशत अनुदान** कार्यक्रमबाट भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्रको मिति २०७६/०७/०३ गते प्रकाशित सूचना अनुसार यस विज्ञ केन्द्रमा पर्नआएका निवेदन मध्ये **पशुपंन्छी विमा/शुरक्षण पिमियममा २५प्रतिशत अनुदान** कार्यक्रम कार्यसन्चालन मापदण्ड २०७७ को मिति २०७७/ / गते बसेको बैठक बाट निर्णय भए अनुसार छनौट भैई संम्झौता गरी कार्यविधी अनुसार काज पत्र तयार गरी तपशिल अनुसारका कृषक/फार्म/कम्पनीलाई यस विज्ञ केन्द्रको बजेट उपशिर्षक नं.३१२०२०१५ को खर्च शिर्षक नं.२२५२२ बाट कार्यक्रम बमोजिम निम्न रकम उपलब्ध गराउन मनासिब देखिएकोले निर्णयार्थ यो राय पेश गर्दछु ।

तपशिल

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| क्र.स | दर्ता नं. | कृषक/फार्म/कम्पनीको नाम | कृषक/प्रोपाईटरको नामथर | परियोजना स्थलको ठेगाना | विमित उपलब्ध रकम रु | कै. |
| १ | १८८ | रावल पशुपंक्षी तथा कृषि | दिनेश रावल | बेनी नगरपालिका १ रत्नेचौर | १२५२०।- |  |
| २ | २०८ | मनकामना भैसी फर्म | मन बहादुर खत्री क्षेत्री | बेनी नगरपालिका ४ बास्कुना | ९२४५।- |  |
| ३ |  |  |  |  |  |  |
| ४ |  |  |  |  |  |  |
| ५ |  |  |  |  |  |  |
| ६ |  |  |  |  |  |  |

पेश गर्ने

सुभाष रेग्मी

पशु सेवा प्राबिधिक

सही

मिति

रुजु गर्ने

इन्द्र् बहादुर के.सी.

अधिकृतस्तर छैटौ

सही

मिति

सदर गर्ने

नारायण कुसुम

केन्द्र प्रमुख

सही

मिति