अनुसूची ३

 **मिति २०७८/ /**

>Ldfg s]Gb| k|d'vHo",

e]6]l/g/L c:ktfn tyf kz' ;]jf lj1 s]Gb|

रु १० को टिकट

DofUbL÷d':tfª .

विषय M- ...................................... **cg'bfg पाउं** .

 प्रस्तुत विषयमा त्यस भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र म्याग्दीबाट मिति २०७८/ / मा प्रकाशित स"चना बमोजिम यस निबेदन फार्ममा हस्ताक्षर भएका म/हामी गण्डकी प्रदेश.......................................जिल्ला...........................नगरपालिका/गाउँपालिका.........वाड.........................टोलमा अबस्थित................................................कार्यक्रमको लागि अनुदान सहयोग उपलब्ध गराईदिनु हुन अनुरोध गर्दछु गर्दछौ ।

कागजातहरु M-

!

२

३

४

५

६

७

८

lgj]bssf]

x:tfIf/M -

सञ्चालकको gfd M-

व्यवसायको नामः-

7]ufgf M -

df]jfOn g+ M-

5fk M-

मिति M-

९

१०

ख) हालको व्यवसाय संख्याको विवरण

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| क्र.स. | व्यवसायको नाम | व्यवसायको आकार (संख्या) | बार्षिक संख्या | बार्षिक कुल रकम | कैफियत  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | जम्मा |  |  |  |  |

बार्षिक विक्री परिमाण............................. बार्षिक कारोबार रकम रु ..........................

ग) अनुदानमा खरिद गरिने यन्त्र उपकरणको विवरण

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| क्र.स. | मेशिनरी औजार/यन्त्र/उपकरणको नाम संख्या | स्पेशिफिकेसन केही भए उल्लेख गर्नुहोस | अनुमानित खरिद रकम (रु) | अनुदानग्राहीले वेहोर्ने रकम (रु) | कार्यलयले बेहोर्ने रकम (रु) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

घ) लाभान्वि घर घुरी १) प्रत्यक्षः-............................... २) अप्रत्यक्षः-.............................

ङ) खेती कार्यमा प्रयोग हुने यन्त्र उपकरणको हकमा

अ) जग्गाको क्षेत्रफलः-......................रोपनी

आ) कित्ता नं.....................

च) मेसिनरी औजारको मर्मत संभार कसरी गर्नुहुन्छ र यन्त्र तथा औजार सदुपयोग कसरी गर्नुहुन्छ? …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….............................छ) यस भन्दा अघि यन्त्र उपकरण खरिदमा अनुदान प्राप्त गर्नु भएको छ ? यदि गर्नुभएको भए अनुदान प्राप्त गरेको आ.व. र यन्त्र उपकरणको नाम उल्लेख गर्नुहोस ।.............................................................................................................................................................................................................................................................................................

ज) अन्य विषय केही भए उल्लेख गर्नुहोस ।

................................................................................................................................................