



उद्योग, कृषि तथा सहकारी मन्त्रालय
पशुपन्छी तथा मात्स्य विकास निर्देशनालय

भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र ताप्लेजुङ

कोशी प्रदेश, नेपाल

प.स.-२०८१।८२

च.नं.-

एकिकृत घुम्ति पशु स्वास्थ्य कार्यक्रम सम्बन्धी सूचना

सूचना प्रकाशित मिति: २०८१/०५/२४

यस भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र ताप्लेजुङको आ.व. २०८१/०८२ को वार्षिक स्वीकृत कार्यक्रम अनुसार व्यवसायिक पशु फार्महरुमा एकिकृत घुम्ति विशेषज्ञ सेवा कार्यक्रम रहेको हुँदा आफ्नो फार्ममा समस्या भएका इच्छुक व्यवसायिक फार्महरुले यो सूचना प्रकाशन भएको मितिले १५ दिन भित्र निवेदन दर्ता गर्नु हुन यो हुन यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ ।

थप जानकारीको लागि भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र ताप्लेजुङको फोन नं. ०२४-४६०१७६/९८५६०६०१७६/९८५२६६०३७६ मा सम्पर्क गर्न सक्नु हुनेछ ।

निवेदन साथ सम्मिलित हुनु पर्ने कागजातहरु:

- १ तोकिएको ढाँचाको निवेदन ।
- २ आवेदकको नेपाली नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी
- ३ प्रचलित कानून बमोजिम आधिकारिक निकायमा फार्म दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी ।

श्री ५२/५०५/२१/१५
२०८१/०५/२४

डा. रोशन दाहाल
कार्यालय प्रमुख

दर्ता नं : १६५

दर्ता मिति : २०८१/०५/२४

फोन नं ०२४४६०१७६

Email: vhlsectaplejung@gmail.com



प्रदेश सरकार
उद्योग, कृषि तथा सहकारी मन्त्रालय
पशुपन्छी तथा मत्स्य विकास निर्देशनालय

भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र ताप्लेजुङ

कोशी प्रदेश, नेपाल

प.स.-२०८१।८२

च.नं.-

हिउदे घाँसको विउ माँगको आवेदन पेश गर्ने सम्बन्धी सूचना

सूचना प्रकाशित मिति: २०८१/०५/२४

प्रस्ताव पेश गर्ने अन्तिम मिति: २०८१/०६/०८

यस भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र ताप्लेजुङको आ.व. २०८१/०८२ को वार्षिक स्वीकृत कार्यक्रम अनुसार व्यवसायिक कृषक/पशु फार्महरुलाई हिउदे घाँसको विउ वितरण गर्ने कार्यक्रम रहेको हुँदा इच्छुक व्यवसायिक कृषक/व्यवसायिक फार्महरुले यो सूचना प्रकाशन भएको मितिले १५ (पन्ध्र) दिन भित्र तोकिएको ढाँचामा आवेदन पेश गर्नु हुन सो सूचना प्रकाशित गरिएको छ । रित नपुगेको र म्याद नाघी प्राप्त हुन आएका आवेदन उपर कुनै कारवाही हुने छैन ।

थप जानकारीको लागि भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र ताप्लेजुङको फोन नं. ०२४-४६०१७६/९८५६०६०१७६/९८५२६६०३७६ मा सम्पर्क गर्न सक्नु हुनेछ ।

कार्यक्रम विवरण

क्र.स.	कार्यक्रमको नाम	उपलब्ध हुने अधिकतम अनुदान प्रतिशत	आवेदन पेश गर्न सक्ने सम्भावित साझेदारहरु
१	हिउदे घाँसको विउ वितरण कार्यक्रम	सत प्रतिशत	व्यवसायिक कृषक/ व्यवसायिक फार्महरु

प्रस्तावसाथ संलग्न हुन पर्ने कागजातहरु:

- १ रु. १० टिकट टाँस गरिएको तोकिएको ढाँचाको आवेदन ।
- २ नेपाली नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी ।
- ३ दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी ।
- ४ घाँस खेति गरिने जग्गाको स्वामित्व खुल्ने जग्गाको धनिपुर्जाको प्रतिलिपी ।

Raj
२०८१/०५/२४

डा. रोशन दाहाल
कार्यालय प्रमुख

फोन नं ०२४६०१७६

Email: vhlsectaplejung@gmail.com

व्यवसायिक कृषक/पशु फर्महरूले घाँसको विउ माँग सँग सम्बन्धित आवेदन फारम

श्रीमान् कार्यालय प्रमुख ज्यू,

भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र, ताप्लेजुङ।

विषय: घाँसको विउ माग गरिएको बारे ।

प्रस्तुत विषयमा तहाँ विज्ञ केन्द्रबाट मिति २०८१/०५/२४ गते प्रकाशित सूचना अनुसारक यस फर्मलाई तपशिलको घाँसको विउहरु आवश्यक परेको हुँदा निम्न विवरण र कागजात सहित यो निवेदन पेश गरेको छु/छौं।

आवेदकको विवरण

१. संस्थाको संक्षिप्त विवरण:

आवेदकको नाम	
ठेगाना	
फर्म/उद्योगको नाम	
सम्पर्क व्यक्तिको नाम	
सम्पर्क मोबाइल नं	

२. घाँस विकास कार्यक्रमको लागि थप विवरण

फर्मको किसिम(गाई/भैसि/बाख्रा/मिश्रित)	
पालन गरेको पशुको किसिम र संख्या	

३. माग गरिएको घाँसको विउ/वेर्ना/सेट्सको विवरण

विवरण/ परिणाम	जै घाँसको विउ (के.जी)	भेच घाँसको विउ(के.जी)	अन्य..... (के.जी)	अन्य..... (के.जी)	कैफियत
परिणाम					
खेति गरिने क्षेत्रफल (रोपनी)					

दस्तखत

मिति

फर्मको छाप

मिति:

श्रीमान् कार्यालय प्रमुख ज्यू,

भेटरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र, ताप्लेजुड

विषय: एकिकृत घुम्ती विशेषज्ञ पशु स्वास्थ्य सेवा कार्यक्रममा सहभागी गराई दिने बारे ।

प्रस्तुत विषयमा तौहा कार्यालयबाट मिति 2081/05/24 गते प्रकाशित व्यवसायिक पशु फार्महरूमा एकिकृत घुम्ती विशेषज्ञ पशु स्वास्थ्य सेवा कार्यक्रम सम्बन्धी सूचना अनुसार मेरो फार्ममा पनि उक्त कार्यक्रम संचालन गरिदितु हुन तपशिलको विवरण सहित यो निवेदन पेश गरेको छु ।

(1) पशु पन्छीको विवरण

पशुको किसिम	गाई/गोरु	भैसी/राँगा	बाख्रा	बंगुर	भेडा	अन्य
संख्या						

(2) पशुमा देखिएका समस्याहरू:

क.

ख.

ग.

घ.

निवेदक

नाम:

फार्मको नाम:

ठेगाना:

सम्पर्क नं.