



**हिलिहाड़ गाउँपालिका**  
**गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय**  
**पशु सेवा केन्द्र**

पशुसभी पालिथर  
 हिलिहाड़ गाउँपालिकाको  
 पशु सेवा केन्द्र  
 २, पञ्चमी, पाँचथान  
 नं. प्रदेश, नेपाल

१ नं प्रदेश नेपाल

प.स: ०७८/०७९

च.न:

मिति: २०७८/०८/०५

प्रथम पटक सुचना प्रकाशित मिति : २०७८/०८/०५

श्री वडा कार्यालय सबै

हिलिहाड़ गाउँपालिका पशु सेवा केन्द्र तर्फको आ.व ०७८/०७९ को वार्षिक स्विकृत कार्यक्रमहरूमा ५०% लागत साखेदारीमा कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने इच्छुक कृषक, कृषक समुह, सहकारी ले यो सुचना प्रकाशित भएको १५ दिनभित्र सम्बन्धित कार्यक्रमका लागी सम्बन्धित वडा कार्यालयमा निवेदन पेश गर्नुहुन सुचना प्रकाशित गरिएको छ।

निम्न :

| क्र.स | कार्यक्रमको नाम                                      | संख्या           | सञ्चालन हुने स्थान क्षेत्र |
|-------|--|------------------|----------------------------|
| १     | बाखाको खोर निर्माण                                   | १२               | हिलिहाड़ १                 |
| २     | बाखाको खोर निर्माण                                   | १५               | हिलिहाड़ ३                 |
| ३     | भकारो सुधार  | प्रति वडा १० वटा | ७ वटै वडा                  |
| ४     | बाखाको खोर निर्माण                                   | १३               | हिलिहाड़ ६                 |
| ५     | सिमान्तकृत मार्भिक समुदाय लक्षित बंगुरको खोर निर्माण | १० वटा           | हिलिहाड़ ७ मार्भिटार       |

निवेदन साथ पेश गर्नुपर्ने कागजातहरू :

- नागरीकताको फोटोकपी।
- अनुसुची २ बमोजिमको ढाँचामा निवेदन।

नारायण कुमार थापा

ना.प.स्वा.प्रा

**नारायण कुमार थापा**

**ना.प.स्वा.प्रा.**

दुर्गा प्रसाद तिम्सिना  
 निमित प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

**निमित प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत**

**नोट:** कार्यक्रमका लागी निवेदकले निवेदनमा पशु संख्या र सम्पर्क नं अनिवार्य उल्लेख गर्नुपर्नेछ।

## अनुसुची-२

### आवेदन

श्रीमान .....

विषय : निवेदन पेश गरीएको बारे ।

हिलिहाड गाउँपालिका पशुपंक्षी सेवा केन्द्रको मिति २०७८/०८/०५ को सुचना मुताविक म निवेदक.....ले निम्न कार्यक्रम संञ्चालन गर्न इच्छुक भइ आवश्यक कार्वाहिको लागि यो निवेदन पेश गर्दछु ।

कार्यक्रमको नाम :

कार्यक्रम संञ्चालन हुने स्थानको पुरा ठेगाना :

पशु संख्या :

निवेदकको नाम :

स्थाही ठेगाना :

दस्तखत :

मिति :

सम्पर्क नं

संलग्न कागजात हरुको सुचि :

| क्र.स | संलग्न कागजातहरुको विवरण | संख्या |
|-------|--------------------------|--------|
| १     |                          |        |
| २     |                          |        |
| ३     |                          |        |
| ४     |                          |        |