

अनुसूचि - ६ प्रतिवद्धता

भूमि व्यवस्था कृषि तथा सहकारी मन्त्रालय/पशु अस्पताल तथा पशु सेवा कार्यालय मुगु को मिति २०७७। । गतेको प्रकाशित सूचना अनुसार कार्यक्रममा सहभागिका लागि इच्छुक भइ सोको कार्य योजना सहितको आवेदन पेश गरेको छु /छौं उक्त कार्यक्रममा छनोट भएमा कार्ययोजनामा उल्लेख भए वमोजिमको कार्य गर्ने छौं ।वर्ष सम्म निरन्तर दिने छौं । कार्ययोजना अनुसारको कार्य नगरेमा वा तोकिएको अवधि अगावै सो कार्यहरू वन्द गरेमा प्रदेश सरकार वाट प्राप्त अनुदान रकम प्रचलित व्याज सहित फिर्ता गर्ने प्रतिवद्धता व्याक्त गर्दछु । सन्चालित क्रियकलापवाट वातावरणलाइ नराम्रो असर नपु-याउने व्यहोरा तथा प्रतिवद्धता समेत व्यक्त गर्दछौं । यसमा लेखिय वमोजिम नगरेमा प्रचलित कानुन वमोजिम सहला वुझौला ।

अनुदान ग्राहिको तर्फवाट

नाम:

ठेगाना:

पद:

गाउँपालिका /नगर पालिका:

सस्थाको नाम:

टोल/गाउँ:

सम्पर्क नम्बर:

वडा नम्बर:

दस्तखत:

हस्ताक्षर	
दाया	वाँया