



कृषि तथा पशु सेवा विभाग  
भूमि व्यवस्था, कृषि तथा सहकारी मन्त्रालय  
पशुपन्थी विकास निर्देशनालय  
पशु अस्पताल तथा पशु सेवा कार्यालय  
सल्यान

प.सं. २०८२/०८३

च.नं.

फोन नं : ०८८५२०३८२

मिति : २०८२/०९/२९

आवेदन पेश गर्ने सम्बन्धि सूचना

प्रथम पटक प्रकाशित मिति : २०८२/०९/२९

पशु अस्पताल तथा पशु सेवा कार्यालय सल्यानको आ.व. २०८२/०८३ को वार्षिक स्विकृत कार्यक्रम अनुसार तपशिल बमोजिमको कार्यक्रमहरु संचालन गर्न इच्छुक सल्यान जिल्लाका तपशिलमा उल्लेखित आवेदकहरुले यो सूचना प्रकाशन भएको मितिले २९ दिन भित्र पशु अस्पताल तथा पशु सेवा कार्यालय सल्यानमा तोकिएको ढाँचामा आवेदन पेश गर्नका लागि यो सूचना प्रकाशित गरीएको छ । विस्तृत जानकारीको लागि यस कार्यालयको टोल फि नं. ९८९०५००००९ वा सूचना अधिकारी श्री वीरेन्द्र के.सी. को सम्पर्क नं. ९८५६०३९६०६ मा सम्पर्क गर्न सकिनेछ ।

तपशिल

| क्र.सं. | कार्यक्रमको नाम                                                        | कार्यक्रम संचालन हुने स्थान | अनुदान रकम  |
|---------|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------|
| १       | कृषि तथा पशुपन्थी स्रोत केन्द्र स्थापना तथा विकास कार्यक्रम            | जिल्ला भरी                  | १,१०,००,००० |
| २       | बाख्रा स्रोत केन्द्र स्थापना तथा विकास कार्यक्रम                       | त्रिवेणी गा.पा. ४ सल्यान    | ३५,००,०००   |
| ३       | युवा लक्षित कार्यक्रम (रिटर्नि रिटर्न, भुक्तम्प प्रभावित एवम बेरोजगार) | जिल्ला भरी                  | २०,००,०००   |

१. रु १० को हुलाक टिकट टाँस गरीएको निवेदन ।
२. नेपाल नागरीकताको प्रतिलिपि ।
३. सम्बन्धित बडा र पशु सेवा शाखाको सिफारिस ।
४. सम्बन्धित निकायमा दर्ता भएको प्रमाणको प्रतिलिपि, स्थायी लेखा नं., करचुक्ताको प्रतिलिपि
५. कार्यालयले तोकिएको ढाँचामा प्रस्ताव ।
६. कुनै पनि कार्यालयबाट अनुदान नलिएको स्वघोषण पत्र ।
७. प्रस्ताव अनुसारको डिजाइन तथा लागत अनुमान ।
८. कार्यक्रम कार्यान्वयन स्थलको जग्गाको स्वामित्व देखिने जग्गाधनि प्रमाण पुर्जाको प्रतिलिपि
९. निजिमा लिएको जग्गाको हकमा कम्तिमा १० वर्ष को करार सम्झौता पत्र ।
१०. अनुदानग्रहिले एक लाख देखि पाँच लाख सम्म अनुदान माग गरेका कार्यक्रमका लागी एक सय रुपैया र सो भन्दा बढी माग भएको कार्यक्रमका लागी पाँच सय रुपैया निवेदन दस्तुर कार्यालयको राजस्व खातामा बुझाएको बैंक भौचर पेश गर्नु पर्नेछ ।

राजस्व सम्बन्धि विवरण

बैंकको नाम : नेपाल बैंक लिमिटेड सल्यान

कार्यालयको नाम : पशु अस्पताल तथा पशु सेवा कार्यालय सल्यान

कार्यालयको कोड नं. : ३९२०२६००२६

राजस्व खाता नं. : २७५०२०००००९००९०००००९

राजस्व शिर्षक नं. : १४२२९

अनुसूचि-४ पाइने स्थान

१) गीता अपसेट प्रेस खलंगा २ सल्यान ।

२) आशिस स्टेशनरी श्रीनगर १ सल्यान ।

गोविन्द बहादुर महत

नि.कर्मचारी प्रमुख

गोविन्द बहादुर महत

पशु विकास अधिकृत

"पशुपन्थी प्रति हुने सम्पूर्ण निर्दिष्टता अन्त्य गरौं, बिरामी परेमा तत्काल उपचार गरौं"

वेबसाइट : [salyan.vethos.gov.np](http://salyan.vethos.gov.np)





कमाला प्रदेश सरकार  
भूमि व्यवस्था, कृषि तथा सहकारी मन्त्रालय  
पशुपक्षी विकास निर्देशनालय

टोल फ्री नं: १६१०१००११२१  
ईमेल: vetsecsalyan@gmail.com  
वेबसाईट: salyan.vethos.gov.np

## पशु अस्पताल तथा पशु सेवा कार्यालय सल्यान

पत्र संख्या: २०८२/०८३  
च.नं २३६



नेपाल संवत् : ११४६  
मिति: २०८२/१०/०४

विषय: सुचना टाँस गरि जानकारी पठाइदिने सम्बन्धमा ।

- श्री जिल्ला प्रशासन कार्यालय, सल्यान ।
- श्री जिल्ला हुलाक कार्यालय, सल्यान ।
- श्री कृषि विकास कार्यालय सल्यान ।
- श्री स्थानिय तह सबै, सल्यान ।

प्रस्तुत विषयमा यस कार्यालयको आ.व. २०८२/०८३ मा संचालन गरिने श्रोतकेन्द्र दर्ताको लागि सुचिकृत निवेदन आव्हानको सुचना थान १ यसै पत्र साथ संलग्न राखि पठाइएको छ । यो सुचना ताहाँ कार्यालयको सुचना पाटिमा टाँस गरि सोको जानकारी यस कार्यालयमा पठाई सहयोग गरिदिन अनुरोध गरिन्छ ।

*[Handwritten signature and stamp]*

*[Handwritten signature]*  
गोविन्द बहादुर महत  
पशु विकास अधिकृत (आठौँ प्रथम)  
गोविन्द बहादुर महत  
नि. कार्यालय प्रमुख