

अनुसूची-२
(दफा ३ को उपदफा (४) र (५) सँग सम्बन्धित)
आवेदकले पेश गर्ने निवेदन पत्रको ढाँचा

श्रीमान् प्रमुख ज्यू,
भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र

विषय: पाडी/बाच्छी हुर्काउन प्रोत्साहन कार्यक्रमबाट सहयोग पाउने सम्बन्धमा ।

त्यहाँ कार्यालयको मिति को..... मा प्रकाशित सूचना अनुसार मैले हुर्काईरहेको वटा पाडी/बाच्छीको लागि पाडी बाच्छी हुर्काउन प्रोत्साहन कार्यक्रमबाट सहयोग पाउँ भनी तपसिलमा उल्लेखित कागजातहरू संलग्न गरी यो निवेदन पेश गरेको छु ।

तपशिल :

१. नेपाल नागरिकताको प्रतिलिपि
२. कृत्रिम गर्भाधानबाट जन्मेको प्रमाण (कृत्रिम गर्भाधान गरेको विवरण खुल्ने कागजात)
३. कम्तीमा १ बर्ष उमेरको कोरली पाडी/बाच्छी भएको भनि प्राविधिकले दिएको सिफारिस पत्र
४. ट्याग देखिने गरी खिचिएको फोटो
५. सम्बन्धित पालिकाको पशु सेवा शाखाको सिफारिस पत्र

निवेदन पेश गर्नेको :

नाम थर :

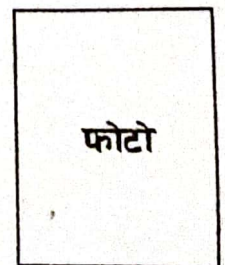
फार्म वा कम्पनीको नाम :

ठेगाना :

सम्पर्क नं.:

दस्तखत :

मिति :





गण्डकी प्रदेश सरकार

कृषि तथा भूमि व्यवस्थापन मन्त्रालय

पशुपन्छी तथा मत्स्य विकास निर्देशनालय

फोन नं. ०६१-५७००८२

ईमेल: vhlkaski@gmail.com

भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र, कास्की

पोखरा, नेपाल

श्रीमान् कार्यालय प्रमुख ज्यू,
भेटेरिनरी अस्पताल तथा पशु सेवा विज्ञ केन्द्र, कास्की

विषय: पाडी बाच्छी हुर्काउन प्रोत्साहन कार्यक्रमको सिफारिस सम्बन्धमा ।

म श्री कृत्रिम गर्भाधानकर्ताले यो प्रमाणित गर्दछु कि
महानगरपालिका/गाउँपालिका वडा नं. बस्ने कृषक श्री को
पाडी/बाच्छी निजको गोठमा रहेका गाई/भैसीमा कृत्रिम गर्भाधान गरी जन्मएको र सो को विवरण तपशिल बमोजिम
रहेको प्रमाणित गर्दछु । सो विवरण भुठ्ठा ठहरिएमा कानून बमोजिम सहुँला बुभगाँउला साथै निज कृषकलाई सो
कार्यक्रममा सहभागी गराईदिनुहुन सिफारिश साथ अनुरोध गरिन्छ ।

तपशिल :

सि.नं.	पाडी/बाच्छीको माउको ट्याग नं.	कृत्रिम गर्भाधान गरेको मिति (माउमा)	पाडी/बाच्छी संख्या	पाडी/बाच्छीको ट्याग नं.	पाडी/बाच्छीको उमेर	कैफियत
१						
२						
३						
४						
५						

कृत्रिम गर्भाधानकर्ताको नाम :

दस्ताखत :

ठेगाना :

मोबाईल नं.:

मिति :