

अनुसूची ७
दफा ८ (ख) सँग सम्बन्धित

स्वःघोषणा-पत्र



मिति :

श्रीमान् प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू,
अन्नपूर्ण गाउँपालिका, पोखरेबगर, म्याग्दी।

अन्नपूर्ण गाउँपालिका पशु सेवा शाखाको आ.व. २०८१/०८२ को वार्षिक स्वीकृत कार्यक्रम बमोजिम मिति सुचना नं. मा प्रकाशित सुचनानुसार स्थानीय तहबाट प्रदान गरिने कार्यक्रममा सहभागी हुन् इच्छुक रहेकोले दोहोरो पर्ने गरि नेपाल सरकार/प्रदेश सरकार/स्थानीय तह/अन्य निकायबाट प्रदान गरिएको अनुदान मैले/हामीले/मेरो/हाम्रो एकाघरको परिवारले नलिएको स्वःघोषणा गर्दछु। साथै यहि प्रकृतिको कार्यक्रमको लागि बिगत २ (दुई) आ.व. मा अनुदानको लागि प्रस्ताव आह्वान गरिएकोमा यस कार्यालय वा अन्य कुनै सरकारी कार्यालयबाट अनुदान प्राप्त नगरेको पनि स्वःघोषणा गर्दछु। यदि मैले/हामीले लिएको प्रमाणित भएमा मेरो/हाम्रो/संस्था/समुह/सहकारी/कम्पनीको सम्पतिबाट नियमानुसार व्यक्तिगत/संथागत असुल उपर सरह भएमा मेरो/हाम्रो कुनै दावी रहनेछैन।

आवेदकको तर्फबाट

दस्तखत :

नाम :

समुह/फर्म/संस्थाको छाप :

पद :

समुह/फर्म/संस्थाको नाम र ठेगाना :

सम्पर्क नं. :

मिति :