

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

मिति :

बिषय : स्व:घोषणा पत्र ।

अन्नपूर्ण गाउँपालिकाको पशु सेवा शाखा तर्फको आ.व. २०८२/०८३ को वार्षिक स्वीकृत कार्यक्रम अनुसार स्थानीय तहबाट प्रदान गरिने अनुदानका कार्यक्रम सञ्चालन गर्न/अनुदान पाउन इच्छुक रहेकाले दोहोरो पर्ने गरी नेपाल सरकार/प्रदेश सरकार/स्थानीय तह वा अन्य निकायबाट प्रदान गरिएको अनुदान मैले/ हामीले/मेरो/हाम्रो एकाघरको परिवारले नलिएको स्व:घोषणा गर्दछु । साथै यहि प्रकृतिको कार्यक्रमको लागि विगत दुई आ.व. सम्ममा अनुदानको लागि प्रस्ताव आव्हान गरिएकोमा यस कार्यालय वा अन्य कुनै सरकारी कार्यालयबाट अनुदान प्राप्त नगरेको पनि स्व:घोषणा गर्दछु । यदि मैले लिएको प्रमाणित भएमा मेरो वा हाम्रो वा संस्था वा समूह वा सहकारी को सम्पत्तिबाट नियमानुसार व्यक्तिगत/संस्थागत असुल उपर सरह असुल भएमा मेरो/हाम्रो कुनै दावी रहने छैन ।

स्व:घोषणा गर्नेको

हस्ताक्षर :-

नाम, थर :

ठेगाना :

सम्पर्क नं. :

ईमेल :

संस्थाको छाप :