

मिति:.....

श्रीमान् कार्यालय प्रमुख ज्यू,
कृषि विकास कार्यालय, लमजुङ।

विषय: भुक्तानी पाउँ।

प्रस्तुत विषयमा कृषि विकास कार्यालय, लमजुङको आ.व. २०८२/०८३ को स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रम अनुसार तहाँ कार्यालय र श्री समूह/सहकारी/कृषि फर्म बीच कार्यक्रम सञ्चालनका लागि भएको स्वीकृत ईस्टिमेट, सम्झौता तथा प्रचलित कानून बमोजिम कार्यक्रम सम्पन्न भइसकेकाले कार्यक्रम सम्पन्न पश्चात तयार गरिएको सञ्चाल बिल, भरपाई तथा आवश्यक सम्पूर्ण कागजातहरू यसै निवेदन साथ संलग्न गरिएको व्यहोरा अनुरोध गर्दै भुक्तानी उपलब्ध गराइदिनुहुन विनम्र अनुरोध गर्दछु/गर्दछौं। साथै, यस निवेदन साथ पेश गरिएका सम्पूर्ण कागजात, बिल, भरपाई तथा विवरणहरू सत्य, यथार्थ र सही रहेको व्यहोरा म/हामी पूर्ण जिम्मेवारीका साथ घोषणा गर्दछु/गर्दछौं। प्रस्तुत कार्यक्रमको कार्यान्वयन, गुणस्तर तथा वित्तीय पक्षका सम्बन्धमा हालसम्म कुनै किसिमको विवाद, दाबी, उजुरी वा कानुनी अड्चन नरहेको व्यहोरा समेत स्पष्ट गर्दछु/गर्दछौं। यसै कार्यक्रमका लागि नेपाल सरकार, प्रदेश सरकार, स्थानीय तह वा अन्य कुनै पनि सरकारी, अर्धसरकारी, गैरसरकारी निकाय, संघ संस्था, दाता निकाय वा कुनै तेस्रो पक्षबाट प्रत्यक्ष वा अप्रत्यक्ष रूपमा कुनै पनि किसिमको अनुदान, सहायता, क्षतिपूर्ति वा भुक्तानी नलिएको, लिने प्रयास नगरेको तथा भविष्यमा समेत दोहोरो लाभ लिने उद्देश्य नराखिएको व्यहोरा म/हामी सत्यतथ्यका साथ घोषणा गर्दछु/गर्दछौं। यदि भविष्यमा यसै कार्यक्रमका सम्बन्धमा अन्य कुनै निकाय वा संस्थाबाट दोहोरो भुक्तानी, लाभ वा सुविधा लिएको, वा पेश गरिएका बिल, भरपाई, विवरण वा घोषणा झुटा, गलत, भ्रामक वा तथ्यविपरीत ठहरिएमा, त्यसबाट प्रदेश सरकार, सम्बन्धित निकाय तथा तहाँ कार्यरत कर्मचारी लाई भएको वा हुन सक्ने सम्पूर्ण आर्थिक, प्रशासनिक तथा कानुनी हानिनोक्सानीको पूर्ण जिम्मेवारी म/हामी स्वयम् लिनेछु/लिनेछौं। सो अवस्थामा प्रचलित कानून बमोजिम हुने वा हुन सक्ने सबै किसिमका कारवाही भोग्न म/हामी बिना कुनै दाबी आपत्ति सहमत रहेको घोषणा गर्दछु/गर्दछौं। त्यसैगरी, कार्यक्रम सञ्चालनका क्रममा पेश गरिएका जग्गा जमिनसम्बन्धी सम्पूर्ण कागजातहरू वैध, सही, अद्यावधिक तथा कुनै किसिमको कैफियत, दोहोरो दाबी वा कानुनी त्रुटिरहित रहेको व्यहोरा समेत पुष्टि गर्दछु/गर्दछौं। यदि भविष्यमा ती कागजातहरूमा कुनै किसिमको त्रुटि, विवाद, स्वामित्वसम्बन्धी समस्या वा कानुनी अड्चन उत्पन्न भएमा त्यसबाट सिर्जित सम्पूर्ण परिणामको जिम्मेवारी म/हामी स्वयम् वहन गरी प्रचलित कानून बमोजिम समाधान गर्न सहमत रहेको कबोल गर्दछु/गर्दछौं।

निवेदक

नाम:

सम्पर्क नं.:

हस्ताक्षर:

फर्म/समूह/सहकारीको नाम:

ठेगाना:

छाप: