



मालिका गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
अर्खावाङ्ग, गुल्मी
लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल



खाद्य डिपोको लागि घर भाडामा लिने सम्बन्धी सूचना

(प्रथम पटक सूचना प्रकाशन मिति - २०८०/०८/१३)

श्री सरोकारवाला सबै,
मालिका गाउँपालिका, अर्खावाङ्ग, गुल्मी ।

प्रस्तुत विषयमा खाद्य व्यवस्था तथा व्यापार कम्पनी लिमिटेड, बिक्री वितरण विभाग, प्रधान कार्यालय, काठमान्डौले यस मालिका गाउँपालिकामा आ.ब.२०८०/०८१ देखि बिक्री डिपो विस्तार तथा स्थापनाको लागि स्थानीय तहसँग बिक्री केन्द्रको लागि पूर्वाधार माग गरे बमोजिम तपसिलको विवरण अनुसारको घर/पूर्वाधार भाडामा लिनु पर्ने भएकोले घर भाडामा उपलब्ध गराउन ईच्छुक घरधनिहरुले यो सूचना प्रकाशन भएको मितिले ७ दिन भित्र प्रतिकोठा/सटरको भाडा दर सहित गोप्य रुपमा खामबन्दी गरी गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय अर्खावाङ्ग गुल्मीमा पेश गर्नुहुन सबैको जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ ।

तपसिल:-

१. घर आवश्यक भएको स्थान:- मालिका गाउँपालिकाको वडा नं.-४ ठूलीचौर बजार

२. घरको किसिम:- पक्की

३. आवश्यक कोठा/सटर संख्या:- २

४. अन्य पूर्वाधार:- गाडी पार्किङ्ग स्थल, शौचालय, खानेपानी, बिजुली, रंगरोगन गरेको र कार्यालय सञ्चालन तथा आवासको लागि प्रयोग गर्न मिल्ने ।

(नोट:- घरजग्गा धनिले दररेट पेश गर्ने फाराम निशुल्क रुपमा गाउँपालिकाबाट उपलब्ध गराईनेछ वा गाउँपालिकाको वेबसाइटबाट डाउनलोड गरि प्रयोग गर्न सकिनेछ ।)

बोधार्थ:-

श्री जिल्ला प्रशासन कार्यालय, गुल्मी

श्री जिल्ला समन्वय समितिको कार्यालय, गुल्मी

श्री कोष तथा लेखा नियन्त्रक कार्यालय, गुल्मी

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

मालिका गाउँपालिका

गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय, अर्खावाङ्ग, गुल्मी

खाद्य डिपो स्थापनाका लागि घर भाडामा उपलब्ध गराउनेका लागि दररेट पेश फाराम

२०८०/०८१

मालिका गाउँपालिकाको कार्यालयबाट मिति २०८०/०८/१३ गतेका दिन खाद्य डिपोको लागि घर/पूर्वाधार आवश्यकता सम्बन्धी सूचना बमोजिम तपसिलको विवरण अनुसार मेरो नाममा दर्ता श्रेष्ठा कामय भएको मेरा घर/पूर्वाधार भएकोले तपसिल अनुसारको भाडा रकममा १० प्रतिशत बहाल कर कटौतगरी बाँकी रकम बुझ्ने गरी गाउँपालिकालाई उपलब्ध गराउन मन्जुर भई यो दररेट फाराम पेश गरेको छु।
झुठो ठहरे कानून बमोजिम सहुँला बुझाउँला।

क्र.सं.	घरधनीको नाम	घर रहेको स्थान	घर रहेको जग्गाको कि.नं र क्षेत्रफल	घरको किसिम	प्रति कोठाको प्रतिमहिनाको दर	प्रति सटर प्रति महिनाको दर	अन्य पूर्वाधारहरुको	
							भएको	नभएको

घरधनीको दस्तखत:-
मिति:-



[Signature]
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत