

عام اطلاع

چوپائي مال جي اثاثن جي خريداري

توهان سڀني جي اطلاع جي لاءِ پڌرو ٿو ڪجي ته قومي سطح تي غربت مان نڪرڻ واري پروگرام (اين پي جي پي) تحت ضلع عمرڪوٽ ۽ ٿرپارڪر جي ڳوٺاڻي تنظيمن طرفان هيٺ ڄاڻايل يونين ڪائونسلن ۾ چوپائي مال جي اثاثن جي خريداري جي حوالي سان مارڪيٽ جو بندوبست ڪري رهيا آهيون. جتي پروجيڪٽ مان فائدو وٺندڙ اهل خاندان خريداري ڪاميٽي سان گڏجي چوپائي مال جي خريداري ڪندا.

سيريل نمبر	يونين ڪائونسل جو نالو	چوپائي مال جو قسم	اندازن تعداد پلان
عمرڪوٽ			
1.	صوفي فقير	مينهن، پاڙي، ٻڪري	550
2.	ڪيجراڙي	مينهن، پاڙي، ٻڪري	500
3.	صابو	مينهن، پاڙي، ٻڪري	540
4.	آراڙو پرگڙي	مينهن، پاڙي، ٻڪري	525
5.	ستڙيون	مينهن، پاڙي، ٻڪري	555
6.	سامارو	مينهن، پاڙي، ٻڪري	565
7.	پڌريو	مينهن، پاڙي، ٻڪري	500
8.	ڊيرو	مينهن، پاڙي، ٻڪري	490
9.	چچڙو	مينهن، پاڙي، ٻڪري	510
10.	بُستان	مينهن، پاڙي، ٻڪري	500
11.	شير خان چانڊيو	مينهن، پاڙي، ٻڪري	500
12.	ڪنري ميمن	مينهن، پاڙي، ٻڪري	515
13.	نبيسر ٿر	مينهن، پاڙي، ٻڪري	475
14.	شهيد مائي بختاور	مينهن، پاڙي، ٻڪري	550
15.	شاه محمد شاه	مينهن، پاڙي، ٻڪري	535
16.	ٽالهي	مينهن، پاڙي، ٻڪري	600
ٿرپارڪر			
17.	پٿارو	ٻڪري	120
18.	جوڙوئو	ٻڪري	130
19.	پيٽاپور	ٻڪري	150
20.	ويراه واه	ٻڪري	120
21.	تڙدوس	ٻڪري	130

سڀني دلچسپي رکندڙ ضلع عمرڪوٽ ۽ ٿرپارڪر جا مقامي چوپائي مال جا واپاري پنهنجو پروفائيل پري لفافي ۾ ڏيکارڻ ڪري هيٺ ڄاڻايل ايڊريس تي موڪليندا، وڌيڪ رهنمائي ۽ چوپائي مال جي ورهاست واري شيڊول بابت آفيس ايڊمن ڪان وڌيڪ ڄاڻ حاصل ڪن.

ايڊريس:

- ٿرڊيپ ڳوٺاڻو ترقياتي پروگرام اين پي جي پي آفيس چنڊيرام پاڙو ويجهو ايڪسائيز آفيس پراڻي سبزي منڊي عمرڪوٽ.
- ٿرڊيپ ڳوٺاڻو ترقياتي پروگرام اين پي جي پي آفيس ويجهو درگاه حسين شاه سران ڪالوني مني ضلع ٿرپارڪر.

THARDEEP RURAL DEVELOPMENT PROGRAMME (TRDP)
NATIONAL POVERTY GRADUATION PROGRAMME (NPGP)
VENDOR PROFILE

Picture

Name	
CNIC Copy & Number	
Contact Number:	
Address	
Bank Account Number (IBAN)	
Name of Bank	
Name of City	
FBR Status (Filer/ Non-filer) & NTN #	
Type of business	
Current business location	
Reference of two business persons (Full name address & Contact No.)	1- Full Name: _____ Address: _____ Contact# _____ 2- Full Name: _____ Address: _____ Contact# _____

Submitted by:

Name: _____ Contact No. _____ Signature _____

Data filled by Office

Procurement Committee:

1- Name: _____ Contact No. _____ Signature _____

2- Name: _____ Contact No. _____ Signature _____

3- Name: _____ Contact No. _____ Signature _____