



स्थानीय सरकार

कोटहीमाई गाउँपालिका

गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

मझगाँवा, रुपन्देही

लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल

पत्र संख्या : २०८२/०८३

च.नं:

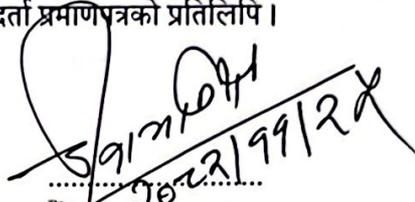
मिति: २०८२/११/२५

विषय: बेरोजगार व्यक्तिको सूचिमा सूचिकृत हुने सम्बन्धी सूचना ।

प्रस्तुत विषयमा रोजगारीको हक सम्बन्धी ऐन, २०७५ को दफा ११ उपदफा (१) मा रोजगारीको हक सम्बन्धी दोस्रो संशोधन नियमावली, २०७५ को नियम ७ को उपनियम (१) र राष्ट्रिय रोजगार प्रवर्द्धन कार्यक्रम संचालन तथा व्यवस्थापन निर्देशिका, २०७९ को दफा १७ बमोजिम आगामी आ.व. २०८३/८४ मा न्यूनतम रोजगारीमा संलग्न हुन चाहने १८ देखि ५९ वर्ष उमेर समूहका बेरोजगार व्यक्तिहरूलाई सम्बन्धित स्थानीय तहमा निवेदन दिन सक्ने समयावधि तथा अन्य जानकारी तपसिल बमोजिम कायम गरिएको हुँदा तोकिएको समयभित्र आफ्नो वडा कार्यालयमा गई रितपूर्वक फाराम भरी सम्बन्धित सबैमा जानकारीका लागि अनुरोध छ । साथै निवेदनको ढाँचा गाउँपालिकाको वेबसाइट, फेसबुक पेज, रोजगार सेवा केन्द्र र सम्बन्धित वडा कार्यालयबाट प्राप्त गर्न सकिनेछ ।

तपसिल:

१. अनुसूची-१ बमोजिमको ढाँचामा सबै विवरण उल्लेख भएको आवेदन ।
२. नेपाली नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।
३. परिवारका सबै सदस्यको नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि तथा जन्मदर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।
४. हालसालै खिचेको पासपोर्ट साइजको फोटो एक थान ।
५. निवेदकको सम्पर्क नं. तथा बैंक खाता नं. ।


२०८२/११/२५
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
अजय मिश्रा
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

बोधार्थ:

श्री वडा कार्यालयहरू (१-७) सबै – कोटही गा.पा. – सम्बत २०८२ साल चैत्र १० गते सम्ममा प्राप्त आवेदनहरू रुजु गरी २०८२ साल चैत्र १५ गते भित्र रोजगार सेवा केन्द्रमा पठाउनु हुन ।

श्री सूचना प्रविधि ईकाई, कोटहीमाई गाउँपालिका, रुपन्देही – वडा कार्यालय र कार्यालयको वेबसाइट, फेसबुक पेज र वडा कार्यालयमा सूचना सम्प्रेषण गर्नुहुन ।

Mail us at: info@kotahimaimun.gov.np / kotahimaimun@gmail.com

बेरोजगार दर्ताका लागि दिने निवेदन

(राष्ट्रिय रोजगार प्रवर्द्धन कार्यक्रम (सञ्चालन तथा व्यवस्थापन) निर्देशिका, २०८२ को दफा १५ र १७ सँग सम्बन्धित)

श्री वडा कार्यालय,

मिति:

वडा नं नगरपालिका / गाउँपालिका, जिल्ला

रोजगारीको हक सम्बन्धी ऐन, २०७५ ले गरेको व्यवस्था बमोजिम नेपाल सरकार, प्रदेश सरकार र स्थानीय तहद्वारा सञ्चालित न्यूनतम रोजगार लगायत रोजगार प्रवर्द्धनसँग सम्बन्धित कार्यक्रममा संलग्न हुन मैले देहाय बमोजिमको विवरणसहित यो निवेदन पेश गरेको छु।

१. नाम, थर:

२. लिंग: (कुनै एकमा लगाउनुहोस) क) पुरुष ख) महिला ग) अन्य

३. पारिवारिक विवरण:

(अ) वर्ग / समूह: (तपाईं आफूलाई कुन वर्ग / समूहमा राख्न रुचाउनु हुन्छ? कुनै एकमा लगाउनुहोस)

क) आदिवासी जनजाती	ख) दलित	ग) मुसलमान	घ) ब्राह्मण	ड) क्षेत्री	च) मधेशी	छ) अन्य
----------------------	---------	------------	-------------	-------------	----------	---------------

(आ) अल्पसंख्यक समुदाय (कुनै एकमा लगाउनुहोस):

हो होइन

(इ) लोपोन्मुख जनजाती (कुनै एकमा लगाउनुहोस):

हो होइन

(ई) सीमान्तकृत वर्ग (कुनै एकमा लगाउनुहोस):

हो होइन

(यदि (ई) मा उत्तर 'हो' भने, अतिसीमान्तकृत वर्गको हो?)

हो होइन

(उ) परिवारको संख्या:

१. महिला: पुरुष: अन्य: जम्मा:

२. १८ देखि ५९ वर्ष उमेर समूहको सदस्य संख्या:

(ऊ) परिवारमा अपाङ्गता भएका सदस्य (कुनै एकमा लगाउनुहोस):

छ छैन

(यदि उत्तर 'छ' भन्ने भएमा देहायको विवरण उल्लेख गर्नुहोस् । 'छैन' भने तथा आवेदक महिला भएमा 'ए' को उत्तर दिनुहोस् । यदि आवेदक पुरुष या अन्य भएमा प्रश्न नं. ४ को उत्तर दिनुहोस्)

१. नाम: उमेर: अशक्तताको प्रकृति: पुर्ण अशक्त / अति अशक्त / मध्यम / सामान्य

२. नाम: उमेर: अशक्तताको प्रकृति: पुर्ण अशक्त / अति अशक्त / मध्यम / सामान्य

(ए) निवेदक महिला भएमा, गर्भवती वा सुत्केरी भएको महिला हो? हो होइन (को प्रश्नको उत्तर दिनु होस्)

गर्भवती: महिना वा सुत्केरी भएमा: महिना



४. स्थायी ठेगाना: प्रदेश: जिल्ला: न.पा. / गा.पा.: वडा नं.:
५. सम्पर्क विवरण (उपलब्ध भए सम्म) मोबाइल नं. इमेल:
६. निवेदक गत आ.व. मा रोजगारीमा संलग्न रहेको भएमा दिन संख्या : दिन
७. निवेदकले गत आ.व. मा कूल रोजगारी वा स्वरोजगारीबाट प्राप्त गरेको आम्दानी रकम: रु.
८. निवेदक कृषि वा ज्याला मजदुरी गर्ने परिवारको सदस्य हो? (कुनै एकमा √ लगाउनुहोस) हो होइन
(यदि उत्तर 'हो' भएमा देहायको प्रश्नको उत्तर दिनु होस्)
- क) कृषि उत्पादन वा ज्याला मजदुरीले कति महिना खान पुग्दछ ? महिना
९. निवेदन भूमिहिन वा सुकुम्बासी हो ? (कुनै एकमा √ लगाउनुहोस) हो होइन
१०. निवेदकको घरमूली एकल महिला हो? (कुनै एकमा √ लगाउनुहोस) हो होइन
११. निवेदक शहिद परिवार या बेपत्ता परिवारको सदस्य हो? (कुनै एकमा √ लगाउनुहोस) हो होइन
१२. परिवारको सदस्य र रोजगारीको अवस्था (निवेदक सहित):

क्र. सं.	नाम	निवेदकसँगको नाता	नागरिकता / राष्ट्रिय परिचय पत्रको विवरण			जन्म मिति	शैक्षिक योग्यता (निरक्षर / साक्षर / आधारभूत / माध्यमिक / उच्च माध्यमिक / स्नातक या सो भन्दा बढि)	स्वदेश तथा विदेशमा रोजगार या स्वरोजगारमा संलग्न?	सामाजिक सुरक्षा कोष वा अन्य सरकारी कोष वा रोजगारदाताबाट कुनै सहायता या आम्दानी?
			नंबर	जारी मिति	जारी जिल्ला				
१		(निवेदक)							
२									
३									

(निवेदनको बुँदा (३) (उ) अनुसारको सबै परिवारको संख्याको विवरण उल्लेख गर्नु पर्नेछ । फाराममा परिवारको संख्या अनुसार रो थपघट गर्न सकिनेछ।)

१३. परिवारको वार्षिक आय: रु. (अक्षरेपी
.....)
१४. सीप विकास हुने केही तालिम लिनु भएको छ ? (कुनै एकमा √ लगाउनुहोस) छु छैन
(यदि उत्तर 'छु' भएमा देहायको प्रश्नको उत्तर दिनु होस्)

S.M.

सीप र तालिमसंग सम्बन्धित विवरण:

सीपको विवरण	दक्ष / अर्धदक्ष / अदक्ष	न्यूनतम ३९० घण्टा तालिम लिए/नलिएको

१५. अन्य कुनै रोजगारीमा संलग्न हुनु भएको थियो ? (कुनै एकमा √ लगाउनुहोस)

थियो

थिएन

(यदि उत्तर 'छु' भएमा देहायको प्रश्नको उत्तर दिनु होस्)

रोजगारीमा संलग्न सम्बन्धित विवरण:

रोजगारीमा संलग्न विवरण	अवधि ___ वर्ष ___ महिना	कामसंग सम्बन्धित सीप/ तालिम

१६. व्यवसाय/उद्यममा संलग्न हुनु भएको थियो ? (कुनै एकमा √ लगाउनुहोस)

थियो

थिएन

(यदि उत्तर 'छु' भएमा देहायको प्रश्नको उत्तर दिनु होस्)

व्यवसाय/उद्यममा संलग्न सम्बन्धित विवरण:

व्यवसाय/उद्यममा संलग्न विवरण	अवधि ___ वर्ष ___ महिना

१७. निवेदक वैदेशिक रोजगारीबाट फर्किएको व्यक्ति हो? (कुनै एकमा √ लगाउनुहोस)

हो

होइन

(यदि उत्तर 'छु' भएमा देहायको प्रश्नको उत्तर दिनु होस्)

देश	वैदेशिक रोजगारीको क्षेत्र	अवधि ___ वर्ष ___ महिना	विदेशमा गरेको कामसंग सम्बन्धित सीप

१८. कामका लागि पारिश्रमिकमा आधारित सामुदायिक पुर्वाधार विकासको निर्माण तथा मर्मत कार्यमा संलग्न हुन ईच्छुक हुनु हुन्छ ? (कुनै एकमा √ लगाउनुहोस)

छु

छैन

12

१९. अन्य रोजगारी, स्वरोजगारी, उद्यमशीलतामा संलग्न हुन र सो को लागि तालिम लिन चाहनुहुन्छ ? (कुनै एक छान्नुहोस)

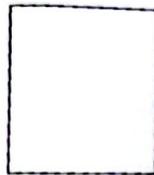
रोजगारी, स्वरोजगारी, उद्यमशीलता	क्षेत्र	तालिम

२०. बैंक खाताको विवरण (उपलब्ध भएमा) बैंकको नाम:

बैंकको ठेगाना: खाता नंबर:खाताको प्रकार:

२१. उपरोक्त बमोजिमको विवरणहरु सँचो हो, झुठा ठहरे कानून बमोजिम सहूलता / बुझाउँला भनि सहिछाप गर्ने ।

निवेदकको नाम: मिति: हस्ताक्षर



दायाँ



बायाँ

[कार्यालय प्रयोजनको लागि]

निवेदन दर्ता मिति:

उपरोक्त विवरणहरु पूर्ण तथा सहि छन् भनि प्रमाणित गर्ने वडा अध्यक्ष

नाम: हस्ताक्षर

5/19