



रेसुङ्गा नगरपालिका

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

फोन नं. ०७९-५२०१५०,
फोन/फ्याक्स नं. ५२०४५७



प.सं. ०७६/०७७

चलानी नं. Ref.No १५६९



मिति: २०७६/१२/६

श्री वडा कार्यालयहरु सबै (१-१४)
रेसुङ्गा नगरपालिका, तम्घास, गुल्मी

बिषय: न्युनतम रोजगारीमा संलग्न हुनका लागि निवेदन दिने बारे सूचना ।

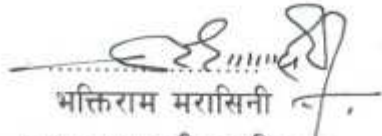
प्रस्तुत बिषयमा श्रम रोजगार तथा सामाजिक सुरक्षा मन्त्रालयको प्राप्त पत्रानुसार रोजगारीको हक सम्बन्धि ऐन, २०७५ को दफा ११, रोजगारीको हक सम्बन्धि नियमावली, २०७५ को नियम ७ र प्रधानमन्त्री रोजगार कार्यक्रम सञ्चालन निर्देशिका, २०७५ को दफा १८ बमोजिम आगामी वर्ष ०७७/७८ मा रोजगार सेवा केन्द्रको समन्वयमा प्रदान गरिने १०० दिन बराबरको न्युनतम रोजगारीमा संलग्न भई सार्वजनिक विकास निर्माणका काममा योगदान गर्न इच्छुक बेरोजगार व्यक्तिहरुले २०७६ चैत्र मसान्त सम्म सम्बन्धित वडा कार्यालयमा बेरोजगार व्यक्तिको सुचीमा सुचिकृत हुन निवेदन दिनु हुन यो सूचना प्रकशित गरिएको छ, साथै मापदण्डमा नपरेका र विवरण पुरा नभएका फारमहरु वडा कार्यालयले दर्ता नगर्नु हुन अनुरोध छ ।

आबस्यक मापदण्डहरु

- बेरोजगार नेपाली नागरिक १८ वर्ष पुरा भई ५९ वर्ष ननाघेको हुनु पर्ने ।
- निवेदन साथ नागरिकताको प्रतिलिपि एक प्रति र फोटो एक प्रति ।
- बेरोजगार व्यक्ति सोहि वडाको स्थायी बासिन्दा हुनु पर्ने ।
- अन्यत्र बाट बसाई सराई गरेको हकमा बसाईसाराई प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि समाबेस गर्नु पर्ने ।

पुनश्च: फारममा उल्लेखित सम्पूर्ण विवरणहरु(पारिवारिक सदस्यको समेत सबै विवरण जस्तै: पारिवारिक संख्या,नाम, जन्म मिति नागरिकता नं.,जारी मिति,जारी जिल्ला,बार्षिक आय,सामाजिक सुरक्षा कोष वा अन्य सरकारी कोष वा रोजगारदाताबाट कुनै सहायता वा आम्दानी लिएको वा नलिएको आदि) अनिवार्य रुपमा भर्नुपर्ने छ । अधुरो फारम मान्य हुने छैन ।

नोट :निवेदनको ढाचा यसै साथ संलग्न राखी पठाइएको छ ।


भक्तिराम मरासिनी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

अनुसूची १

(दफा १८ को उपदफा (१) सँग सम्बन्धित)

बेरोजगार दर्ताका लागि दिने निवेदन

(मिति २०७६/१२/०४ गते मा. मन्त्रीस्तरको निर्णयानुसार संसोधित)

श्री वडा कार्यालय,

मिति:

वडा नं
..... गाउँपालिका / नगरपालिका, जिल्ला

रोजगारीको हक सम्बन्धि ऐन, २०७५ ले गरेको व्यवस्था बमोजिम मैले न्यूनतम रोजगारीको अवसर नपाएको र म तोकिए बमोजिमको आय आर्जन हुने स्वरोजगारमा संलग्न नभएको हुँदा नेपाल सरकार / प्रदेश सरकार / स्थानीय तहद्वारा संचालित न्यूनतम रोजगार कार्यक्रममा संलग्न हुन देहाय बमोजिमको विवरण सहित 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 राख रुचाउनु हुन्छ ? कुनै एकमा √ लगाउनुहोस)

क) आदिवासी जनजाती	ख) दलित	ग) वैश्य	घ) मुसलमान	ङ) ब्राह्मण	च) क्षेत्री	छ) मधेशी	ज) 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

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

(ए) निवेदक महिला भएमा, गर्भवती वा सुत्केरी भएको महिला हो ? हो होइन

(यदि 'हैन' भने प्रश्न ४ मा जानुहोस् । यदि 'हो' भने देहायको 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. आवेदकको मुख्य पेशा (कुनै एकमा मात्र \sqrt लगाउनुहोस्):

क्र.सं.	पेशा	क्र.सं.	पेशा
क)	कृषि तथा पशुपालन	ख)	गृहणी (महिला भएमा मात्र)
ग)	विद्यार्थी (अध्ययनरत भएमा मात्र)	घ)	ज्याला मजदुरी
ड)	बेरोजगार	च)	उद्योग तथा व्यापार
छ)	नोकरी तथा जागीर	ज)	वैदेशिक रोजगारी
झ)	व्यावसायिक कार्य	ञ)	अन्य

७. निवेदक चालु आ. व. मा रोजगारीमा संलग्न दिन संख्या : दिन
८. निवेदकले चालु आ. व. मा कूल रोजगारी वा स्वरोजगारीबाट प्राप्त गरेको आम्दानी रकम: रु.
९. आवेदक कृषिमा आश्रित परिवारको सदस्य हो? (कुनै एकमा \sqrt लगाउनुहोस्) हो होइन
- (यदि उत्तर 'होइन' भएमा प्रश्न १० मा जाने । यदि उत्तर 'हो' भएमा देहायको प्रश्नको उत्तर दिनु होस्)

क) कृषि उत्पादनले कति महिना खान पुग्दछ ? महिना

१०. बसोबासका लागि आफ्नै घर: (कुनै एकमा \sqrt लगाउनुहोस्) भएको नभएको

११. निवेदकको घरमूली एकल महिला हो? (कुनै एकमा \sqrt लगाउनुहोस्) हो होइन

१२. निवेदक शहिद परिवार या वेपत्ता परिवारको सदस्य हो? (कुनै एकमा \sqrt लगाउनुहोस्) हो होइन

१३. परिवारमा काम गर्ने उमेर समूह (१८ देखि ५९ वर्ष) को र काम गर्न सक्ने शारीरिक अवस्था भएको परिवारको सदस्य (कुनै एकमा \sqrt लगाउनुहोस्) छ छैन

(यदि उत्तर 'छैन' भने कारण खुलाउनुहोस् । कारणहरु)

.....)

१४. परिवारको सदस्य र रोजगारीको अवस्था (निवेदक सहित):

क्र. सं.	नाम	निवेदकसँगको नाता	नागरिकता / राष्ट्रिय परिचय पत्रको विवरण			जन्म मिति	शैक्षिक योग्यता (निरक्षर / साक्षर / आधारभूत / माध्यामिक / उच्च माध्यामिक / 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									
४									
५									
६									
७									
८									

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

१५. परिवारको वार्षिक आय: रु. (अक्षरेपी))

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

छु

छैन

(यदि उत्तर 'छैन' भएमा बुँदा २० मा जानुहोस्)

१७. सीपको विवरण:

सीपको विवरण	दक्ष / अर्धदक्ष / अदक्ष

१८. काममा खटिन चाहेको सम्भावित समय: महिना देखि महिना सम्म

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

बैंकको ठेगाना:

खाता नंबर: खाताको प्रकार:

२०. निवेदक चालु आर्थिक वर्षको सूचिकृत बेरोजगार हो? (कुनै एकमा √ लगाउनुहोस्)

हो

होइन

(यदि उत्तर 'होइन' भएमा प्रश्न २१ मा जाने । यदि उत्तर 'हो' भएमा देहायको प्रश्नको उत्तर दिनु होस्)

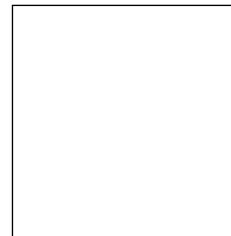
क) लाभग्राही परिचय पत्र नंबर

२१. उपरोक्त बमोजिमको विवरणहरू साँचो हो, झुठा ठहरे कानून बमोजिम सहुंला / बुझाउँला भनि सहिद्वाप गर्ने ।

निवेदकको नाम: मिति: हस्ताक्षर



दायाँ



बाँया

[कार्यालय प्रयोजनको लागि]

निवेदन दर्ता मिति:

उपरोक्त विवरणहरू पूर्ण तथा सहि छन् भनि प्रमाणित गर्ने वडा कार्यालयको अधिकारी

नाम: पद: हस्ताक्षर