



महाङ्काल गाउँपालिका

Mahankal Rural Municipality

गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

Office of the Rural Municipal Executive

गोटिखेल, ललितपुर
Gotikhel, Lalitpur

पत्र संख्या/Ref. No :- ०८२/८३
चलानी नं/Dispatch No :- ११६३

बागमती प्रदेश, नेपाल।
Bagmati Province, Nepal.

मिति: २०८२/११/२५

विषय: बेरोजगार व्यक्तिको सूचीमा सूचीकृत हुने सम्बन्धी सूचना।

प्रस्तुत विषयको सम्बन्धमा श्रम, रोजगार तथा सामाजिक सुरक्षा मन्त्रालय, राष्ट्रिय रोजगार प्रवर्धन कार्यक्रम, रोजगारीको हक सम्बन्धी ऐन २०७५ को दफा ११ र राष्ट्रिय रोजगार प्रवर्धन कार्यक्रम (सञ्चालन तथा व्यवस्थापन) निर्देशिका, २०८२ को दफा १५ र १६ बमोजिम आगामी आर्थिक वर्ष २०८३/०८४ मा महाङ्काल गाउँपालिकाको मातहतमा रहेको रोजगार सेवा केन्द्रको समन्वयमा प्रदान गरिने न्यूनतम १०० दिनको रोजगारीमा संलग्न भई सार्वजनिक विकास निर्माणको काममा योगदान गर्न ईच्छुक (१८-५९) वर्ष उमेर समूहका सामाजिक र आर्थिक अवसरबाट वञ्चित महिला, आदिवासी जनजाती, दलित, सीमान्तकृत समुदाय तथा विपन्न वर्गका बेरोजगार व्यक्तिहरुले आफु स्थाई रूपमा बसोबास गरेको वडा कार्यालय तथा यस महाङ्काल गाउँपालिकाको रोजगार सेवा केन्द्रमा यसै पत्र साथ संलग्न निवेदनको ढाँचामा २०८२ साल चैत्र मसान्तसम्ममा फारम भर्न सबैमा जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ।

आवश्यक कागजपत्रहरु

- १) नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि १ प्रति
- २) पासपोर्ट साईजको फोटो १ प्रति
- ३) एकल महिला, भूमिहीन सुकुम्बासी, सहिद वा बेपत्ता परिवारको सदस्य भएमा सो खुलाउने परिचयपत्र वा सिफारिस पत्र।
- ४) फारममा उल्लेख गरिने परिवार (१८-५९ वर्ष) का नागरिकताको प्रतिलिपि १ प्रति, समेत समावेश गर्नु पर्नेछ।

बोधार्थ:

श्री वडा कार्यालय (१-६ सम्म), महाङ्काल गाउँपालिका ललितपुर। (सूचना प्रचार प्रसार गरिदिनुहुन।)


सन्दिप न्यौपाने
प्रशासकीय अधिकृत
०८२/११/२५

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 लगाउनुहोस्) क) पुरुष ख) महिला ग) अन्य

३. पारिवारिक विवरण:

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

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

(आ) अल्पसंख्यक समुदाय (कुनै एकमा लगाउनुहोस्):

हो होइन

(इ) लोपोन्मुख जनजाती (कुनै एकमा लगाउनुहोस्):

हो होइन

(ई) सीमान्तकृत वर्ग (कुनै एकमा लगाउनुहोस्):

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:

(ज) परिवारमा अपाङ्गता भएका सदस्य (कुनै एकमा लगाउनुहोस्):

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: पूर्ण अशक्त / अति अशक्त / मध्यम / सामान्य

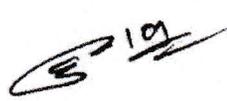
२. नाम: उमेर: अशक्तताको प्रकृति: पूर्ण अशक्त / अति अशक्त / मध्यम / सामान्य

(ए) उत्तर दिनु होस्

निवेदक महिला भएमा, गर्भवती वा सुत्केरी भएको महिला हो?

हो होइन को प्रश्नको

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: दिन
६. निवेदक गत आ. व. मा रोजगारीमा संलग्न रहेको भएमा दिन संख्या :
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 √ लगाउनुहोस्)
(यदि उत्तर 'हो' भएमा देहायको प्रश्नको उत्तर दिनु होस्) हो होइन
- क) कृषि उत्पादन वा ज्याला मजदुरीले कति महिना खान पुग्दछ ? महिना
९. निवेदन भूमिहिन वा सुकुम्बासी हो ? (कुनै एकमा √ लगाउनुहोस्)
 हो होइन
१०. निवेदकको घरमूली एकल महिला हो? (कुनै एकमा √ लगाउनुहोस्)
 हो होइन
११. निवेदक शहिद परिवार या बेपत्ता परिवारको सदस्य हो? (कुनै एकमा √ लगाउनुहोस्)
 हो होइन
१२. परिवारको सदस्य र रोजगारीको अवस्था (निवेदक सहित):
 हो होइन

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? छ / छैन	सामाजिक सुरक्षा कोष वा अन्य सरकारी कोष वा रोजगारदाताबाट कुनै सहायता या आम्दानी? लिइरहेको / नरहेको
			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. (अक्षरिपी)
१४. सीप विकास हुने केही तालिम लिनु भएको छ ? (कुनै एकमा √ लगाउनुहोस्)
(यदि उत्तर 'छु' भएमा देहायको प्रश्नको उत्तर दिनु होस्।) छु छैन

52.107

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)

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

थियो

थिएन

रोजगारीमा संलग्न सम्बन्धित विवरण:

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

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

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

थियो

थिएन

व्यवसाय/उद्यममा संलग्न सम्बन्धित विवरण:

व्यवसाय/उद्यममा संलग्न विवरण	अवधि ___ वर्ष ___ महिना

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

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

हो

होइन

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

3/11

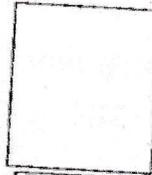
१९. अन्य रोजगारी, स्वरोजगारी, उद्यमशीलतामा संलग्न हुन र सो को लागि तालिम लिन चाहनुहुन्छ ? (कुनै एक छान्नुहोस)

रोजगारी, स्वरोजगारी, उद्यमशीलता	क्षेत्र	तालिम

२०. बैंक खाताको विवरण (उपलब्ध भएमा) बैंकको नाम:
बैंकको ठेगाना: खाता नंबर: खाताको प्रकार:

२१. उपरोक्त बमोजिमको विवरणहरू साँचो हो, झुठ ठहरे कानून बमोजिम सहैला / मुझाउँला भनि सहिछाप गर्ने ।

निवेदकको नाम: मिति: हस्ताक्षर



दायाँ



बायाँ

[कार्यालय प्रयोजनको लागि]

निवेदन दर्ता मिति:

उपरोक्त विवरणहरू पूर्ण तथा सहि छन् भनि प्रमाणित गर्ने वडा अध्यक्ष

नाम: हस्ताक्षर

५१