



तादी गाउँपालिका गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

खरानीटार, नुवाकोट

स्था. २०७३

बागमती प्रदेश, नेपाल

गाउँपालिकाको

खरानीटार, नुवाकोट

२०७३

पत्र संख्या: ०८२/८३

च. नं : १४४६

आ.व. २०८३/०८४ का लागि न्यूनतम रोजगारीमा संलग्न हुनको लागि निवेदन दिने सम्बन्धी सूचना ।

सूचना प्रकाशन मिति २०८२/११/१५ गते ।

उपरोक्त सम्बन्धमा नेपाल सरकार, श्रम, रोजगार तथा सामाजिक सुरक्षा मन्त्रालयको राष्ट्रिय रोजगार प्रवर्द्धन कार्यक्रम निर्देशिका, २०८२ को दफा १४ (२) बमोजिम आगामी आ.व. २०८३/८४ को स्थानीय तहको बेरोजगार व्यक्तिको सूचीमा सूचीकृत भई सोहि निर्देशिकाको दफा ४ बमोजिम रोजगार सेवा केन्द्रको समन्वयनमा सञ्चालन गरिने प्रवर्द्धनात्मक रोजगारमूलक कार्यक्रम वा बेरोजगार सहायता कार्यक्रममा सहभागी हुन इच्छुक १८देखी ५९ वर्ष उमेर समूहका बेरोजगार नेपाली नागरिकहरूले २०८२ चैत १५ गते सम्म आफू स्थायी बसोबास गरेको सम्बन्धित वडा कार्यालयमा तोकिएको ढाँचामा वैयक्तिक तथा पारिवारिक विवरणहरू पूर्ण रुपमा भरी आवश्यक कागजातसहित निवेदन दिनुहुन यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ । निवेदनको ढाँचा एवम् यस सम्बन्धी विस्तृत जानकारी सम्बन्धित वडा कार्यालय र रोजगार सेवा केन्द्रबाट प्राप्त गर्न सकिनेछ ।

न्यूनतम रोजगारीमा संलग्न हुन आवश्यक मापदण्ड:

१. एक आर्थिक वर्षमा न्यूनतम एक सय दिनको रोजगारीमा संलग्न नभएको,
२. एक आर्थिक वर्षमा स्वरोजगारमा संलग्न भई न्यूनतम एकसय दिन रोजगारी बापत प्राप्त गर्ने नेपाल सरकारले तोकेको न्यूनतम पारिश्रमिक बराबरको आयभन्दा कम आय भएको,
३. पूर्ण विवरण सहित रितपूर्वक निवेदन दिई कार्यक्रममा सहभागी हुन इच्छुक रहेको ।

आवश्यक कागजातहरू :

१. निवेदकको नागरिकताको प्रतिलिपि १ थान,
 २. पासपोर्ट साइजको फोटो १ प्रति,
 ३. कुनै सीपमूलक तालिम लिएको भए सो को प्रतिलिपि १ प्रति ।
 ४. अन्य जिल्लाबाट जारी गरिएको नागरिकता प्रमाण पत्र भएमा बसाईसराई, विवाह दर्ता वा स्थायी बसोबास खुल्ने प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि १ प्रति ।
- आवेदन फाराम वडा कार्यालयबाट प्राप्त गर्न सकिने छ ।

पुनश्च: सूचीकृत भैसकेका व्यक्तिहरूले नविकरण गर्नका लागि उल्लिखित मिति भित्र वडा कार्यालयमा सम्पर्क गरी नयाँ फाराम भर्नुपर्नेछ ।

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. लिङ्ग: (कुनै एकमा ✓ लगाउनुहोस्) क) पुरुष ख) महिला ग) अन्य
३. पारिवारिक विवरण:

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

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

(आ) अल्पसंख्यक समूहमा (कुनै एकमा ✓ लगाउनुहोस्):

हो	होइन

(इ) लोपोन्मुख जनजाती (कुनै एकमा ✓ लगाउनुहोस्):

(ई) सीमान्तकृत वर्ग (कुनै एकमा ✓ लगाउनुहोस्):

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

(उ) परिवारको संख्या:

१. महिला: पुरुष: अन्य: जम्मा:

२. १८ देखि ५९ वर्ष उमेर समूहको सदस्य संख्या:

(क) परिवारमा अपाङ्गता भएका सदस्य (कुनै एकमा ✓ लगाउनुहोस्):

छ	छैन
---	-----

(यदि उत्तर 'छ' भने भएमा देहायको विवरण उल्लेख गर्नुहोस् । 'छैन' भने तथा आवेदक महिला भएमा एको 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) निवेदक महिला भएमा, गर्भवती वा सुत्केरी भएको महिला हो?

हो	होइन
----	------

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) सोबाइल नं.
६. निवेदक गत आ. व. मा रोजगारीमा संलग्न रहेको भएमा दिन संख्या : इमेल: 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)
- (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)

१०. निवेदकको घरमूली एकल महिला हो? (कुनै एकमा √ लगाउनुहोस)
११. निवेदक शहिद परिवार या बेपत्ता परिवारको सदस्य हो? (कुनै एकमा √ लगाउनुहोस)
१२. परिवारको सदस्य र रोजगारीको अवस्था (निवेदक सहित):

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

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



सीप र तालिमसग सम्बन्धित विवरण:

सीपको विवरण	दश / अर्धदश / अदश	न्यूनतम ३९० घण्टा तालिम लिए/नलिएको

१५. अन्य कुनै रोजगारीमा संलग्न हुनु भएको थियो ? (कुनै एकमा √ लगाउनुहोस्)
(यदि उत्तर 'छु' भएमा देहायको प्रश्नको उत्तर दिनु होस्)

थियो थिएन

रोजगारीमा संलग्न सम्बन्धित विवरण:

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

१६. व्यवसाय/उद्यममा संलग्न हुनु भएको थियो ? (कुनै एकमा √ लगाउनुहोस्)
(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 √ लगाउनुहोस्)
(यदि उत्तर 'छु' भएमा देहायको प्रश्नको उत्तर दिनु होस्)

हो होइन

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

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

छु छैन

३/१८/१८

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 सँचो हो, झुठा ठहरे कानून बमोजिम सहुँला / बुझाउँला भनि सहिछाप गर्ने ।
निवेदकको नाम: मिति: हस्ताक्षर

दायाँ	बायाँ

निवेदन दर्ता मिति: [कार्यालय प्रयोजनको लागि]

उपरोक्त विवरणहरू पूर्ण तथा सहि छन् भनि प्रमाणित गर्ने वडा अध्यक्ष

नाम: हस्ताक्षर

