देवघाट गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

देवघाट, तनहुँ
गण्डकी प्रदेश, नेपाल

प.सं.: २०७५/०७६
च.नं.: ८९५

मिति: २०७५/१२/०४

न्यूनतम रोजगारीमा संलग्न हुनको लागि निवेदन दिनेवारेको

सूचना । सूचना ।। सूचना ।।।

रोजगारीको हक सम्बन्धि ऐन, २०७५ को दफा ११, रोजगारीको हक सम्बन्धि नियमावली, २०७५ को नियम ७ र प्रधानमन्त्री रोजगार कार्यक्रम सन्चालन निर्देशिका, २०७५ को दफा १८ बमोजिम आगामी आर्थिक बर्ष २०७६।७७ मा स्थानीय तह मातहत रहेका रोजगार सेवा केन्द्रको समन्वयमा प्रदान गरिने १०० दिन बराबरको न्यूनतम रोजगारीमा संलग्न भई सार्वजानिक विकास निर्माणका काममा योगदान गर्न ईच्छुक १८ देखि ५९ बर्षका बेरोजगार ब्याक्तिको सूचिमा सूचिकृत हुन आफुले स्थायी बसोबास गरेको वडा कार्यालयमा २०७५ चैत्र मसान्त भित्र निवेदन दिनुहुन देवघाट गाउँपालिकावासी सम्पूर्ण महानुभावहरूको जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ । यसका लागि आवश्यक निवेदन सम्वन्धित वडा कार्यालयबाट निःशुल्क उपलब्ध हुने छ।साथै गाउँपालिकाको Website www.devghatmun.gov.np बाट Download गर्न पनि सकिने छ । थप जानकारीका लागि यस गाउँपालिकाको रोजगार संयोजक श्री ध्रुब आचार्य (सम्पर्क नं ९८४१५८१०११) संग सम्पर्क गर्नुहुन अनुरोध गरिन्छ ।

रमेश सुवेदी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

रमेश सुवेदी

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

अनुसूची १
(दफा १८ को उपदफा (१) सँग सम्बन्धित)

बेरोजगार दर्ताका लागि दिने निवेदन

(मिति २०७५।१२।०४ गतेको मा. मन्त्रीस्तरको निर्णयानुसार संशोधित)

श्री .....नं. वडा कार्यालय, मिति :
.... गाउँपालिका/नगरपालिका, जिल्ला ....

रोजगारीको हक सम्बन्धी 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, थरः ....

२. लिङ्गः क) पुरुष ख) महिला ग) अन्य

३. पारिवारिक विवरणः

(अ) वर्ग/समूहः(तपाई आफूलाई कुन वर्ग/समूहमा राख्न रुचाउनुहुन्छ? छान्नुहोस)

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

(आ) अल्पसंख्यक समूदायः हो / होइन
(इ) लोपोन्मुख जनजाती : हो / होइन
(ई) सीमान्तकृत वर्ग : हो / होइन (यदि हो भने, अतिसीमान्तकृत वर्गः हो / होइन)

(उ) परिवारको संख्याः जम्माः .... महिलाः .... पुरुषः ....
१८-५९ उमेर समूहको सदस्य संख्याः ....

(ऊ) परिवारमा अपाङ्गता भएका सदस्यः छ / छैन (यदि छ भने उल्लेख गर्नुहोस)
१. नामः .... उमेरः............ अशक्तताको प्रकृतिः पूर्ण अशक्त/अति अशक्त/ मध्यम/सामान्य
२. नामः .... उमेरः............ अशक्तताको प्रकृतिः पूर्ण अशक्त/अति अशक्त/ मध्यम/सामान्य

(ऐ) आवेदक गर्भवती वा सुत्केरी भएकी महिला भएमा उल्लेख गर्ने।
गर्भवती ....(महिना) वा सुत्केरी भएमा ....(महिना)

४. स्थायी ठेगाना : प्रदेश .... जिल्ला .... न.पा./गा.पा........................ वडा नं ......
५. अस्थायी ठेगाना : प्रदेश .... जिल्ला .... न.पा./गा.पा...................... वडा नं ......
६. सम्पर्क विवरण (उपलव्ध भएसम्म) फोन/मोबाइल नं. .... ईमेल ....

७. प्राथमिकताक्रम निर्धारण प्रयोजनका लागि आवश्यक थप विवरणः

क) कृषि उत्पादनले वर्षमा ३ महिनासम्म खान (कृषिमा आश्रित परिवारको सदस्य भएमा)	पुग्छ	पुग्दैन
(ख) बसोवासका लागि आफ्नै घर	भएको	नभएको
(ग) घरमूली एकल महिला	हो	होइन
(घ) शहिद परिवार तथा बेपत्ता परिवारको सदस्य	हो	होइन
(ङ)परिवारमा काम गर्ने उमेर (१८-५९) समूहको र काम गर्न सक्ने शारीरिक अवस्था भएको परिवारको सदस्य	छ	छैन

८. आवेदकको कामको अनुभव सम्बन्धी विवरण

कार्यक्षेत्र	पद	काम गरेको अवधि		संस्था (यदि भएमा)
		देखि	सम्म	

९. परिवारका सदस्य र रोजगारीको अवस्था (निवेदक सहित)

नाम	निवेदक सँगको नाता	नागरिकता /रा.प.प. सम्बन्धी विवरण			जन्म मिति	शैक्षिक योग्यता (निरक्षर, साक्षर, आधारभूत, एस.एल.सी, उच्च मा.वी. स्नातक वा सो भन्दा वढि)	हाँसिल गरेको सीप		रोजगारीको अवस्था (स्वदेश/विदेश/स्वरोजगार/बेरोजगार)	सामाजिक सुरक्षा कोष वा अन्य सरकारी कोष वा रोजगारदाताबाट नियमित रुपमा कुनै सहयता लिईरहेको / नरहेको
		ना प्र नं./ रा प प नं.	जारी मिति	जारी जिल्ला			सीपको विवरण	(दक्ष, अर्धदक्ष, अदक्ष)		
	(निवेदक)									

१०. वार्षिक पारिवारिक आय : रु........................... (अक्षरेपी ....)

११. काम गर्न चाहेको क्षेत्र (एकभन्दा बढी क्षेत्रहरु छनौट गर्न सकिने):

कृषि, सहकारी तथा पशु विकास	उर्जा, सिचाइ तथा नदी नियन्त्रण	खानेपानी तथा सरसफाई	वन तथा वातावरण	पर्यटन प्रवर्द्धन	सडक यातायात	शिक्षा, युवा तथा खेलकुद	पुन: निर्माण	सामूदायिक पूर्वाधार निर्माण	ठूला तथा राष्ट्रिय गौरवका आयोजना	सूचना तथा संचार प्रविधि	उद्योग	स्वास्थ्य	अन्य ....

१२. काममा खटिन चाहेको सम्भावित समय ....देखि.................... सम्म

१३. बैङ्क खाताको विवरण (उपलब्ध भएमा): बैङ्कको नाम: .... ठेगाना: ....

खाता नंबर: .... खाताको प्रकार ....

उपरोक्त बमोजिमको विवरण साँचो हो, झुठा ठहरे प्रचलित कानून बमोजिम सहुँला/बुझाउँला भनी सहिछाप गर्ने ।