लक्ष्मीनियाँ गाउँपालिका
गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय
लक्ष्मीनियाँ बजार, धनुषा

मधेश प्रदेश, नेपाल

पत्र संख्या :- २०८२।२०८३
चलानी नं. :-

मितिः२०८२।१२।०१

बेरोजगार व्यक्तिको सूचिमा सुचिकृत हुन निवेदन दर्ता गर्ने सम्बन्धी सूचना।

श्री वडा कार्यालयहरु (सबै)

लक्ष्मीनियाँ गाउँपालिका, धनुषा ।

प्रस्तुत विषयमा रोजगारीको हक सम्बन्धी ऐन, २०७५ को दफा ११, रोजगारीको हक सम्बन्धी नियमावली, २०७५ को नियम ७ र राष्ट्रिय रोजगार प्रवर्द्धन कार्यक्रम (सञ्चालन तथा व्यवस्थापन) निर्देशिका, २०८२ को दफा १५ र १७ बमोजिम आगामी आ.व. २०८३/०८४ मा नेपाल सरकार, प्रदेश सरकार र स्थानीय तहद्वारा संचालित न्यूननम रोजगार लगायत रोजगार प्रवर्द्धनसँग सम्बन्धित कार्यक्रममा सहभागी हुन ईच्छुक १८ वर्ष देखि ५९ वर्ष उमेर समूहका सबै बेरोजगार नेपाली नागरिकहरुले आफू स्थायी बसोबास गरिरहेको सम्बन्धित वडा कार्यालयमा मिति २०८२ चैत्र मसान्त भित्र तोकिए बमोजिमको निवेदनको ढाँचामा तपशिल बमोजिमका कागजात सहित निवेदन दिनहुन सम्बन्धित सबैको जानकारीका लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ।

तपशिलः

क. निवेदकले निवेदन साथ पेश गर्नुपर्ने कागजातहरू

१. नेपाली नागरिकताको प्रमाण-पत्रको प्रतिलिपि-१ प्रति

२. बसाईसराई गरी आएकाहरूको हकमा सोको प्रमाण-पत्रको प्रतिलिपि-१ प्रति

३. अन्य जिल्लाबाट नागरिकता भएको महिलाको हकमा विवाह दर्ताको प्रतिलिपि - १ प्रति

४. कुनै सीपमूलक तालिम लिएको भए सोको प्रमाण-पत्रको प्रतिलिपि - १ प्रति

५. निवेदक वैदेशिक रोजगारीबाट फर्किएको वा श्रम स्वीकृति लिई विदेश जान नपाएको भए उक्त व्यहोरा खुल्ने कागजातको प्रतिलिपि - १ प्रति

नोटः निवेदनको ढाँचा सम्बन्धित वडा कार्यालय र रोजगार सेवा केन्द्र लक्ष्मीनियाँ गाउँपालिकामा उपलब्ध छ।

राजगिर महतो
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

टेलिफोन नं. : आर्थिक प्रशासन शाखा मो. ९८५४०२८८३८, जिन्सी शाखा मो. ९८५४०८०११७
सूचना अधिकारी मो. ९८५४०२८८३९, एम्बुलेन्स मो. ९८५४०८०११४
वेव साइट : https//www.laxminiyamun.gov.np. इमेल : laxminiyamun@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. **लिङ्ग**: (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) आदिबासी जनजाती	ख) दलित	ग) मुसलमान	घ) ब्राह्मण	ङ) क्षेत्री	च) मधेशी	छ) अन्य ....

(आ) **अल्पसंख्यक समूदाय** (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: ....

(ऊ) **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: 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 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 (उपलव्ध भए सम्म) मोबाइल नं. .... इमेल: ....

CamScanner

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 / 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			छ / छैन	लिइरहेको / नरहेको
१		(निवेदक)							
२									
३									
४									
५									
६									
७									
८									
९									
१०									

CS CamScanner

(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) छ छैन

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

सीप र तालिमसग सम्बन्धित विवरण:

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

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

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

रोजगारीमा संलग्न सम्बन्धित विवरण:

रोजगारीमा संलग्न विवरण	अवधि	कामसंग सम्बन्धित सीप/ तलिम
	____ वर्ष ____ महिना	

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

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

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

CS CamScanner

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

छ	छैन

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

रोजगारी, स्वरोजगारी, उद्यमशीलता	क्षेत्र	तालिम

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

बैंकको ठेगाना: .... खाता नंबर: ....खाताको प्रकार: ....

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

निवेदकको नाम: .... मिति: .... हस्ताक्षर ....

दायाँ	बाँया

[कार्यालय प्रयोजनको लागि]

निवेदन दर्ता मिति: ....

उपरोक्त विवरणहरु पूर्ण तथा सहि छन् भनि प्रमाणित गर्ने वडा अध्यक्ष

नाम: .... हस्ताक्षर ....

CamScanner