

अनुसूची-२५
(नियम १०५ को उपनियम (१) सँग सम्बन्धित)
विदाको निवेदन ढाँचा
सुनछहरी गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
पोवाड, रोल्पा लुम्बिनी प्रदेश,नेपाल

कर्मचारीले प्रयोग गर्ने			
नाम:..... कर्मचारी संकेत नं.			
कार्यालय: तह/पद:			
चिन्ह लगाउने	मागेको विदाको किसिम	विदाको अवधि	कारण
	१ भैपरी आउने र पर्व विदा		
	२ घर विदा		
	३ महिनावारी (पिरियड्स) विदा		
	४ बिरामी विदा		
	५ प्रसूति विदा		
	६ प्रसूति स्याहार विदा		
	७ मृत्यु संस्कार विदा		
	८ अध्ययन विदा		
	९ असाधारण विदा		
	१० बेतलबी विदा		
विदाको मिति:.....देखि.....सम्म			

कर्मचारीको सही:
मिति:

कर्मचारी प्रशासन शाखाले प्रयोग गर्ने:-

विदाको किसिम	अधिको बाँकी	हाल मागेको	अब रहन आउने बाँकी
१ भैपरी आउने र पर्व विदा			
२ घर विदा			
३ बिरामी विदा			
४ अध्ययन विदा			
५ असाधारण विदा			
६ बेतलबी विदा			

कर्मचारीको दस्तखत (कर्मचारी प्रशासन शाखा)

मिति:

सिफारिस भएको ☐ सिफारिस नभएको ☐

विदा सकिने मिति.....

कुनै कुरा भए जनाउने:

निकटतम माथिल्लो अधिकृतको दस्तखत:

मिति:

स्वीकृत ☐ अस्वीकृत ☐ विदा सकिने मिति ☐

स्वीकृति दिने अधिकृतको दस्तखत:

मिति:

तह/पद:

कर्मचारीको जानकारीको लागि

सुनछहरी गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
पोवाड, रोल्पा

लुम्बिनी प्रदेश,नेपाल

विदा स्वीकृतिको सूचना

पत्र सङ्ख्या:

मिति:

श्री.....

विदाको किसिम	अवधि	सुरु हुने मिति	कार्यालयमा हाजिर हुने मिति

सूचना गर्ने कर्मचारीको दस्तखत (कर्मचारी प्रशासन शाखा)