



सुनछहरी गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

पोबाङ, रोल्पा

५ नं. प्रदेश, नेपाल

प.स. ०७६/०७७

च.न. ६६६

मिति:- २०७६।११।२९

विषय:- न्यूनतम रोजगारीमा संलग्न हुनको लागि निवेदन दिने बारेको सूचना

प्रस्तुत विषय सम्बन्धमा रोजगारीको हकसम्बन्धी ऐन, २०७५ को दफा ११, रोजगारीको हकसम्बन्धी नियमावली, २०७५ को नियम ७ र प्रधानमन्त्री रोजगार कार्यक्रम सञ्चालन निर्देशिका, २०७५ को दफा १८ बमोजिम आगामी आर्थिक वर्ष २०७७/७८ मा स्थानीय तह मातहत रहेका रोजगार सेवा केन्द्रको समन्वयमा प्रदान गरिने १०० दिन बराबरको न्यूनतम रोजगारीमा संलग्न भई सार्वजनिक विकास निर्माणका काममा योगदान गर्न इच्छुक यस सुनछहरी गाउँपालिका अर्न्तगतका बेरोजगार व्यक्तिहरुले यहि मिति २०७६ चैत्र महिनाको मशान्त भित्र आफू स्थायी बसोवास गरेको सम्बन्धित वडा कार्यालयमा बेरोजगार व्यक्तिको सूचीमा सूचीकृतको लागि निवेदन दिनु हुन यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ ।

साथै गत आ.व.०७५/७६ मा सुचिकृतको लागि निवेदन दिएका बेरोजगार व्यक्तिहरुले आफ्नो पारिवारीक विवरण पहिचान गरी चैत्र महिना भित्र अद्यावधिक गर्नुहुन पनी जानकारी गराईन्छ ।

आवश्यक कागजातहरु

- पासपोर्ट साइजको फोटो १ प्रति
- नेपाली नागरिकता प्रमाण पत्रको फोटोकपी १ प्रति
- अनुसूची १ को ९नं.सूचनामा भएको सम्पूर्ण विवरण अनिवार्य



वीर बहादुर पुन
(प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत)
विरवहादुर
प्रमुख प्रशासकी

अनुसूची १
(दफा १८ को उपदफा (१) सँग सम्बन्धित)
बेरोजगार दर्ताका लागि दिने निवेदन

(मिति २०७२/१२/०४ गतेको मा. मन्त्रीस्तरको निर्णयानुसार संशोधित)

श्रीनं. वडा कार्यालय,
..... गाउँपालिका/नगरपालिका, जिल्ला

मिति :

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, थर:

२. लिंग: क) पुरुष ख) महिला ग) अन्य

३. पारिवारिक विवरण:

(अ) वर्ग/समूह: (तपाईं 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 समुदाय: हो / होइन

(इ) लोपोन्मुख जनजाती: हो / होइन

(ई) सीमान्तकृत वर्ग: हो / होइन (यदि हो भने, अतिसीमान्तकृत वर्ग: हो / होइन)

(उ) परिवारको संख्या: जम्मा: महिला: पुरुष:
१८-५९ उमेर समूहको सदस्य संख्या:

(ऊ) परिवारमा अपाङ्गता भएका सदस्य: छ / छैन (यदि छ भने उल्लेख गर्नुहोस)

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

२. नाम: उमेर: अशक्तताको प्रकृति: 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 (उपलब्ध भएसम्म) फोन/मोबाइल नं. ईमेल

७. प्राथमिकताक्रम निर्धारण प्रयोजनका लागि आवश्यक थप विवरण:

क) कृषि उत्पादनले वर्षमा ३ महिनासम्म खान (कृषिमा आश्रित परिवारको सदस्य भएमा)	पुग्छ	पुग्दैन
(ख) बसोबासका 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				संस्था (यदि भएमा)
कार्यक्षेत्र	पद	देखि	काम गरेको अवधि	सम्म

[illegible]

११ काम गर्न चाहेको क्षेत्र (एक भन्दा बढी क्षेत्रहरु छनोट गर्न सकिने)

१२ काममा खटिन चाहेको सम्भावित समय:

१३. वैङ्ग खाताको विवरण (उपलब्ध भएमा):

उपराष्ट्र प्रशासन विभाग का नं.
निवेदकको सही :
मिति: