



प.सं.: ०८०/८१

च.नं.: -

निस्दी गाउँपालिका गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

मित्याल, पाल्पा
लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल

निसि गाउँपालिका
कार्यपालिकाको कार्यालय
लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल

सूचना नं. ४६

Email: info@nisdimun.gov.np
Email: nisdi2007@gmail.com
Email: ito@nisdimun.gov.np
website: www.nisdimun.gov.np
☎ 9857079215

मिति: २०८०।१०।२९

आ.व २०८१।०८२ को लागि न्यूनतम रोजगारीमा संलग्न हुन निवेदन दिने सम्बन्धी सूचना

रोजगारीको हक सम्बन्धी ऐन २०७५ को दफा ११, रोजगारीको हक सम्बन्धी नियमावली २०७५ को नियम ७ तथा प्रधानमन्त्री रोजगार कार्यक्रम संचालन निर्देशिका २०७५ को दफा १८ बमोजिम आर्थिक वर्ष ०८१।०८२ मा रोजगार सेवा केन्द्रको समन्वयमा प्रदान गरीने १०० दिन बराबरको न्यूनतम रोजगारीमा संलग्न भई सार्वजनिक विकास निर्माणका काममा योगदान गर्न इच्छुक १८ वर्ष देखि ५९ वर्ष उमेर समुहका बेरोजगार नेपाली नागरिकहरूले २०८० फागुन १ गते देखि ३० गते सम्म सम्बन्धित वडा कार्यालयमा बेरोजगार व्यक्तिको सूचीमा सूचिकृत हुनका लागि आवश्यक कागजात सहित निवेदन दिनु हुन समन्धित सबैको जानकारीका लागि यो सूचना प्रकाशित गरीएको छ ।

आवश्यक कागजात

१. नेपाली नागरिकताको प्रतिलिपि ।
२. पासपोर्ट साइजको फोटो ।
३. परिवारका सदस्यहरूको जन्म मिति, नागरिकता नं., जारी मिति ।
४. स्थायी ठेगाना निस्दी गाउँपालिका नदेखिएमा बसाईसराई प्रतिलिपि अथवा विवाह दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।

०८०/२९
धुव दयाल
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

पुनश्च: आवेदन फारम वडा कार्यालयबाट निशुल्क रुपमा प्राप्त गर्न सकिने छ । साथै www.pnep.gov.np बाट समेत प्राप्त गर्न सकिनेछ ।

अनुसूची १

(प्रधामन्त्री रोजगार कार्यक्रम सञ्चालन निर्देशिका, २०७५ को दफा १८ को उपदफा (१) सँग सम्बन्धित)

बेरोजगार दर्ताका लागि दिने निवेदन

(मिति २०७८/११/११ गते मा .मन्त्रीस्तरको निर्णयानुसार संसोधित)

श्री वडा कार्यालय,

मिति:

वडा नं नगरपालिका / गाउँपालिका, जिल्ला

रोजगारीको हक सम्बन्धि ऐन, २०७५ ले गरेको व्यवस्था बमोजिम मैले न्यूनतम रोजगारीको अवसर नपाएको र म तोकिए बमोजिमको आय आर्जन हुने स्वरोजगारमा संलग्न नभएको हुँदा नेपाल सरकार स्थानीय तहद्वारा संचालित न्यूनतम / प्रदेश सरकार / रोजगार कार्यक्रममा संलग्न हुन देहाय बमोजिमको विवरण सहित 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) आदिवासी जनजाती	ख) दलित	ग) वैश्य	घ) मुसलमान	ङ) ब्राह्मण	च) क्षेत्री	छ) मधेशी	ज) अन्य

(आ) अल्पसंख्यक समूदाय (कुनै एकमा √ लगाउनुहोस):

(इ) लोपोन्मुख जनजाती (कुनै एकमा √ लगाउनुहोस):

(ई) सीमान्तकृत वर्ग (कुनै एकमा √ लगाउनुहोस):

(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:

(ऊ) परिवारमा अपाङ्गता भएका सदस्य (कुनै एकमा √ लगाउनुहोस):

(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: पूर्ण अशक्त / अति अशक्त / मध्यम / सामान्य

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

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

(ए) निवेदक महिला भएमा, गर्भवती वा सुत्केरी भएको महिला हो ? ☐ ☐

(यदि 'हैन' भने प्रश्न ४ मा जानुहोस् । यदि '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 (उपलब्ध भए सम्म) मोबाइल नं. ईमेल:

६. आवेदकको मुख्य पेशा (कुनै एकमा मात्र √ लगाउनुहोस्):

क्र.सं.	पेशा	क्र.सं.	पेशा
क)	कृषि तथा पशुपालन	ख)	गृहणी (महिला भएमा मात्र)
ग)	विद्यार्थी (अध्ययनरत भएमा मात्र)	घ)	ज्याला मजदुरी
ड)	बेरोजगार	च)	उद्योग तथा व्यापार
छ)	नोकरी तथा जागीर	ज)	वैदेशिक रोजगारी
झ)	व्यावसायिक कार्य	ञ)	अन्य

७. निवेदक चालु आ. व. मा रोजगारीमा संलग्न दिन संख्या : दिन

८. निवेदकले चालु आ.व. मा कूल रोजगारी वा स्वरोजगारीबाट प्राप्त गरेको आम्दानी रकम: रु.

९. आवेदक कृषिमा वा ज्याला मजदुरी गर्ने परिवारको सदस्य हो? (कुनै एकमा √ लगाउनुहोस्) ☐ ☐

(यदि उत्तर 'होइन' भएमा प्रश्न १० मा जाने । यदि उत्तर 'हो' भएमा देहायको प्रश्नको उत्तर दिनु होस्)

क) कृषि उत्पादन वा ज्याला मजदुरीले कति महिना खान पुग्दछ ? महिना

१०. निवेदन भूमिहिन वा सुकुम्बासी हो ? (कुनै एकमा √ लगाउनुहोस्) ☐ ☐

११. निवेदकको घरमूली एकल महिला हो? (कुनै एकमा √ लगाउनुहोस्) ☐ ☐

१२. निवेदक शहिद परिवार या बेपत्ता परिवारको सदस्य हो? (कुनै एकमा √ लगाउनुहोस्) ☐ ☐

१३. परिवारमा काम गर्ने उमेर समूह (१८ देखि ५९ वर्ष) को र काम गर्न सक्ने शारीरिक अवस्था भएको परिवारको सदस्य (कुनै एकमा √ लगाउनुहोस्) ☐ ☐

(यदि उत्तर 'छैन' भने कारण खुलाउनुहोस् । कारणहरु)
.....
.....)

१४. परिवारको सदस्य र रोजगारीको अवस्था (निवेदक सहित):

क्र. सं.	नाम	निवेदकसँगको नाता	नागरिकता / राष्ट्रिय परिचय पत्रको विवरण			जन्म मिति	शैक्षिक योग्यता (निरन्तर / साक्षर / आधारभूत / माध्यमिक / उच्च माध्यमिक / 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				
१		(निवेदक)							
२									
३									
४									
५									
६									

(निवेदकको बुँदा (३) (उ) अनुसारको सबै परिवारको संख्याको विवरण उल्लेख गर्नु पर्नेछ । फाराममा परिवारको संख्या अनुसार रो थपघट गर्न सकिनेछ ।)

१५. परिवारको वार्षिक आय: रु. (अक्षरेपी)

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

(यदि उत्तर 'छैन' भएमा बुँदा २० मा जानुहोस्)

☐
☐

१७. सीपको विवरण:

सीपको विवरण	दक्ष / अर्धदक्ष / अदक्ष

१८. काममा खटिन चाहेको सम्भावित समय: महिना देखि महिना सम्म

१९. बैंक खाताको विवरण (उपलब्ध भएमा) बैंकको नाम:

बैंकको ठेगाना: खाता नंबर: खाताको प्रकार:

२०. निवेदक चालु आर्थिक वर्षको सूचिकृत बेरोजगार हो? (कुनै एकमा $\sqrt{}$ लगाउनुहोस्) ☐ ☐
(यदि उत्तर 'होइन' भएमा प्रश्न २१ मा जाने । यदि उत्तर 'हो' भएमा देहायको प्रश्नको उत्तर दिनु होस् ।)

क) लाभग्राही परिचय पत्र नंबर

२१. निवेदक वैदेशिक रोजगारीबाट फर्किएको वा श्रम स्वीकृती लिइ वैदेशिक रोजगारीमा जान नपाएको व्यक्ति हो?
(कुनै एकमा $\sqrt{}$ लगाउनुहोस्) ☐ ☐

(यदि उत्तर 'होइन' भएमा प्रश्न २२ मा जाने । यदि उत्तर 'हो' भएमा देहायको प्रश्नको उत्तर दिनु होस्)

देश पासपोर्ट नं

विदेशमा गरेको कामसंग सम्बन्धित सीप
.....
.....

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

निवेदकको नाम: मिति: हस्ताक्षर

[कार्यालय प्रयोजनको लागि]

निवेदन दर्ता मिति:

उपरोक्त विवरणहरू पूर्ण तथा सहि छन् भनि प्रमाणित गर्ने वडा अध्यक्ष

नाम: हस्ताक्षर