दक्षिणकाली नगरपालिका

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

फर्पिङ, काठमाडौं, ३ नं. प्रदेश, नेपाल

पत्र संख्या : २०७५ ०७६/

चलानी न : 2295

मितिः- २०७५।१२।०७

विषयः- संशोधित फाराम (निवेदन) सम्बन्धमा ।

श्री सबै वडा कार्यालयहरु,
दक्षिणकाली नगरपालिका, काठमाडौं ।

उपरोक्त सम्बन्धमा यस कार्यालयको प.सं. ०७५।०७६ च.नं. २१५८ मिति २०७५।१२।०३ को न्यूनतम रोजगारीमा संलग्न हुनको लागि निवेदन दिने सम्बन्धी पत्र प्राप्त गर्नु भएकै होला । उक्त पत्रसाथ संलग्न न्यूनतम रोजगारीमा संलग्न हुनको लागि आवश्यक बेरोजगार दर्ताको लागि दिने निवेदनको ढाँचा (फाराम) मा संशोधन भएकोले संलग्न संशोधित निवेदनको ढाँचा अनुरुप विवरण संकलन गर्ने व्यवस्था गर्नुहुन अनुरोध गरिन्छ । संशोधित निवेदनको ढाँचा प्रधानमन्त्री रोजगार कार्यक्रमको वेवसाईट **www.pmep.gov.np** मा समेत उपलब्ध छ ।

.....
(दिपक कुमार के.सी.)
वरिष्ठ अधिकृत

फर्पिङ, काठमाडौं, नेपाल, फोन नं. +९७७ १ ४७१००२८
Email: info@dakshinkalimun.gov.np, Website : www.dakshinkalimun.gov.np

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, थर:** .....

२. **लिङ्ग:** क) पुरुष ख) महिला ग) अन्य

३. **पारिवारिक विवरण:**

(अ) वर्ग/समूह:(तपाईं आफूलाई कुन वर्ग/समूहमा राख्न रुचाउनुहुन्छ? छान्नुहोस)

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

(आ) अल्पसंख्यक समूदाय: 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 (उपलव्ध 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) 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	पुनः 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 (उपलव्ध भएमा): बैङ्कको नामः ..... ठेगानाः .....

खाता नंबरः ..... खाताको प्रकार .....

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

निवेदकको सही

मिति :