पाणिनी गाउँपालिका
Panini Rural Municipality
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
Office of the Rural Municipal Executive

W744 QGC
9857086520
दुर्गाफाँट, अर्घाखाँची
Durgaphant, Arghakhanchi
लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल
Lumbini Province, Nepal

प.सं./Letter No.: ०८२।८३
च.नं./Ref. No.:

मिति: २०८२/११/२५

न्युनतम रोजगारीमा संलग्न हुनको लागि निवेदन दिने बारेको सूचना

प्रस्तुत विषयमा रोजगारीको हकसम्बन्धी ऐन २०७५ को दफा ११, रोजगारीको हकसम्बन्धी नियमावली, २०७५ को नियम ७ तथा **राष्ट्रिय रोजगार प्रवर्द्धन कार्यक्रम (संचालन तथा व्यवस्थापन निर्देशिका)२०८२ दफा १७** बमोजिम आगामी आर्थिक बर्ष २०८३/०८४ मा स्थानीय तह मातहतमा रहेका रोजगार सेवा केन्द्रको समन्वयमा प्रदान गरिने न्यूनतम रोजगारीमा संलग्न भई सार्वजनिक विकास निर्माणका काममा योगदान गर्न इच्छुक सामाजिक आर्थिक अवसरबाट बन्चित युवा, महिला,आदिवासी,जनजाति,दलित,सीमान्तकृत समुदाय तथा विपन्न बर्गका बेरोजगार व्यक्तिहरुले २०८२/१२/१० भित्र आफुले स्थायी बसोवास गरेको स्थानीय तहको सम्बन्धित वडा कार्यालयमा बेरोजगार व्यक्तिको सुचिमा सुचिकृत हुन अनुसूची १ बमोजिमको ढाँचामा (फारम) **https://paninimun.gov.np/sample-form** मा गइ डाउनलोड वा सम्बन्धित वडा कार्यालयबाट प्राप्त गर्न सकिनेछ।

मापदण्डहरू :

१. १८ देखि ५९ वर्ष उमेर समूह।
२. एक आर्थिक वर्षमा न्युनतम एक सय दिनको रोजगारीमा संलग्न नभएको।
३. नेपाल सरकारले तोकेको न्युनतम पारिश्रमिक बरावरको आय भन्दा कम आय भएको।

आवश्यक कागजातहरू :

१. निवेदकको नागरिकताको फोटोकपि १ प्रति।
२. निवेदकको हालै खिचेको पासपोर्ट साईजको फोटो १ प्रति।
३. निवेदक सहित निज परिवारको सम्पूर्ण सदस्यहरुको नागरिता वा जन्मदर्ता प्रमाणपत्र अनुसारको सहि स्पष्ट विवरण नाम, नागरिकता नं. जन्म मिति, जारी जिल्ला, र जारी मिति।
४. निवेदकको शैक्षिक प्रमाणपत्र वा सिप/ क्षमताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि।

सुवर्ण खनाल
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

बेरोजगार दर्ताका लागि दिने निवेदन

(राष्ट्रीय रोजगार प्रवर्द्धन कार्यक्रम (सञ्चालन तथा व्यवस्थापन) निर्देशिका, २०८२ को दफा १५ र १७ सँग सम्बन्धित)

उम्मेदवारको दुवै कान देखिने हालसालै खिचेको फोटो

पाणिनी गाउँपालिका गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय दुर्गाकोट, अर्घाखाँची लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल

श्री वडा कार्यालय, मितिः ....

वडा नं .... गाउँपालिका / नगरपालिका, ... जिल्ला

रोजगारीको हक सम्बन्धि ऐन, २०७५ ले गरेको व्यवस्था बमोजिम नेपाल सरकार / प्रदेश सरकार / स्थानीय तहद्वारा संचालित न्यूनतम रोजगार लगायत रोजगार प्रवर्द्धनसँग सम्बन्धित कार्यक्रममा संलग्न हुन देहाय बमोजिमको विवरण सहित यो निवेदन पेश गरेको छु ।

१. **नाम, थरः** ....

२. **लिङ्गः** (कुनै एकमा √ लगाउनुहोस) क) पुरुष ख) महिला ग) अन्य

३. **पारिवारिक विवरणः**

(अ) **वर्ग / समूह :** (तपाई आफूलाई कुन वर्ग / समूहमा राख्न रुचाउनु हुन्छ ? कुनै एकमा √ लगाउनुहोस)

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

(आ) **अल्पसंख्यक समूदाय** (कुनै एकमा √ लगाउनुहोस): हो होइन

(इ) **लोपोन्मुख जनजाती** (कुनै एकमा √ लगाउनुहोस): हो होइन

(ई) **सीमान्तकृत वर्ग** (कुनै एकमा √ लगाउनुहोस): हो होइन

(यदि (ई) मा उत्तर 'हो' भने, अतिसीमान्तकृत वर्गको हो?) हो होइन

(उ) **परिवारको संख्याः**

१. **महिलाः** .... **पुरुषः** .... **अन्यः** .... **जम्माः** ....

२. १८ देखि ५९ वर्ष उमेर समूहको सदस्य संख्याः ....

(ऊ) **परिवारमा अपाङ्गता भएका सदस्य** (कुनै एकमा √ लगाउनुहोस): 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. नामः .... उमेरः .... अशक्तताको प्रकृतिः पुर्ण अशक्त / अति अशक्त / मध्यम / सामान्य

२. नामः .... उमेरः .... अशक्तताको प्रकृतिः पुर्ण अशक्त / अति अशक्त / मध्यम / सामान्य

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

(यदि 'हैन' भने प्रश्न ४ मा जानुहोस् । यदि 'हो' भने देहायको प्रश्नको उत्तर दिनु होस्)

गर्भवतीः .... महिना वा सुत्केरी भएमा :..................... महिना

deepak

४. स्थायी ठेगाना: प्रदेश: .... जिल्ला: .... न.पा. / गा.पा.: .... वडा नं.: ....

५. सम्पर्क विवरण (उपलव्ध भए सम्म) मोबाइल नं. .... इमेल: ....

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

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

८. निवेदक कृषि वा ज्याला मजदुरी गर्ने परीवारको सदस्य हो ? (कुनै एकमा √ लगाउनुहोस) [हो] [होइन]

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

क) कृषि उत्पादनले कति महिना खान पुग्दछ ? .... महिना

९. निवेदक 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									

(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 दिनुहोस्)

सीप र तालिमसँग सम्बन्धित विवरण:

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

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

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

रोजगारीमा संलग्न सम्बन्धित विवरण:

रोजगारीमा संलग्न विवरण	अवधि	काम सँग सम्बन्धित सीप / तालिम
	___ बर्ष____ महिना	

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

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

व्यवसाय / उद्यममा संलग्न विवरण	अवधि
	___ बर्ष____ महिना

१७. निवेदक वैदेशिक रोजगारीबाट फर्किएको व्यक्ति हो? (कुनै एकमा √ लगाउनुहोस) हो होइन

(यदि उत्तर 'हो' भएमा भएमा देहायको प्रश्नको उत्तर दिनुहोस्)

देश	वैदेशिक रोजगारीको क्षेत्र	अवधि	विदेशमा गरेको कामसँग सम्बन्धित सीप
		___ बर्ष____ महिना	

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

१९. अन्य रोजगारी, स्वरोजगारी उद्यमशीलतामा संलग्न हुन र सोको लागि तालिम लिन चाहनुहुन्छ ? (कुनै एक छान्नुहोस)

रोजगारी, स्वरोजगारी उद्यमशीलतामा	क्षेत्र	तालिम

गाउँपालिका कार्यपालिकाको कार्यालय ..., अर्घाखाँची लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल

२०. बैंक खाताको विवरण (उपलब्ध भएमा) बैंकको नामः ....

बैंकको ठेगानाः .... खाता नंबरः ....खाताको प्रकारः ....

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

निवेदकको नामः .... मितिः .... हस्ताक्षर ....

दायाँ	बाँया

[कार्यालय प्रयोजनको लागि]

निवेदन दर्ता मितिः ....

उपरोक्त विवरणहरु पूर्ण तथा सहि छन् भनि प्रमाणित गर्ने वडा अध्यक्ष

नामः .... हस्ताक्षर ....