



पाणिनि 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

पत्र सङ्ख्या/Letter: No : २०८१/८२

चलानी नं./Ref No: २११२

मिति/ Date : २०८२।०३।२५

श्री करार /अस्थाई सेवामा कार्यरत सम्पूर्ण कर्मचारीहरु (सबै)

पाणिनि गाउँपालिका,

अर्घाखाँची ।

विषय: सामाजिक सुरक्षा कोषमा योगदानकर्ताको रुपमा सुचिकृत हुने सम्बन्धमा ।

प्रस्तुत विषयमा नेपाल सरकार श्रम, रोजगार तथा सामाजिक सुरक्षा मन्त्रालयको मिति २०८२।०१।०१ गते नेपाल राजपत्रमा प्रकाशन भएको सूचना बमोजिम यस पाणिनि गाउँपालिका अन्तर्गतका कार्यालयहरुमा करार/अस्थाई सेवामा कार्यरत कर्मचारीहरुलाई योगदानमा आधारित सामाजिक सुरक्षा ऐन, २०७४ को दफा २१ अनुसार योगदानकर्ताको रुपमा सूचीकृत हुन ईच्छुक कर्मचारीहरुले देहाय अनुसार कट्टी हुने गरी तपसिलका कागजातहरु तथा विवरण सहित तोकिएको ढाँचामा पन्ध्र (१५) दिन (मिति २०८२।०४।०८ गते) भित्र निवेदन पेश गर्नुहुन अनुरोध छ ।

देहाय:

योगदानकर्ताको खाईपाई आएको तलबको कम्तीमा साठी प्रतिशतलाई आधारभूत तलब मानी त्यसको बिस प्रतिशत पाणिनि गाउँपालिकाबाट र एघार प्रतिशत सम्बन्धित योगदानकर्ताको तर्फबाट कट्टा गरी जम्मा गर्नु पर्नेछ ।

तपसिल:

१. सामाजिक सुरक्षा कोषमा आवद्ध हुन पेश गर्ने निवेदन ।
२. निवेदकको पछिल्लो नियुक्ति/सम्झौताको प्रतिलिपि ।
३. नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।
४. पासपोर्ट साईजको दुई प्रति फोटो ।

नोट: सामाजिक सुरक्षा कोषमा आवद्ध हुने कर्मचारी स्वयं उपस्थित हुनु पर्नेछ ।

बोधार्थ:

श्री प्रमुख/उपप्रमुख सादर अवगतार्थ ।

श्री सूचना तथा प्रविधि अधिकृतज्यू, यो पत्र कार्यालयको वेवसाइटमा अपलोड गर्नुहुन ।

(रोमनाथ न्यौपाने)

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत



कार्यालय: पाणिनिस्मृत्यभिलेख

नामः	
पदः	
ना.प्र.प.न.	
नागरिकता जासि मितिः	
सम्पर्क नं.	
बैङ्क विवरणः	
इमेलः	
ठुबाको नामः	
आमाको नामः	
बाजेको नामः	
इच्छाएको व्यक्तिको विवरणः	
विवाहितको हकमा (श्रीमान/श्रीमतिको नागरिकता विवरण/जासि मिति):	
विवाहदर्ता प्रमाण पत्रः	
इच्छाएको व्यक्ती छोरा छोरी भए जन्म दर्ता	
इच्छाएको व्यक्ती विवाहितको केसमा फोटो र नागरिकताको अगाडी पछाडी को फोटो	

मिति: २०८२/...../.....

श्री प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू,
पाणिनि गाउँपालिका गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय,
अर्घाखाँची ।

विषय: सामाजिक सुरक्षा कोषमा आवद्ध हुन पाउँ ।

महोदय,

प्रस्तुत विषयमा म यस पाणिनि गाउँपालिका गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय/ वडा नं
मा कार्यरत.....को पदमा मिति:२०...../...../..... गते देखि निरन्तर कार्यरत
कर्मचारी, हालसम्म सामाजिक सुरक्षा कोषमा आवद्ध हुन नसकेको हुँदा सो कोषमा आवद्ध हुन
इच्छुक रहेकाले सहभागि गराइदिनुहुन बिनम्र अनुरोध गर्दछु ।

साथै, आवश्यक पर्ने सबै कागजातहरू यस निवेदनसँग संलग्न गरिएको छ ।

.....

निवेदक

नाम:

ठेगाना:

पद:

कार्यालय:

सम्पर्क नं.