



मध्यनेपाल नगरपालिका  
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय  
भोलेटार, लमजुङ  
स्था: २०७३



मिति: २०८२/११/२६  
ने.सं.११४६ चिल्लागा सप्तमी

श्री सरोकारवाला सवै,  
मध्यनेपाल नगरपालिका ।

विषय : बेरोजगार सूचिकरणको लागि आवेदन दिनुहुन ।

प्रस्तुत विषयमा श्रम, रोजगार तथा सामाजिक सुरक्षा मन्त्रालयको मिति २०८२/११/१४ गते चलानी नं ८६ को पत्रअनुसार रोजगारीका हक सम्बन्धी नियमावली, २०७५ को नियम ७ वमोजिम बेरोजगार दर्ताका लागि तोकिएको फागुन महिनाको समयसीमालाई निर्वाचनको विशेष परिस्थितिको कारण संघीय सरकारको न्यूनतम रोजगार कार्यक्रमका लागि मात्र लागू हुने गरी चैत्र मसान्तसम्म म्याद थप गर्ने माननीय मन्त्रीस्तरको निर्णय भएकोले नेपालको संविधानको अनुसूची - ८ वमोजिम बेरोजगारको तथ्याङ्क सङ्कलन गर्ने कार्य स्थानीय तहको एकल अधिकार सूचीमा रहेकोले तहाँ मन्त्रालयबाट स्वीकृत ढाँचामा आ व २०८३/८४ को संघीय सरकारको न्यूनतम रोजगार कार्यक्रमका लागि यस मध्यनेपाल नगरपालिकामा बेरोजगार सूचिकरणका लागि दर्ता हुन १८ देखि ५९ वर्ष उमेर समूहको व्यक्तिले सम्बन्धित वडा कार्यालयमा आवश्यक कागजात सहित २०८२ चैत्र मसान्तसम्म निवेदन दिनुहुन यो सूचना प्रकाशन गरिन्छ ।

आवश्यक कागजातहरू :

- १) नेपाली नागरिकताको प्रतिलिपि - १ प्रति
- २) पासपोर्ट साइजको फोटो - १ प्रति
- ३) निवेदकको सम्पर्क नम्बर तथा बैंक खाता विवरण

बोधार्थ :

श्री सूचना प्रविधि शाखा

श्री सम्पूर्ण वडा कार्यालयहरू, (१० वटै)

हरिराम नागिला  
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

नोट : संलग्न गरिएको फारममा उल्लेखित विवरण पूरा भर्नुपर्नेछ ।

हरिराम नागिला  
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

रोजगार दर्ताका लागि दिने निवेदन

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

उम्मेदवारको दुई  
कान देखिने  
हालमाथै थिचेको  
फोटो

श्री बडा कार्यालय,

मिति: .....

बडा 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, थर: .....

२. लिंग: (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):

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 संख्या:

१. महिला: ..... पुरुष: ..... अन्य: ..... जम्मा: .....

२. १८ देखि ५९ वर्ष उमेर समूहको सदस्य संख्या: .....

(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. नाम: ..... उमेर: ..... अशक्तताको प्रकृति: पुर्ण अशक्त / अति अशक्त / मध्यम / सामान्य

२. नाम: ..... उमेर: ..... अशक्तताको प्रकृति: 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 )

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. .... 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 परिवारको 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 भूमिहीन 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 / माध्यमिक / उच्च माध्यमिक / स्नातक या सो भन्दा बढि)	स्वदेश तथा विदेशमा रोजगार या स्वरोजगारमा संलग्न?  छ/ छैन	सामाजिक सुरक्षा कोष वा अन्य सरकारी कोष वा रोजगारदाताबाट कुनै सहायता या आम्दानी?  लिइरहेको / नरहेको
			नं.बर	जारी मिति	जारी जिल्ला				
१		(निवेदक)							
२									
३									
४									
५									

(निवेदनको ढुंदा (३) (उ) अनुसारको सबै परिवारको संख्याको विवरण उल्लेख गर्नु पर्नेछ । फाराममा परिवारको संख्या अनुसार री धापघट गर्न सकिनेछ ।)

१३. परिवारको वार्षिक आय: रु. ....
- (अक्षरेपी .....) )
१४. सीप विकास हुने केही तालिम लिनु भएको छ? ? (कुनै एकमा √ लगाउनुहोस)  छ  छैन
- (यदि उत्तर 'छु' भएमा देहायको प्रश्नको उत्तर दिनुहोस् )

सीप र तालिमसँग सम्बन्धित विवरण:

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

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
	___ वर्ष ___ 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
	___ वर्ष ___ 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
		___ वर्ष ___ 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 सो को लागि तालिम लिन चाहनुहुन्छ ? (कुनै एक छान्नुहोस )

रोजगारी, स्वरोजगारी उद्यमशीलतामा	क्षेत्र	तालिम

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

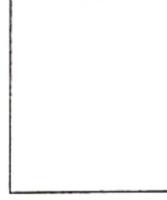
बैंकको ठेगाना: ..... खाता नंबर: ..... खाताको प्रकार: .....

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

निवेदकको नाम: ..... मिति: ..... हस्ताक्षर .....



दायाँ



बाँया

[कार्यालय प्रयोजनको लागि]

निवेदन दर्ता मिति: .....

उपरोक्त विवरणहरू पूर्ण तथा सहि छन् भनि प्रमाणित गर्ने वडा अध्यक्ष

नाम: ..... हस्ताक्षर .....