



नमोबुद्ध नगरपालिका

नमोबुद्ध नगरपालिका

ब'र्से'सुङ्गा ब'र्सा'स'सि'गा

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

भकृण्डेबेशी, काभ्रेपलाञ्चोक
बागमती प्रदेश, नेपाल



०११-४०४०३१
०११-४०४०६६

पत्र संख्या: २०८२/०८३

चलानी नं.:

मिति: २०८२/११/२६

ने.सं.: ११४६ चिल्लागा सप्तमी

बेरोजगार सूचीमा सूचीकृत हुनका लागि निवेदन दिने बारे अत्यन्त जरुरी सूचना !!

श्री वडा कार्यालय (१-११) सबै

नमोबुद्ध नगरपालिका, काभ्रेपलाञ्चोक ।

आगामी आर्थिक वर्ष ०८३/०८४ मा यस नगरपालिकाको रोजगार सेवा केन्द्रको समन्वयमा बेरोजगार व्यक्तिहरूले २०८२ चैत्र ३० गते भित्रमा आफूले स्थायी बसोबास गरेको वडा कार्यालयमा बेरोजगार व्यक्तिको सूचीमा सूचीकृत हुन यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ । तपसिल बमोजिमका सम्पूर्ण विवरण भरी वडा कार्यालयले प्रमाणित गरेका निवेदनलाई मात्र ई.एम.आई.एस मा दर्ता गरिने हुदाँ सो बमोजिम गर्नुहुन अनुरोध छ । निवेदनको ढाँचा नमोबुद्ध नगरपालिकाको वेबसाइट <https://namobuddhamun.gov.np/> बाट वा वडा कार्यालयबाट निशुल्क प्राप्त गर्न सकिनेछ । थप जानकारीका लागि रोजगार सेवा केन्द्रमा सम्पर्क गर्नुहुन अनुरोध छ ।

तपसिल :

- ❖ नेपाल सरकारले तोकेको न्यूनतम पारिवारिक वार्षिक आय भन्दा कम आम्दानी रहेका,
- ❖ परिवारका सम्पूर्ण सदस्यको पारिवारिक तथा नागरिकताको विवरण (जन्म मिति, नागरिकता नम्बर, जारी मिति, शैक्षिक योग्यता, रोजगारीको अवस्था),
- ❖ निवेदनसाथ नागरिकताको प्रतिलिपि र सम्बन्धित व्यक्तिको हाल सालै खिचेको PP Size को फोटो १ प्रति,
- ❖ बसाईसराई प्रमाणपत्र/विवाह दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि (नागरिकता जारी जिल्ला फरक भएमा) निवेदन दिने व्यक्ति वा परिवारमा अपाङ्गता भएमा परिचयपत्रको प्रतिलिपि-१ प्रति, बेरोजगार व्यक्ति १८ वर्ष उमेर पूरा भई ५९ वर्ष उमेर ननाघेको,
- ❖ बैङ्क खाताको विवरण ।

(कृष्ण गिरी)

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

बेरोजगार दर्ताका लागि दिने निवेदन

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

श्री वडा कार्यालय,

मिति:

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

रोजगारीको हक सम्बन्धी ऐन, २०७५ ले गरेको व्यवस्था बमोजिम नेपाल सरकार, प्रदेश सरकार र स्थानीय तहद्वारा सञ्चालित न्यूनतम रोजगार लगायत रोजगार प्रवर्द्धनसँग सम्बन्धित कार्यक्रममा संलग्न हुन मैले देहाय बमोजिमको विवरणसहित यो निवेदन पेश गरेको छु।

१. नाम, थर:.....

२. लिंग: (कुनै एकमा लगाउनुहोस्) क) पुरुष ख) महिला ग) अन्य

३. पारिवारिक विवरण:

(अ) वर्ग / समूह: (तपाईं आफूलाई कुन वर्ग / समूहमा राख्न रुचाउनु हुन्छ? कुनै एकमा लगाउनुहोस्)

क) आदिवासी जनजाती	ख) दलित	ग) मुसलमान	घ) ब्राह्मण	ङ) क्षेत्री	च) मधेशी	छ) अन्य
----------------------	---------	------------	-------------	-------------	----------	---------------

(आ) अल्पसंख्यक समूदाय (कुनै एकमा लगाउनुहोस्):

हो

होइन

(इ) लोपोन्मुख जनजाती (कुनै एकमा लगाउनुहोस्):

हो

होइन

(ई) सीमान्तकृत वर्ग (कुनै एकमा लगाउनुहोस्):

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 लगाउनुहोस्):

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)

— नाम: उमेर: अशक्तताको प्रकृति: पुर्ण अशक्त / अति अशक्त / मध्यम / सामान्य

— नाम: उमेर: अशक्तताको प्रकृति: पुर्ण अशक्त / अति अशक्त / मध्यम / सामान्य

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

हो

होइन

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 गत आ. व. मा रोजगारीमा संलग्न रहेको भएमा दिन संख्या : दिन

७. निवेदकले गत 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)

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

९. निवेदन 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 / 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
			नंबर	जारी मिति	जारी जिल्ला				
१		(निवेदक)							
२									
३									

(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 'छु' भएमा देहायको प्रश्नको उत्तर दिनु होस्)

सीप र तालिमसग सम्बन्धित विवरण:

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

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

थियो

थिएन

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

रोजगारीमा संलग्न सम्बन्धित विवरण:

रोजगारीमा संलग्न विवरण	अवधि	कामसंग सम्बन्धित सीप/ तल्लिम
	___ वर्ष ___ महिना	

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

थियो

थिएन

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

व्यवसाय/उद्यममा संलग्न सम्बन्धित विवरण:

व्यवसाय/उद्यममा संलग्न विवरण	अवधि
	___ वर्ष ___ महिना

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

हो

होइन

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

देश	वैदेशिक रोजगारीको क्षेत्र	अवधि	विदेशमा गरेको कामसंग 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)

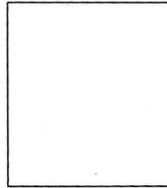
रोजगारी, स्वरोजगारी, उद्यमशीलता	क्षेत्र	तालिम

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

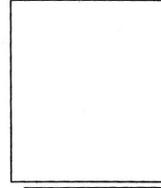
बैंकको ठेगाना: खाता नंबर:खाताको प्रकार:

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