नरहरिनाथ गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

कुमालगाउँ, कालिकोट
कर्णाली प्रदेश, नेपाल

प्रत्र संख्या: २०८२/०८३
चलानी नं. ——

मितिः २०८२/११/२६

बेरोजगार व्यक्तिको सूचीमा सूचीकृत हुने सम्बन्धी सूचना ।

रोजगारीको हक सम्बन्धी ऐन, २०७५ को दफा ११ को उपदफा १, रोजगारीको हक सम्बन्धी (दोश्रो संशोधन) नियमावली, २०७५ को नियम ७ को उपनियम १ र राष्ट्रिय रोजगार प्रवर्द्धन कार्यक्रम सञ्चालन तथा व्यवस्थापन निर्देशिका, २०८२ को दफा १७ र मुख्यमन्त्री कर्णाली रोजगार कार्यक्रम सञ्चालन तथा व्यवस्थापन कार्यविधि २०८२ को अनुसूची ३ को (६) बमोजिम आगामी आ.व. २०८३।०८४ मा संघीय सरकार, प्रदेश सरकार तथा स्थानीय तहबाट सञ्चालित बेरोजगार सहायता तथा न्युनतम रोजगारीमा संलग्न हुन इच्छुक १८ वर्ष उमेर पुरा भई ५९ वर्ष ननाघेका बेरोजगार व्यक्तिहरु बेरोजगार व्यक्तिको सूचीमा सूचीकृत हुन आफू स्थायी बसोबास गरेको सम्बन्धित वडा कार्यालयमा आवश्यक कागजातहरु सहित मिति २०८२ चैत्र मसान्त सम्म तोकिएको ढाँचामा तोकिएका सम्पूर्ण व्यक्तिगत तथा पारिवारीक विवरण पूरा भरी तपसिलको कागजात सहित निवेदन दिनु हुन सम्बन्धित सबैको जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ।

तपसिल

१. अनुसूची १ बमोजिमको ढाँचामा सबै विवरण उल्लेख भएको निवेदन,

२. निवेदकको नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि - १ प्रति,

३. निवेदकको फोटो- १ प्रति,

नोटः निवेदनको ढाँचा गाउँपालिकाको वेभसाइट, रोजगार सेवा केन्द्र र सम्बन्धित वडा कार्यालयबाट प्राप्त गर्न सकिनेछ ।

....
बालकृष्ण राना मगर
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, मितिः ....

वडा नं. .... **नरहरिनाथ** गाउँपालिका **कालिकोट** 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, थरः**..

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

३. **पारिवारिक विवरणः**

(अ) **वर्ग / समूहः** (तपाईं आफूलाई कुन वर्ग / समूहमा राख्न रुचाउनु हुन्छ? कुनै एकमा √ लगाउनुहोस)

क) आदिबासी 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 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 ? (यदी हो भने देहायको प्रश्नको उत्तर दिनु होस्) [हो] [होइन]

गर्भवती: .... महिना वा सुत्केरी भएमा :.................... महिना

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

५. सम्पर्क विवरण (उपलव्ध 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)

क) 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]

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 स्वरोजगार मा 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									
६									
७									

८									
९									
१०									
११									
१२									

१२. परिवारको सदस्य र रोजगारीको अवस्था (निवेदक सहित):

(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 दिनु होस्)

सीप र तालिमसग सम्बन्धित विवरण:

सीपको विवरण	**दक्ष / अर्धदक्ष / अदक्ष**	**न्यूनतम ३९० घण्टा तलिम 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/ तलिम**
	____ 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 चाहनुहन्छ ? (कुनै एक छान्नुहोस)

रोजगारी, स्वरोजगारी, उद्यमशीलता	**क्षेत्र**	**तालिम**

२०. बैंक खाताको विवरण (उपलव्ध भएमा) बैंकको नाम: ....बैंकको ठेगाना: .... खाता नंबर: ....खाताको प्रकार: ....

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

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

[ ] [ ]

[दायाँ] [बाँया]

[कार्यालय प्रयोजनको लागि]

निवेदन दर्ता मिति: ....

उपरोक्त विवरणहरु पूर्ण तथा सहि छन् भनि प्रमाणित गर्ने वडा अध्यक्ष

नाम: .... हस्ताक्षर ....