लेटाङ नगरपालिका

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

लेटाङ, मोरङ

पत्र संख्या:२०८०/०८१ कोशी प्रदेश, नेपाल

च.नं. मिति:२०८०।११।०१

आ.व. २०८१।०८२ को लागि न्यूनतम रोजगारीमा सम्लग्न हुन निवेदन दिने सम्बन्धी सूचना।

प्रस्तुत विषयमा श्रम, रोजगार तथा सामाजिक सुरक्षा मन्त्रालय, प्रधानमन्त्री रोजगार कार्यक्रम र युवा रोजगारीको लागि रुपान्तरण पहल आयोजनाको कार्यान्वयनबाट सामाजिक र आर्थिक अवसरबाट वञ्चित महिला, आदिवासी, जनजाती, मधेसी, दलित तथा अन्य सीमान्तकृत समुदाय लगायतलाई सामाजिक संरक्षण उपलब्ध गराउने उद्देश्य तथा रोजगारीको हक सम्बन्धी ऐन,२०७५ को दफा ११, रोजगारीको हकसम्बन्धी नियमावली,२०७५ को नियम ७ र प्रधानमन्त्री रोजगार कार्यक्रम सञ्चालन निर्देशिका,२०७५(पहिलो संशोधन,२०७७ सहित)को दफा १८ बमोजिम आ.व. २०८१।०८२ मा न्यूनतम रोजगारीमा सम्लग्न भई सार्वजनिक विकास निर्माण तथा पूर्वाधार मर्मतका काममा योगदान गर्न चाहने १८ देखि ५९ वर्ष उमेर समुहका बेरोजगार नेपाली नागरिकले आफू स्थायी बसोवास गरेको वडा कार्यालयमा तपसिलको समय भित्र आवश्यक कागजात सहित निवेदन दर्ता गराउनुहुन यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ।निवेदनको ढाँचा सम्बन्धित वडा कार्यालय, रोजगार सेवा केन्द्र तथा लेटाङ न.पा. को वेवसाइट letangmun@gov.np बाट प्राप्त गर्न सकिनेछ।

तपसिल:

१) फारम भर्ने समयावधि: २०८० फागुन १ देखि फागुन मसान्तसम्म

२) आवश्यक कागजातहरु:

- निवेदकको नेपाली नागरिकताको फोटोकपी १ प्रति,
- निवेदकको परिवारका सदस्यहरुको नागरिकताको फोटोकपी १ प्रति(बालबालिकाको हकमा उमेर खुल्ने कागजातको फोटोकपी),
- पासपोर्ट साईजको फोटो १ प्रति

२०८०/११/०१

दिपा घिमिरे

रोजगार संयोजक

बोधार्थ

श्री सूचना प्रविधि शाखा,नगरपालिकाको वेवसाइटमा सूचना सम्प्रेषण गरिदिनुहुन।

१६. कामका लागि पारिश्रमिकमा आधारित सामुदायिक पूर्वाधार विकासको निर्माण तथा मर्मत कार्यमा संलग्न हुन ईच्छुक हुनुहुन्छ ?

(कुनै एकमा ✓ लगाउनुहोस्) [छु] [छैन]

(यदि उत्तर 'छैन' भएमा बुँदा २० मा जानुहोस्)

१७. सीपको विवरणः

सीपको विवरण	दक्ष / अर्धदक्ष / अदक्ष

१८. काममा खटिन चाहेको सम्भावित समयः.................... महिनादेखि .... महिनासम्म

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

बैंकको ठेगानाः...

खाता नम्बरः... खाताको प्रकारः ....

२०. निवेदक चालु आर्थिक वर्षको सूचिकृत बेरोजगार हो ? (कुनै एकमा ✓ लगाउनुहोस्) [हो] [होइन]

(यदि उत्तर 'होइन' भएमा प्रश्न २१ मा जाने। यदि उत्तर 'हो' भएमा देहायको प्रश्नको उत्तर दिनुहोस्)

क) लाभग्राही परिचयपत्र नम्बर ....

२१. निवेदक वैदेशिक रोजगारीबाट फर्किएको वा श्रम स्वीकृति लिई वैदेशिक रोजगारीमा जान नपाएको व्यक्ति हो ?

(कुनै एकमा ✓ लगाउनुहोस्।) [हो] [होइन]

(यदि उत्तर 'होइन' भएमा प्रश्न २२ मा जाने। यदि उत्तर 'हो' भएमा देहायको प्रश्नको उत्तर दिनुहोस्)

देश .... पासपोर्ट नं..................................

विदेशमा गरेको कामसँग सम्बन्धित सीप ....

....

२२. उपरोक्त बमोजिमको विवरणहरु साँचो हो, झुठा ठहरे कानुन बमोजिम सहुँला/बुझाउँला भनी सहीछाप गर्ने।

निवेदकको नामः.. मितिः.................................. हस्ताक्षरः..............................

[दायाँ] [बायाँ]

(कार्यालय प्रयोजनको लागि)

निवेदन दर्ता मितिः ....

उपरोक्त विवरणहरु पूर्ण तथा सही छन् भनी प्रमाणित गर्ने वडा अध्यक्ष

नामः.. हस्ताक्षरः..............................

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 दिनुहोस्।

गर्भवतीः...................... महिना वा सुत्केरी भएमाः .... महिना

४. स्थायी ठेगानाः प्रदेशः...................... जिल्लाः............... न.पा./गा.पा. .... वडा नं.:........

५. सम्पर्क विवरण (उपलब्ध भएसम्म) मोबाइल नं.:.. इमेलः.................................

६. आवेदकको मुख्य पेशा (कुनै एकमा मात्र ✓ लगाउनुहोस्।

क्र.सं.	पेशा		क्र.सं.	पेशा	
क)	कृषि तथा पशुपालन		ख)	गृहिणी (महिला भएमा मात्र)	
ग)	विद्यार्थी (अध्ययनरत भएमा मात्र)		घ)	ज्याला मजदुरी	
ङ)	बेरोजगार		च)	उद्योग तथा व्यापार	
छ)	नोकरी तथा जागीर		ज)	वैदेशिक रोजगार	
झ)	व्यावसायिक कार्य		ञ)	अन्य	

७. निवेदक चालु आ.ब.मा रोजगारीमा संलग्न दिन संख्याः.............................. दिन

८. निवेदकले चालु आ.ब मा कूल रोजगारी वा स्वरोजगारीबाट प्राप्त गरेको आम्दानी रकम रु..................................

९. निवेदक कृषिमा वा ज्याला मजदुरी गर्ने परिवारको सदस्य हो ? (कुनै एकमा ✓ लगाउनुहोस्।) [हो] [होइन]

यदि उत्तर 'होइन' भएमा प्रश्न १० मा जाने। यदि उत्तर 'हो' भएमा देहायको प्रश्नको उत्तर दिनुहोस्)

क) कृषि उत्पादन वा ज्याला मजदुरीले कति महिना खान पुग्दछ ? .... महिना

१०. निवेदक भूमिहीन वा सुकम्बासी हो ? (कुनै एकमा ✓ लगाउनुहोस्।) [हो] [होइन]

११. निवेदकको घरमूली एकल महिला हो ? (कुनै एकमा ✓ लगाउनुहोस्।) [हो] [होइन]

१२. निवेदक शहिद परिवार या बेपत्ता परिवारको सदस्य हो ? (कुनै एकमा ✓ लगाउनुहोस्।) [हो] [होइन]

१३. परिवारमा काम गर्ने उमेर समूह (१८ देखि ५९ वर्ष) को र काम गर्न सक्ने शारीरिक

अवस्था भएको परिवारको सदस्य (कुनै एकमा ✓ लगाउनुहोस्।) [छ] [छैन]

(यदि उत्तर 'छैन' भने कारण खुलाउनुहोस्– कारणहरुः ....

....

....)

अनुसूची-१

(प्रधानमन्त्री रोजगार कार्यक्रम सञ्चालन निर्देशिका, २०७५ को दफा १८ को उपदफा (१) सँग सम्बन्धित)

बेरोजगार दर्ताका लागि दिने निवेदन

(मिति २०७८।११।११ गते मा. मन्त्रीस्तरको निर्णयानुसार संशोधित)

श्री वडा कार्यालय,
वडा नं........
लेटाङ नगरपालिका
मोरङ
प्रदेश नं. १, नेपाल

मिति.......................................

रोजगारीको हक सम्बन्धी ऐन, २०७५ ले गरेको व्यवस्था बमोजिम मैले न्यूनतम रोजगारीको अवसर नपाएको र म तोकिए बमोजिमको आय आर्जन हुने स्वरोजगारमा संलग्न नभएको हुँदा नेपाल सरकार/प्रदेश सरकार/स्थानीय तहद्वारा सञ्चालित न्यूनतम रोजगार कार्यक्रममा संलग्न हुन देहाय बमोजिमको विवरण सहित यो निवेदन पेश गरेको छु।

१. नाम, थर : ....

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

३. पारिवारिक विवरण :

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

क) आदिवासी जनजाति	ख) दलित	ग) वैश्य	घ) मुसलमान	ङ) ब्राह्मण	च) क्षेत्री	छ) मधेशी	ज) अन्य

आ) अल्पसंख्यक समुदाय (कुनै एकमा ✓ लगाउनुहोस्। हो होइन

इ) लोपोन्मुख जनजाति (कुनै एकमा ✓ लगाउनुहोस्। हो होइन

ई) सीमान्तकृत वर्ग (कुनै एकमा ✓ लगाउनुहोस्। हो होइन

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

उ) परिवारको संख्या :

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

२. १८ देखि ५९ वर्ष उमेरको 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 भए 'ए' को उत्तर दिनुहोस्।

यदि आवेदक पुरुष वा अन्य भएमा प्रश्न नं. ४ को उत्तर दिनुहोस्।

१. नाम:... उमेर:.......... अशक्तताको प्रकृति: पूर्ण अशक्त/अति अशक्त/मध्यम/सामान्य)

२. नाम:... उमेर:.......... अशक्तताको प्रकृति: पूर्ण अशक्त/अति अशक्त/मध्यम/सामान्य)

३. नाम:... उमेर:.......... अशक्तताको प्रकृति: पूर्ण अशक्त/अति अशक्त/मध्यम/सामान्य)

१४. परिवारको सदस्य र रोगजारीको अवस्था (निवेदक सहित):

क्र.सं.	नाम	निवेदकसँगको नाता	नागरिकता/राष्ट्रिय परिचयपत्रको विवरण			जन्म मिति	शैक्षिक योग्यता (निरक्षर/साक्षर/आधारभूत/माध्यमिक/उच्च माध्यमिक/स्नातक या सो भन्दा बढी)	स्वदेश तथा विदेशमा रोजगार या स्वरोजगारमा संलग्न	सामाजिक सुरक्षा कोष वा अन्य सरकारी कोष वा रोजगारदाताबाट कुनै सहायता या आम्दानी ?
			नम्वर	जारी मिति	जारी जिल्ला			छ/छैन	लिइरहेको/नरहेको
१		(निवेदक)							
२									
३									
४									
५									
६									
७									
८									

(निवेदनको बुँदा (३) (उ) अनुसारको सबै परिवारको संख्याको विवरण उल्लेख गर्नु पर्नेछ । (फाराममा परिवारको संख्या अनुसार रो थपघट गर्न सकिनेछ ।

१५. परिवारको वार्षिक आय: रु........................ (अक्षरेपी ....)