कृष्णनगर नगरपालिका
# नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
कृष्णनगर, कपिलवस्तु
लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल ।

प.संख्या :२०८२/८३
च.नं. :

## सूचना

मिति : २०८२।११।११

**विषय: बेरोजगार व्यक्तिको सूचीमा सूचीकृत हुने सम्बन्धमा ।**

प्रस्तुत विषयमा रोजगारीको हक सम्बन्धी ऐन, २०७५ को दफा ११ को उपदफा १, रोजगारीको हक सम्बन्धी दोस्रो संशोधन नियमावली, २०७५ को नियम ७ को उपनियम (१) र राष्ट्रिय रोजगार प्रबर्द्धन कार्यक्रम सञ्चालन तथा व्यवस्थापन निर्देशिका, २०८२ को दफा १७ बमोजिम आगामी आ.ब. २०८३/०८४ मा न्युनतम रोजगारीमा संलग्न हुन इच्छुक १८ वर्ष देखि ५९ वर्ष उमेर समुहका बेरोजगार व्यक्तिहरुले आफू स्थायी रुपमा बसोबास गरीरहेको सम्बन्धित वडा कार्यालयमा गई तपसिलमा उल्लेखित कागजात संलग्न राखि २०८२ फाल्गुन मसान्त भित्र बेरोजगार व्यक्तिहरुको सूचीमा सूचीकृत हुन निवेदन दिनुहुन सम्बन्धित सरोकारवालाहरुको जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ ।

तपसिल:

१. अनुसूची १ बमोजिम को निवेदन फारम -पाना ४, (यसै सूचना साथ संलग्न छ, एवं सम्बन्धित वडा कार्यालयहरुबाट प्राप्त गर्न सकिने छ ।)
२. नेपाली नागरिकता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि,
३. हालसालै खिचेको पासपोर्ट साइजको फोटो (थान १)
४. निवेदकको बैंक खाता -चेक बुकको प्रतिलिपि ।

थप जानकारीको लागि ९८६७४७२१८४ मा सम्पर्क गर्न अनुरोध गरिन्छ ।

२०८२।११।११
शाखा प्रमुख

रोजगार सेवा केन्द्र
कृष्णनगर नगरपालिका

Scanned with OKEN Scanner

कृष्णनगर नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
कृष्णनगर, कपिलवस्तु,
लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल

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 संसोधित)

श्री वडा कार्यालय,

मिति: ..........................

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

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

१. नाम, थर: .............................................................................................

२. लिङ्ग: (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) आदिबासी 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

शाखा प्रमुख

Scanned with OKEN Scanner

(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
३. 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 (उपलव्ध भए सम्म) मोबाइल नं. ............................................... इमेल: ..............................................

६. आवेदकको मुख्य पेशा (कुनै एकमा मात्र √ लगाउनुहोस्):

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

७. निवेदक चालु आ. व. मा रोजगारीमा संलग्न दिन संख्या : ........................................ दिन

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

९. आवेदक कृषिमा वा ज्याला मजदुरी गर्ने परिवारको सदस्य हो? (कुनै एकमा √ लगाउनुहोस) [हो] [होइन]

(यदि उत्तर 'होइन' भएमा प्रश्न १० मा जाने । यदि उत्तर 'हो' भएमा देहायको प्रश्नको उत्तर दिनु होस् )

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

१०. निवेदन भूमिहिन वा सुकुम्बासी हो ? (कुनै एकमा √ लगाउनुहोस) [हो] [होइन]

११. निवेदकको घरमूली एकल महिला हो? (कुनै एकमा √ लगाउनुहोस) [हो] [होइन]

१२. निवेदक शहिद परिवार या बेपत्ता परिवारको सदस्य हो? (कुनै एकमा √ लगाउनुहोस) [हो] [होइन]

१३. परिवारमा काम गर्ने उमेर समूह (१८ देखी ५९ वर्ष) को र काम गर्न सक्ने शारीरिक अवस्था भएका _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ [छ] [छैन]

शाखा प्रमुख

Scanned with OKEN Scanner

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

| 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 स्वरोजगारमा 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 | | | | | | | | | |

(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 ........................................................................................................)

१६. कामका लागि पारिश्रमिकमा आधारित सामुदायिक पुर्वाधार विकासको निर्माण तथा मर्मत कार्यमा संलग्न हुन ईच्छुक हुनु हुन्छ ? (कुनै एकमा √ लगाउनुहोस)
(यदि उत्तर 'छैन' भएमा बुँदा २० मा जानुहोस् )

| छ | छैन |
|---|---|

प्रशासकीय प्रमुख

कृष्णनगर नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
कृष्णनगर, कपिलवस्तु

१७. सीपको विवरण:

| सीपको विवरण | दक्ष / अर्धदक्ष / अदक्ष |
| --- | --- |
| | |
| | |

१८. काममा खटिन चाहेको सम्भावित समय: ............................ महिना देखि ............................ महिना सम्म

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

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

.20 निवेदक चालु आर्थिक वर्षको सूचिकृत बेरोजगार हो? (कुनै एकमा √ लगाउनुहोस) [ हो ] [ होइन ]

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

क) लाभग्राही परिचय पत्र नंबर ..............................................................

२१. निवेदक वैदेशिक रोजगारीबाट फर्किएको वा श्रम स्वीकृती लिइ वैदेशिक रोजगारीमा जान नपाएको व्यक्ति हो? (कुनै एकमा √ लगाउनुहोस) [ हो ] [ होइन ]

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

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

विदेशमा गरेको कामसंग सम्बन्धित सीप ..................................................................................................
..................................................................................................................................................
..................................................................................................................................................

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

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

फोन नं.

- - - - - - - - - - -

[ दायाँ ] [ बाँया ]

---

[कार्यालय प्रयोजनको लागि]

निवेदन दर्ता मिति: .....................................................

प्रमाणित गर्ने:-

वडा अध्यक्षको नाम:

हस्ताक्षर:-

शाखा प्रमुख