



जलजला गाउँपालिका

गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय,

गण्डकी प्रदेश मन्त्रालय
लामाखेत, कैलाली



पत्र स.०७७/०७८
चलानी न.

२०७३

(रोजगार सेवा केन्द्र)

मिति २०७७/११/०७

आगामी आ.व. २०७८/७९ का लागि बेरोजगार व्यक्ति सूचिकरण सम्बन्धी सूचना।

प्रस्तुत बिषयमा नेपाल सरकार श्रम रोजगार तथा सामाजिक सुरक्षा मन्त्रालयको च.नं २५८ मिति २०७७/१०/२५ गतेको प्राप्त पत्र अनुसार रोजगारीको हक सम्बन्धी ऐन २०७५ को दफा ११ रोजगारिको हक सम्बन्धी नियमावली २०७५ को नियम ७ र प्रधानमन्त्री रोजगार कार्यक्रम संचालन निर्देशिका (पहिलो संशोधन २०७७ सहित) दफा १८ बमोजिम आ.व. २०७८/०७९ मा न्यूनतम रोजगारिमा आबद्ध हुन चाहने तपशिलको मापदण्ड पुगेका बेरोजगार व्यक्तिले मिति २०७७ फागुन मसान्त भित्र आफूले स्थाई बसोबास गर्दै आएको वडा कार्यलयमा बेरोजगार व्यक्तिको सूचिमा सूचिकृत हुन निवेदन दिनुहुन यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ।

प्रधानमन्त्री रोजगार कार्यक्रम न्यूनतम रोजगार प्रदान गरी गरिब, बिपन्न र जिवनयापन जोखिममा परेका वर्गलाई सामाजिक सुरक्षाको दायराभित्र ल्याउन सहयोग पुर्याउने उद्देश्य राखि संचालनमा आएकोले बेरोजगार व्यक्तिले निवेदन दिदा निजको यथार्थ बिबरण प्रभावकारी रुपमा खुल्ने गरि उपलब्ध गराइ सहयोग गर्नुहुन अनुरोध छ।

विस्तृत जानकारी तथा निवेदन फारामको लागि प्रधानमन्त्री रोजगार कार्यक्रमको तपशिलको वेवसाइटमा हेर्नुहुन अनुरोध छ। (<https://pmep.gov.np/>)

आवश्यक कागजपत्र

- नेपाली नागरिताको फोटोकपी ०१
- पासपोर्ट साइजको फोटो ०१
- अनुसूचि ०१ बमोजिमको ढाँचामा निवेदन
- चालु आ.व मा दिएका निवेदकहरूले १०० दिनको रोजगारि नपाएमा पुन निवेदन दिनुहुन अनुरोध छ।

अर्जुन शर्मा
२०७७/११/०७
अर्जुन शर्मा
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

अर्जुन शर्मा
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

"स्वच्छ र सक्षम निजामती प्रशासन: समृद्धि र सुशासन"

+९७७-६९-५२२००२ +९७७-६९-५२२००१

www.jaljalamun.gov.np jaljalamunparbat@gmail.com <https://www.facebook.com/jaljalagaupalikaparbat/>

बेरोजगार दर्ताका लागि दिने निवेदन

(मिति २०७६/१२/०४ गते मा. मन्त्रीस्तरको निर्णयानुसार संसोधित)

श्री वडा कार्यालय,

मिति:

वडा नं
..... गाउँपालिका / नगरपालिका, 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 / प्रदेश सरकार / स्थानीय तहद्वारा संचालित न्यूनतम रोजगार कार्यक्रममा संलग्न हुन देहाय बमोजिमको विवरण सहित यो निवेदन पेश गरेको छु ।

१. नाम, थर:

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

३. पारिवारिक विवरणः

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

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

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

(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. ईमेल:

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
ड)	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 आश्रित परिवारको सदस्य हो? (कुनै एकमा √ लगाउनुहोस्)

हो

होइन

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

क। कृषि उत्पादनले कति महिना खान पुग्दछ ? महिना

१०. बसोबासका लागि आफ्नै घर: (कुनै एकमा √ लगाउनुहोस्)

भएको

नभएको

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 । कारणहरु
.....
.....)

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 / माध्यमिक / उच्च माध्यमिक / 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				
१		(निवेदक)						छ / छैन	लिइरहेको / नरहेको
२									
३									
४									
५									
६									
७									
८									

(निवेदकको हुँदा (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 √ लगाउनुहोस्)

छु

छैन

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

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:

२०. निवेदक चालु आर्थिक वर्षको सूचिकृत बेरोजगार हो? (कुनै एकमा √ लगाउनुहोस्)

हो

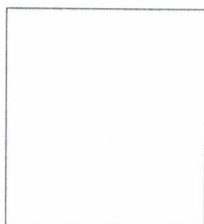
होइन

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

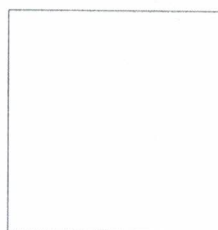
क) लाभग्राही परिचय पत्र नंबर

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

निवेदकको नाम: मिति: हस्ताक्षर



दायाँ



बाँया

[कार्यालय प्रयोजनको लागि]

निवेदन दर्ता मिति:

उपरोक्त विवरणहरू पूर्ण तथा सहि छन् भनि प्रमाणित गर्ने वडा कार्यालयको अधिकारी

नाम: पद: हस्ताक्षर