



पत्रसंख्या : ०७६/०७७

चलानी नम्बर : १०

थुलुड दुधकोशी गाउँपालिका गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

मुक्ली, सोलुखुम्बु

थुलुड दुधकोशी गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
मुक्ली, सोलुखुम्बु
१ नं. प्रदेश, नेपाल



प्रदेश नं. १, नेपाल

मिति : २०७७/०४/०२

विषय - न्युनतम रोजगारीमा संलग्न हुनको लागि निवेदन दिने बारेको सूचना

श्रम, रोजगार तथा सामाजिक सुरक्षा मन्त्रालय, (प्रधानमन्त्री रोजगार कार्यक्रम) को मिति २०७७/०३/३० गतेको चलानी नम्बर १७५ को पत्र तथा रोजगार हकसम्बन्धी ऐन, २०७५ को दफा ११, रोजगारको हकसम्बन्धी नियमावली, २०७५ को नियम ७ र प्रधानमन्त्री रोजगार कार्यक्रम संचालन निर्देशिका, २०७५ को दफा १८ बमोजिम यस गाउँपालिका मातहत रहको रोजगार सेवा केन्द्रको समन्वयमा आ.व. ०७७/०७८ मा प्रदान गरिने १०० दिन बराबरको न्युनतम रोजगारीमा संलग्न भई सार्वजनिक विकास निर्माणका काममा योगदान गर्न ईच्छुक बेरोजगार व्यक्तिहरुले २०७७ श्रावण ८ गते देखि २०७७ भाद्र ७ गतेसम्ममा आफुले स्थायी बसोबास गरेको वडा कार्यालयमा बेरोजगार व्यक्तिको सूचीमा सूचीकृत हुन निवेदन दिन हुन यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ । निवेदनको संशोधित ढाँचा गाउँपालिकाको वेबसाईटका साथै सम्बन्धित वडा कार्यालयमा उपलब्ध हुनेछ ।

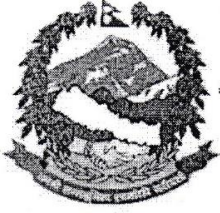
बोधार्थ :

श्री वडा कार्यालय (सबै) - आवश्यक समन्वय र सहजीकरण गर्नहुन ।

अबिलाल राई

(प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत)

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत



श्रम, रोजगार तथा सामाजिक सुरक्षा मन्त्रालय
(प्रधानमन्त्री रोजगार कार्यक्रम)

सिंहदरवार, काठमाण्डौ, नेपाल
फोन नं. ०१-४२००४७७
फ्याक्स नं. ०१-४२११८७७
Email: info.pmep.np@gmail.com
Website: pmep.gov.np

प.सं. २०७६/७७

च.नं./PMEP/१७५

मिति: २०७७/०३/३०

श्री गाउँपालिका तथा नगरपालिका, सबै ।

मार्फत:- श्री संघीय मामिला तथा सामान्य प्रशासन मन्त्रालय, सिंहदरवार

विषय: रोजगार सेवा केन्द्रमा बेरोजगार व्यक्ति सूचिकरण सम्बन्धमा ।

उपरोक्त सम्बन्धमा रोजगारीको हक सम्बन्धी ऐन, २०७५ को दफा ११, रोजगारीको हक सम्बन्धी नियमावली, २०७५ को नियम ७, प्रधानमन्त्री रोजगार कार्यक्रम सञ्चालन निर्देशिका, २०७५ को दफा १८ तथा नेपाल सरकार (मन्त्रिपरिषद) को तत्कालीन राहत सम्बन्धी मिति २०७७/०१/१४ को निर्णय समेतको आधारमा रोजगार सेवा केन्द्रको समन्वयमा प्रदान हुने १०० दिनको न्यूनतम रोजगारीमा संलग्न हुन चाहने बेरोजगार नेपाली नागरिकले स्थानीय तहको रोजगार सेवा केन्द्रमा सूचिकरण हुने समय सीमाको सम्बन्धमा नेपाल सरकार (मा. मन्त्रीस्तरको) मिति २०७७।३।३० मा भएको तपशिल बमोजिमको निर्णय कार्यान्वयनका लागि पठाइएको व्यहोरा निर्णयानुसार अनुरोध छ ।

तपशिल:

- (क) आ.ब.२०७७।७८ को लागि रोजगार सेवा केन्द्रमा न्यूनतम रोजगारीमा संलग्न हुन चाहने बेरोजगार व्यक्तिले निवेदन दिन सक्ने समयावधि २०७७ श्रावण ८ गते देखि २०७७ भाद्र ७ सम्म कायम गरीएको छ । भाद्र मसान्तसम्म सबै स्थानीय तहहरूले बेरोजगार व्यक्ति सूचिकरणका सम्पूर्ण प्रकृया पुरा गरी रोजगार व्यवस्थापन सूचना प्रणाली (EMIS) मा प्रविष्ट गर्ने ।
- (ख) न्यूनतम रोजगारीमा संलग्न हुन चाहने बेरोजगार व्यक्तिले बेरोजगारको सूचिमा दर्ता हुनको लागि दिने निवेदन (प्रधानमन्त्री रोजगार कार्यक्रम सञ्चालन निर्देशिका, २०७५ को अनुसूची १ संशोधित बमोजिम) यसै साथ संलग्न बमोजिम ढाँचा प्रयोग गर्ने ।
- (ग) आ.ब.२०७७।७८ को लागि न्यूनतम रोजगारीमा संलग्न हुन चाहने बेरोजगार व्यक्तिले २०७६ चैत्र १० गतेसम्म (बन्दाबन्दी सुरु हुनु भन्दा अगाडी) नियमानुसार रोजगार सेवा केन्द्रमा निवेदन दिएका व्यक्तिले पुनः निवेदन दिईरहनु नपर्ने । सोहि निवेदन बमोजिम स्थानीय तहले नियमानुसार सूचिकरणको प्रकृया अगाडी बढाउने ।


(कृष्ण मेहता)
शाखा अधिकृत

बोधार्थ:

श्री प्रदेश सामाजिक विकास मन्त्रालय,

श्री रोजगार संयोजक, सबै ।

अनुसूची १

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

बेरोजगार दर्ताका लागि दिने निवेदन

(मिति २०७७/०३/३० गते मा. मन्त्रीस्तरको निर्णयानुसार संशोधित)

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. 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) वैश्य	घ) मुसलमान	ङ) ब्राह्मण	च) क्षेत्री	छ) मधेशी	ज) अन्य

(आ) अल्पसंख्यक समुदाय (कुनै एकमा √ लगाउनुहोस्):

हो	होइन
हो	होइन
हो	होइन
हो	होइन

(इ) लोपोन्मुख जनजाती (कुनै एकमा √ लगाउनुहोस्):

(ई) सीमान्तकृत वर्ग (कुनै एकमा √ लगाउनुहोस्):

(यदि (ई) मा उत्तर 'हो' भने अतिसीमान्तकृत वर्गको हो ?)

(उ) परिवारको संख्या:

१. महिला: पुरुष: अन्य: जम्मा:

२. १८ देखि ५९ वर्ष उमेर समूहको सदस्य संख्या:

(क) 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

[Signature]



(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. 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 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 वा 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

.....)

Signature



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									

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

१५. परिवारको वार्षिक आय: रु. (अक्षरेपी)

१६. कामका लागि पारिश्रमिकमा आधारित सामुदायिक पुर्वाधार विकासको निर्माण तथा भर्तत कार्यमा संलग्न हुनु ईच्छुक हुनु हुन्छ ? (कुनै एकमा ✓ लगाउनुहोस)

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

छ

छैन



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. निवेदक वैदेशिक रोजगारीबाट फर्किएको वा श्रम स्वीकृती लिइ 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 दिनु होस्।)

देश पासपोर्ट नं.

विदेशमा गरेको कामसंग सम्बन्धित सीप

.....

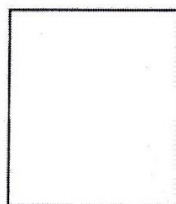
.....

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

निवेदकको नाम: मिति: हस्ताक्षर



दायाँ



बायाँ

[कार्यालय प्रयोजनको लागि]

निवेदन दर्ता मिति:

उपरोक्त विवरणहरु पूर्ण तथा सहि छन् भनि प्रमाणित गर्ने वडा अध्यक्ष

नाम:

हस्ताक्षर

[Handwritten signature]

