

बेरोजगार दर्ताका लागि दिने निवेदन

(राष्ट्रिय रोजगार प्रवर्द्धन कार्यक्रम(सञ्चालन तथा व्यवस्थापन) निर्देशिका, २०८२ को दफा १५ र १७सँग सम्बन्धित)



श्री बडा कार्यालय,

मिति:

बडा नं. धुर्कोट गाउँपालिका, गुल्मी 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, थर:

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

३. पारिवारिक विवरणः

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

क) आदिवासी जनजाती	ख) दलित	ग) मुसलमान	घ) ब्राह्मण	ङ) क्षेत्री	च) मधेशी	छ) अन्य
----------------------	---------	------------	-------------	-------------	----------	---------------

(आ) अल्पसंख्यक समूदाय(कुनै एकमा लगाउनुहोस्):

(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:

(ऊ) परिवारमा अपाङ्गता भएका सदस्य(कुनै एकमा लगाउनुहोस्):

(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

(ए) निवेदक महिला भएमा, गर्भवती वा सुत्केरी भएको महिला हो? यदि हो भने देहायको प्रश्नको उत्तर दिनु होस्।

गर्भवती: महिना वासुत्केरी भएमा : महिना



४. स्थायी ठेगाना: प्रदेश: जिल्ला: न.पा. / गा.पा.: वडा नं.:
५. सम्पर्क विवरण (उपलब्ध 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 \sqrt लगाउनुहोस)
- (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 \sqrt लगाउनुहोस)
१०. निवेदकको घरमूली एकल महिला हो? (कुनै एकमा \sqrt लगाउनुहोस)
११. निवेदक शहिद परिवार या बेपत्ता परिवारको सदस्य हो? (कुनै एकमा \sqrt लगाउनुहोस)
१२. 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)							
२									
३									

(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 \sqrt लगाउनुहोस)
- (यदि उत्तर 'छु' भएमा देहायको प्रश्नको उत्तर दिनु होस्)



सीप र तालिमसंग सम्बन्धित विवरण:

सीपको विवरण	अर्धवक्ष / अदक्ष	न्यूनतम ३९० घण्टा तालिम लिए/नलिएको

१५. अन्य कुनै रोजगारीमा संलग्न हुनु भएको थियो? (कुनै एकमा √ लगाउनुहोस)

(यदि उत्तर 'छु' भएमा देहायको प्रश्नको उत्तर दिनु होस्)

रोजगारीमा संलग्न सम्बन्धित विवरण:

रोजगारीमा संलग्न विवरण	अवधि	कामसंग सम्बन्धित सीप/ तालिम
	___ वर्ष ___ महिना	

१६. व्यवसाय/उद्यममा संलग्न हुनु भएको थियो? (कुनै एकमा √ लगाउनुहोस)

(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)

(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 पूर्वाधार विकासको निर्माण तथा मर्मत कार्यमा संलग्न हुन ईच्छुक हुनु हुन्छ ? (कुनै एकमा √ लगाउनुहोस)

१९. अन्य रोजगारी, स्वरोजगारी, उद्यमशीलतामा संलग्न हुन र सो को लागि तालिम लिन चाहनुहुन्छ ? (कुनै एक छान्नुहोस)



रोजगारी, स्वरोजगारी, उद्यमशीलता	क्षेत्र: सुदूरपश्चिम प्रदेश, कैलाली	तालिम

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

बैंकको ठेगाना: खाता नंबर: खाताको प्रकार:

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

निवेदकको नाम: मिति: हस्ताक्षर

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

[कार्यालय प्रयोजनको लागि]

निवेदन दर्ता मिति:

उपरोक्त विवरणहरू पूर्ण तथा सहि छन् भनि प्रमाणित गर्ने वडा अध्यक्ष

नाम: हस्ताक्षर