



केराबारी गाउँपालिका  
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय  
केराबारी, मोरङ

प.सं. : ०७९/०८०

च.नं.: १६८२



१ नं. प्रदेश, नेपाल

मिति : २०७९/११/०५

श्री वडा कार्यालयहरु सबै।  
केराबारी गाउँपालिका, केराबारी मोरङ।

विषय : आ.व.०७९/०८० का लागि न्यूनतम रोजगारीमा संलग्न हुनको लागि निवेदन दिने बारेको सूचना।

प्रस्तुत विषयमा रोजगारीको हक सम्बन्धी ऐन, २०७५ र प्रधानमन्त्री रोजगार कार्यक्रम सञ्चालन निर्देशिका, २०७५ (पहिलो संशोधन, २०७७ सहित) बमोजिम आर्थिक वर्ष २०८०/०८१ मा न्यूनतम रोजगारीमा आबद्ध हुन चाहने १८ देखि ५९ वर्ष सम्मका बेरोजगार व्यक्तिले आफु बसोबास गरेको स्थानीय तहको सम्बन्धित वडा कार्यालयमा गई तपशिलका विवरणहरु समावेश गरी मिति २०७९ फागुन मसान्तभित्र फाराम भरी वडा कार्यालयमा बुझाउन हुन सबैमा जानकारी गराइन्छ।

तपशिल

- परिवारका सम्पूर्ण सदस्यहरुको नाम, नाता, जन्म मिति, नागरिकता नं, जारी जिल्ला, जारी मिति खुल्ने नागरिकताको फोटोकपी, पासपोर्ट साइजको फोटो।
- निवेदक सहित परिवारका सम्पूर्ण सदस्यको शैक्षिक योग्यता, रोजगारीको अवस्था।
- स्थायी बासस्थान खुल्ने आवश्यक कागजातको फोटोकपी, नागरिकता, बसाइसराइ, विवाह दर्ता आदि।
- कुल आर्थिक पारिवारिक आम्दानी, परिवारका कुनै सदस्यको सामाजिक सुरक्षा भत्ता वा अन्य पेन्सन सुविधा भए नभएको र काम गर्ने समय अनिवार्य रुपमा भर्नुपर्नेछ।
- रोजगारीको अवस्था, परिवारका सम्पूर्ण व्यक्तिहरुको स्वदेश, विदेश वा स्वरोजगार अनिवार्य रुपमा भर्नुपर्नेछ।

नोट : विवरण नपुगेका फारामहरु अस्वीकृत हुनुका साथै समय अवधिमा फाराम भर्न छुट्न गएमा २०८०/०८१ का लागि उपलब्ध हुने काममा समावेश गराउन नसकिने व्यहोरा सबैमा जानकारी गराइन्छ।

निमित्त प्रमुख प्रशासकीय अधिकारी

# अनुसूची १

(दफा १८ को उपदफा (१) सँग सम्बन्धित)

## बेरोजगार दर्ताका लागि दिने निवेदन

(मिति २०७८/११/११ 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. लिङ्गः(कुनै एकमा √ लगाउनुहोस ) क) पुरुष ख) महिला ग) अन्य

३. पारिवारिक विवरणः

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

| क) आदिवासी<br>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

(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: ..... महिनावासुत्केरी भएमा :.....महिना

४. स्थायी ठेगाना: प्रदेश: .....जिल्ला: .....

न.पा. / गा.पा.: ..... वडा नं.: .....टोल: .....

५. सम्पर्क विवरण (उपलब्ध भए सम्म) मोबाइल नं. .... इमेल: .....

६. आवेदकको मुख्य पेशा (कुनै एकमामात्र √ लगाउनुहोस्):

| क्र.सं. | पेशा                             | क्र.सं. | पेशा                    |
|---------|----------------------------------|---------|-------------------------|
| क)      | कृषि तथा पशुपालन                 | ख)      | गृहणी (महिला भएमामात्र) |
| ग)      | विद्यार्थी (अध्ययनरत भएमा मात्र) | घ)      | ज्याला मजदुरी           |
| ड)      | बेरोजगार                         | च)      | उद्योग तथा व्यापार      |
| छ)      | नोकरी तथा जागीर                  | ज)      | वैदेशिक रोजगारी         |
| झ)      | व्यावसायिककार्य                  | 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 √ लगाउनुहोस्) ☐ 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. निवेदक भूमिहीन वा सुकुम्बासी 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 । कारणहरु .....  
.....)

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

| क्र. सं. | नाम | निवेदकसँगको नाता | नागरिकता / राष्ट्रिय परिचय पत्रको विवरण |           |             | जन्म मिति | शैक्षिक योग्यता<br>(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? |
|----------|-----|------------------|-----------------------------------------|-----------|-------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
|          |     |                  | नंवर                                    | जारी मिति | जारी जिल्ला |           |                                                                                                       | छ / छैन                                          | लिइरहेको / नरहेको                                                               |
| १        |     | (निवेदक)         |                                         |           |             |           |                                                                                                       |                                                  |                                                                                 |
| २        |     |                  |                                         |           |             |           |                                                                                                       |                                                  |                                                                                 |
| ३        |     |                  |                                         |           |             |           |                                                                                                       |                                                  |                                                                                 |
| ४        |     |                  |                                         |           |             |           |                                                                                                       |                                                  |                                                                                 |
| ५        |     |                  |                                         |           |             |           |                                                                                                       |                                                  |                                                                                 |
| ६        |     |                  |                                         |           |             |           |                                                                                                       |                                                  |                                                                                 |
| ७        |     |                  |                                         |           |             |           |                                                                                                       |                                                  |                                                                                 |

(निवेदकको 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 √ लगाउनुहोस्)

(यदि उत्तर छैन भएमा बुँदा २० मा जानुहोस् )

छु

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  $\sqrt{\quad}$  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 स्वीकृति लिइ वैदेशिक रोजगारीमा जान नपाएको व्यक्ति हो?

(कुनै एकमा  $\sqrt{\quad}$  लगाउनुहोस्)

हो

होइन

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

देश: ..... पासपोर्ट नं. ....

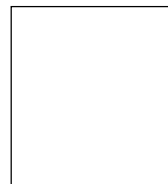
विदेशमा गरेको कामसँग सम्बन्धित सीप:.....

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