



# दुहवी नगरपालिका

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

दुहवी, सुनसरी  
कोशी प्रदेश, नेपाल




प.सं.: २०८०/८१

च.नं.:

मिति: २०८०/११/०३

**आ.व. २०८१/०८२ को लागि न्यूनतम रोजगारीमा संलग्न हुन निवेदन दिने सम्बन्धी सूचना**

चालु आर्थिक वर्ष २०८०/०८१ मा न्यून आय भएका वा स्वरोजगारमा संलग्न नरहेका १८ (अठार) वर्ष देखि ५९ (उनान्साठी) वर्ष उमेर समूहका बेरोजगार नागरिकले आगामी आ.व. २०८१/०८२ को प्रधानमन्त्री रोजगार कार्यक्रममा सहभागी हुन २०८० फागुन महिना भरीमा आफू स्थायी बसोबास गरेको वडा कार्यालयमा सूचीकृत हुन निवेदन दिनु हुन यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ । निवेदनको ढाँचा र यस सम्बन्धी थप जानकारी स्थानीय तहमा रहेका रोजगार सेवा केन्द्र वा प्रधानमन्त्री रोजगार कार्यक्रमको वेबसाइट <https://pmep.gov.np> बाट प्राप्त गर्न सकिनेछ ।

  
.....

पवन प्रधान

रोजगार संयोजक  
**पवन प्रधान**  
रोजगार संयोजक

  
.....

राज कुमार के.सी.

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

**राजकुमार के.सी.**  
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

## अनुसूची १

(प्रधामन्त्री 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 रोजगार / प्रदेश सरकार / कार्यक्रममा संलग्न हुन देहाय बमोजिमको विवरण सहित यो निवेदन पेश गरेको छु ।

१. नाम, थर:.....

२. लिंग: (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) आदिवासी जनजाती	ख) दलित	ग) वैश्य	घ) मुसलमान	ङ) ब्राह्मण	च) क्षेत्री	छ) मधेशी	ज) अन्य .....

(आ) अल्पसंख्यक समुदाय (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: 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 (उपलब्ध भए सम्म) मोबाइल नं. .... इमेल: .....
६. आवेदकको मुख्य पेशा (कुनै एकमा मात्र  $\sqrt$  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  $\sqrt$  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. निवेदन भूमिहिन वा सुकुम्बासी हो ? (कुनै एकमा  $\sqrt$  लगाउनुहोस्)  हो  होइन

११. निवेदकको घरमूली एकल महिला हो? (कुनै एकमा  $\sqrt$  लगाउनुहोस्)  हो  होइन

१२. निवेदक शहिद परिवार या वेपत्ता परिवारको सदस्य हो? (कुनै एकमा  $\sqrt$  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  $\sqrt$  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 / 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	
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 )

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  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 विवरणहरू साँचो हो, झुठा ठहरे कानून बमोजिम सहूला / 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 अध्यक्ष

नाम: .....

हस्ताक्षर .....