



गुठिचौर गाउँपालिका
गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय

धवलमुडी, जुम्ला

कर्णाली प्रदेश, नेपाल



प. स. : ०७९।८०

मिति : २०७९।११।१५

च. नं. : ११९८


विषय: आ. व. २०८०।०८१ का लागि बेरोजगार व्यक्ति सूचीकरण सम्बन्धमा।

श्री वडा कार्यालय सवै
गुठिचौर गाउँपालिका धवलमुडी, जुम्ला।

प्रस्तुत विषयमा यस गुठिचौर गाउँपालिका अन्तर्गत वडा नं १ देखि ५ सम्मका बेरोजगार सूचीमा दर्ता हुन इच्छुक सम्पूर्ण व्यक्तिहरूलाई आगामी आ. व. २०८०।०८१ मा यस कार्यालयबाट सञ्चालन हुने प्रधानमन्त्री रोजगार र मुख्यमन्त्री रोजगार कार्यक्रममा संलग्न हुनका लागि प्रत्येक वर्षको फागुन मसान्तभित्र बेरोजगार फारम भरी यस कार्यालयमा पठाई पूर्ण रूपमा रितपूर्वक वडा कार्यालय मार्फत यस रोजगार सेवा केन्द्रमा प्राप्त हुन आएका फारमहरूलाई चैत्र मसान्तभित्र प्रधानमन्त्री रोजगार कार्यक्रमको अनलाइन पोर्टल emis.pmep.gov.np मा इन्ट्री गर्नुपर्ने व्यवस्था भए बमोजिम तहाँ वडा अन्तर्गतका बेरोजगार व्यक्तिहरूको सूचीकृत हुनका लागि तहाँ वडा कार्यालयबाट सूचना जारी गरी फारम भराइ यही फागुन मसान्त भित्र यस कार्यालयमा उपलब्ध गराउनु हुन जानकारी गराइन्छ।

आवश्यक कागजातहरू:

१. निवेदकको नागरिकताको प्रमाण पत्र
२. प्रधानमन्त्री रोजगार कार्यक्रम संचालन निर्देशिका, २०७६ को अनुसूची १ संशोधित फारम
३. हालसालै खिचेको पासपोर्ट साईजको १ प्रति
४. लम्वित उमेर १८ वर्षदेखि ५९ वर्षसम्मका बेरोजगार व्यक्ति।


अम्बर राज गिरी
(नि. प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत)

नोट: अपूर्ण विवरण भरेको फारम दर्ता हुने छैन।

“व्यावसायिक र सृजनशिल प्रशासन: विकास, समृद्धी र सुशासन”

Website: www.guthichaurmun.gov.np

Email: info.guthichaur@gmail.com

अनुसूची १

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

बेरोजगार दर्ताका लागि दिने निवेदन

(मिति: २०७८।११।११ गतेको मा. मन्त्रीस्तरको निर्णयानुसार संशोधित)

श्री वडा कार्यालय,

मिति:.....

वडा नं..... नगरपालिका/ गाउँपालिका:, जिल्ला

रोजगारीको हक सम्बन्धी 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 सञ्चालित न्यूनतम रोजगार कार्यक्रममा संलग्न हुन देहाय बमोजिमको विवरण सहित यो निवेदन पेश गरेको छु।

१. नाम थर:..... २. लिंग: महिला पुरुष अन्य

३. पारिवारिक विवरण:

(अ) वर्ग/समुह: (तपाईं आफूलाई कुन वर्ग/समूहमा राख्न चाहनु हुन्छ? कुनै एकमा लगाउनुहोस)

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

(आ) अल्पसंख्याक समुदाय (कुनै एकमा लगाउनुहोस):

हो

होइन

(इ) लोप उन्मुख जनजाती (कुनै एकमा लगाउनुहोस):

हो

होइन

(ई) सीमान्तकृत वर्ग (कुनै एकमा लगाउनुहोस):

हो

होइन

(यदि (ई) मा उत्तर 'हो' भने, अतिसीमान्तकृत वर्ग 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 लगाउनुहोस):

छ

छैन

(यदि उत्तर 'छ' भन्ने भएमा देहायको विवरण उल्लेख गर्नुहोस्। 'छैन' भने तथा आवेदन 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) यदि निवेदन महिला भएमा: सुत्केरी वा गर्भवती भएको महिला हो?

हो

होइन

(यदि होइन भने प्रश्न नं. ४ मा जानुहोस्। यदि हो भने देहायको प्रश्नको उत्तर दिनुहोस्)

गर्भवती:महिना वा सुत्केरी भएमा: महिना

४. स्थायी ठेगाना: प्रदेश..... जिल्ला: न.पा./गा. पा. वडा नं.

५. सम्पर्क विवरण (उपलब्ध भएसम्म) मोबाइल नं. ईमेल:

६. आवेदकको मुख्या पेशा (कुनै एकमा ✓ लगाउनुहोस):

क्र. सं.	पेशा	क्र. सं.	पेशा
क	कृषि	ख	गृहणी (महिला भए मात्र)
ग	विद्यार्थी (अध्यायनरत भए मात्र)	घ	ज्यालादारी मजदुर
ङ	बेरोजगार	च	उद्योग तथा व्यापार
छ	नोकरी तथा जागिर	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 आमदानी रकम: रु.

९. आवेदक कृषिमा वा ज्यालादारी मजदुरी गर्ने परिवारको सदस्य हो? (कुनै एकमा ✓ लगाउनुहोस):

हो

होइन

(यदि उत्तर 'होइन' भएमा प्रश्न नं १० मा जाने। यदि उत्तर 'हो' भएमा देहायका प्रश्नको उत्तर दिनुहोस्)

क) कृषि उत्पादन वा ज्याला मजदुरीले कति महिना खान पुग्छ? महिना

१०. निवेदक भूमिहीन वा सुकुम्वासी हो? (कुनै एकमा ✓ लगाउनुहोस):

हो

होइन

११. निवेदकको घरमूली एकल महिला हो? (कुनै एकमा ✓ लगाउनुहोस):

हो

होइन

१२. निवेदक शहिद परिवार वा विपत्ता परिवारको सदस्य हो? (कुनै एकमा ✓ लगाउनुहोस):

१३. परिवारमा काम गर्ने उमेर समूह (१८ देखि ५९ वर्ष) को र काम गर्न सक्ने शारीरिक

अवस्था भएको परिवारको सदस्य (कुनै एकमा ✓ लगाउनुहोस):

(यदि उत्तर 'छैन' भएमा कारण खुलाउनुहोस्। कारणहरू:

.....

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

क्र. सं.	नाम थर	निवेदकसँगको नाता	नागरिकता/राष्ट्रीय परिचय पत्रको विवरण			जन्म मिति	शैक्षिक योग्यता (निरक्षर/साक्षर/आधारभूत/माध्यमिक/उच्च माध्यमिक/स्नातक या सो भन्दा बढि)	स्वदेश तथा विदेशमा रोजगार या स्वरोजगारीमा संलग्न? छ/छैन	सामाजिक सुरक्षा कोषा वा अन्य सरकारी कोष वा रोजगारदाताबाट कुनै सहायता या आम्दानी लिइरहेको/नरहेको
			नम्बर	जारी मिति	जारी जिल्ला				
१									
२									
३									
४									
५									
६									
७									
८									
९									

(निवेदनको बुँदा ३(उ) अनुसारको सबै परिवारको संख्याको विवरण उल्ले गर्नु पर्नेछ। फाराममा परिवारको संख्या अनुसारको रो थपघट गर्न सकिनेछ।)

१५. परिवारको वार्षिक आय: रु. (अक्षरूपी))

१६. कामका लागि पारिश्रमिकमा आधारित सामुदायिक पूर्वाधार विकासको निर्माण तथा मर्मत कार्यमा संलग्न हुन इच्छुक हुनुहुन्छ? (कुनै एकमा लगाउनुहोस)

छु

छैन

१७. सिपको विवरण:

सिपको विवरण	दक्ष/अर्धदक्ष/अदक्ष

१८. काममा खटिन चाहेको सम्भावित समय:महिना देखि महिना सम्म

१९. बैंक खाताको विवरण (उपलब्ध भएमा): खाता नं. खाताको प्रकार

२०. निवेदक चालु आ. व. को सूचीकृत बेरोजगार हो? (कुनै एकमा ✓ लगाउनुहोस):

(यदि उत्तर 'होइन' भएमा प्रश्न नं २१ मा जाने। यदि उत्तर 'हो' भएमा देहायका प्रश्नको उत्तर दिनुहोस)

क) लाभग्राही परिचय पत्र नम्बर

२१. निवेदक कुनै वैदेशिक रोजगारीबाट फर्किएको वा श्रम स्वीकृती लिई वैदेशिक रोजगारीमा जान नपाएको व्यक्ति हो?

(कुनै एकमा ✓ लगाउनुहोस):

हो

होइन

(यदि उत्तर 'होइन' भएमा प्रश्न नं २२ मा जाने। यदि उत्तर 'हो' भएमा देहायका प्रश्नको उत्तर दिनुहोस)

देश: पासपोर्ट नम्बर:

विदेशमा गरेको कामसँग सम्बन्धित सीप

२२. उपरोक्त बमोजिमको विवरण साँचो हो, झुठा ठहरे कानुन बमोजिम सहुंदा/बुझाउँला भनि सहि छाप गर्ने।

निवेदकको नाम:..... मिति: हस्ताक्षर:.....

दायाँ

बायाँ

[कार्यालय प्रयोजनका लागि]

निवेदन दर्ता मिति:

उपरोक्त विवरणहरू पूर्ण तथा सहि छन् भनि प्रमाणीत गर्ने वडा अध्यक्षको

नाम: सहि: