

बेरोजगार दर्ताका लागि दिने निवेदन

(मिति २०७५/१२/०४ गतेको मा मन्त्रीस्तरको निर्णयानुसार संशोधित)

श्री वडा कार्यालय,

वडा नं.

मिति:

..... गाउँपालिका/नगरपालिका, 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/प्रदेश सरकार/स्थानीय तहद्वारा संचालित न्यूनतम रोजगार कार्यक्रममा संलग्न हुन देहाय बमोजिमको विवरण सहित यो निवेदन पेश गरेको छु ।

१. नाम, थर:

२. लिङ्ग (कुनै एकमा ✓ लगाउनुहोस)

क) पुरुष

ख) महिला

ग) अन्य

३. परिवारिक विवरण:

(अ) वर्ग/समूह: (तपाईं आफूलाई कुन वर्ग/समूहमा राख्न रुचाउनुहुन्छ ? कुनै एकमा ✓ लगाउनुहोस)

क) आदिबासी जनजाती	ख) दलित	ग) बैश्य	घ) मुसलमान	ङ) ब्राह्मण	च) क्षेत्री	छ) मधेशी	ज) अन्य

(आ) अल्पसंख्याक समुदाय: (कुनै एकमा ✓ लगाउनुहोस)

हो

होइन

(इ) लोपोन्मुख जनजाती : (कुनै एकमा ✓ लगाउनुहोस)

हो

होइन

(ई) सीमान्तकृत वर्ग : (कुनै एकमा ✓ लगाउनुहोस)

हो

होइन

(यदि हो भने, अतिसीमान्तकृत वर्गको हो ?)

हो

होइन

(उ) परिवारको संख्या:

१. महिला: पुरुष: अन्य: जम्मा:

२. १८ देखि ५५ वर्ष उमेर समूहको सदस्य संख्या :

(ऊ) परिवारमा अपाङ्गता भएका सदस्य: (कुनै एकमा ✓ लगाउनुहोस):

छ

छैन

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

(ऐ) निवेदक महिला भएमा, गर्भवती वा सुत्केरी भएको महिला हो । ☐ हो ☐ होइन

(यदि हैन भने फा ४ मा जानुहोस् । यदि भने देहायको फाको उत्तर दिनुहोस्)

गर्भवती: महिना वा सुत्केरी भएमा : महिना

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

५. सम्पर्क विवरण (उपलब्ध भएसम्म) फोन/मोबाइल नं..... ईमेल

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

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)	बैदेशिक 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 ✓ लगाउनुहोस) ☐ हो ☐ होइन

(यदि उत्तर होइन भएमा फा १० मा जाने । यदि उत्तर हो भएमा देहायको फाको उत्तर दिनु होस)

क) कृषि उत्पादनले कति महिना खान पुग्दछ ? महिना

१०. वसोवासका लागि आफ्नै घर (कुनै एकमा ✓ लगाउनुहोस) ☐ भएको ☐ नभएको

११. निवेदकको घरमुली एकल महिला हो? (कुनै एकमा ✓ लगाउनुहोस) ☐ हो ☐ होइन

१२. निवेदक शहिद परिवार या वेपता परिवारको सदस्य हो? (कुनै एकमा ✓ लगाउनुहोस) ☐ हो ☐ होइन

१३. परिवारमा काम गर्ने उमेर समूह (१८ देखि ५५ वर्ष) को र काम गर्न सक्ने शारीरिक

अवस्था भएको परिवारको सदस्य (कुनै एकमा ✓ लगाउनुहोस) ☐ छ ☐ छैन

(यदि उत्तर छैन भने कारण खुलाउनुहो । कारणहरू

.....)

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

क्र. सं.	नाम	निवेदक सँगको नाता	नागरिकता/राष्ट्रिय परिचय विवरण			जन्म मिति	शैक्षिक योग्यता (निरक्षर, साक्षर, आधारभूत, माध्यमिक, उच्च माध्यमिक स्नातक वा सो भन्दा बढि)	स्वदेश तथा विदेशमा रोजगार वा स्वरोजगारमा संलग्न?		सामाजिक सुरक्षा कोष वा अन्य सरकारी कोष वा रोजगारदाताबाट कुनै सहायता वा आम्दानी
			नंबर	जारी मिति	जारी जिल्ला			छ / छैन	लिइरहेको/ नरहेको	
१		निवेदक								
२										
३										
४										
५										
७										
८										

(निवेदकको बुँदा (३) (उ) अनुसारको सबै परिवारको विवरण उल्लेख गर्नु पर्नेछ । फाराम परिवारको संख्या अनुसार रो थपघट गर्न सकिनेछ ।)

१५. वार्षिक पारिवारिक आय : रु (आय : रु (अक्षरेपी)

१६. कामका लागि परिश्रमिकमा आधारित सामुदायिक पुर्वाधार विकासको निर्माण तथा मर्मत कार्यमा संलग्न हुन ईच्छुक हुनु हुन्छ ? (कुनै एकमा ✓ लगाउनुहोस्)

छु

छैन

(यदि उत्तर छैन भएमा बुँदा २० मा जानुहोस्)

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:

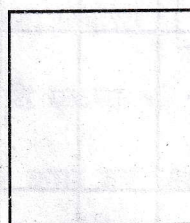
२०. निवेदक चालु आर्थिक वर्षको सुचिकृत वेरोजगार हो? (कुनै एकमा ✓ लगाउनुहोस्) ☐ हो ☐ होइन

(यदि उत्तर होइन भएमा फा २१ मा जाने । यदि उत्तर हो भएमा देहायको फाको उत्तर दिनुहोस्)

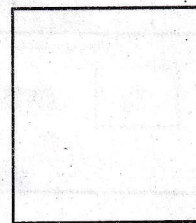
क) लाभग्राही परिचय पत्र नंबर

२१. उपरोक्त बमोजिमको विवरणहरु साँचो हो, भुठा ठहरे कानुन बमोजिम साहँला/बुभाउँला भनि सहिष्ठाप गर्ने ।

निवेदकको नाम: मिति: हस्ताक्षर



दायाँ



वायाँ

(कार्यालय प्रयोजनको लागि)

निवेदन दर्ता मिति:

उपरोक्त विवरणहरु पूर्ण तथा सहि छन् भनि प्रमाणित गर्ने वडा कार्यालयको अधिकारी

नाम: पद हस्ताक्षर