



# रंगेली नगरपालिका

## Rangeli Municipality

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय  
Office of Municipal Executive  
रंगेली, मोरङ / Rangeli, Morang

प.सं. २०६६/६७

च.नं. १४४९


मिति : २०६६/११/२०

**बिषय : बेरोजगार नागरिकका लागि न्यूनतम रोजगारीमा संलग्न हुन निबेदन दिनेबारे सूचना ।**

प्रस्तुत बिषयमा प्रधानमन्त्री रोजगार कार्यक्रम संचालन निर्देशिका २०७५को दफा १८ बमोजिम आगामी आर्थिक वर्ष २०७७/७८ मा स्थानीय स्तरमा संचालन गरिने सार्वजनिक बिकास निर्माण कार्यमा न्यूनतम १०० दिने रोजगारमार्फत योगदान दिन चाहनुहुने बेरोजगार नागरिकहरुले यहि चैत्र महिनाभित्र आफू बसोबास गर्ने स्थायी वडा कार्यलयबाट उपलब्ध हुने अनुसूची-१ फाराम भरी बेरोजगार ब्यक्तिको सूचीमा सुचीकृत हुन सूचीत गरिन्छ ।

### अनुसूची १ फाराम भर्न आवश्यक कुराहरु

१. एक आर्थिक वर्षभित्र १०० दिन रोजगारी नपाएको १८-५९ उमेरका नेपाली नागरिक हुनुपर्ने ।
२. एक आर्थिक वर्षभित्र १०० दिन बराबरको आर्थिक आम्दानी नभएको नागरिक ।
३. आफ्नो नागरिकता प्रमाणपत्र तथा आफ्नो परिवारको सम्पूर्ण सदस्यहरुको नागरिकता प्रमाणपत्र वा राष्ट्रिय परिचय खुल्ने प्रमाणपत्रको फोटोकपी १/१ थान ।
४. शैक्षिक उपलब्धी, कार्यानुभव, सीप-कौशल भए तिनको फोटोकपी १/१ थान ।
५. नागरिकता प्रमाणपत्रबाट स्थायी बासिन्दाको प्रमाण नखुलेमा, बसाईसराई, विवाहदर्ता, मतदाता प्रमाणपत्र मध्ये एकको फोटोकपी १/१ थान ।
६. बेरोजगार नागरिकको PP साईजका फोटो १ थान ।

  
विनीता बादे  
रोजगार संयोजक

अनुसूची १  
(दफा १८ को उपदफा (१) सँग सम्बन्धित)  
बेरोजगार दर्ताका लागि दिने निवेदन

श्री ..... नं. वडा कार्यालय,  
रंगेली नगरपालिका, मोरङ

मिति: .....

रोजगारीको हक सम्बन्धी ऐन, २०७५ ले गरेको व्यवस्था बमोजिम मैले न्यूनतम रोजगारीको अवसर नपाएको र न तोकिएको बमोजिमको आय आर्जन हुने स्वरोजगारमा संलग्न नभएको हुँदा नेपाल सरकार/प्रदेश सरकार/स्थानीय तह द्वारा संचालित न्यूनतम रोजगार कार्यक्रममा संलग्न हुन देहाय बमोजिमको विवरण सहित यो निवेदन पेश गरेको छु ।

१. नाम, थर: .....
२. लिंग: क) पुरुष ख) महिला ग) अन्य .....
३. पारिवारिक विवरण:  
(अ) वर्ग/समूह: (तपाईं आफूलाई कुन वर्ग/समूहमा राख्न रुचाउनु हुन्छ ? छान्नुहोस्)

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

- (आ) अल्पसंख्यक समुदाय: हो / होइन  
(इ) लोपोन्मुख जनजाती: हो / होइन  
(ई) सीमान्तकृत वर्ग: हो / होइन (यदि हो भने, अतिसीमान्तकृत वर्ग: हो / होइन)

(उ) परिवारका संख्या: जम्मा: ..... महिला: ..... पुरुष: .....  
१८-५५ उमेर समूहको सदस्य संख्या: .....

(ऊ) परिवारमा अपाङ्गता भएका सदस्य: छ / छैन (यदि छ भने उल्लेख गर्नुहोस्)  
१. नाम: ..... उमेर: ..... अशक्तताको प्रकृति: पूर्ण अशक्त/अति अशक्त/ मध्यम/सामान्य  
२. नाम: ..... उमेर: ..... अशक्तताको प्रकृति: पूर्ण अशक्त/अति अशक्त/ मध्यम/सामान्य

(ऐ) आवेदक गर्भवती वा सुत्केरी भएकी महिला भएमा उल्लेख गर्ने ।  
गर्भवती ..... (महिना) वा सुत्केरी भएमा ..... (महिना)

४. स्थायी ठेगाना: प्रदेश ..... जिल्ला ..... न.पा./गा.पा. .... वडा नं. ....
५. अस्थायी ठेगाना: प्रदेश ..... जिल्ला ..... न.पा./गा.पा. .... वडा नं. ....
६. सम्पर्क विवरण (उपलब्ध भएसम्म) फोन/मोबाइल नं. .... ईमेल .....
७. प्राथमिकताक्रम निर्धारण प्रयोजनका लागि आवश्यक थप विवरण:

(क) कृषि उत्पादनले वर्षमा ३ महिनासम्म खान (कृषिमा आश्रित परिवारको सदस्य भएमा)	पुग्छ	पुग्दैन
(ख) बसोबासका लागि आफ्नो घर	भएको	नभएको
(ग) घरमूली एकल महिला	हो	होइन
(घ) शहिद परिवार तथा बेपत्ता परिवारको सदस्य	हो	होइन
(ङ) परिवारमा काम गर्ने उमेर (१८-५५) समूहको र काम गर्न सक्ने शारीरिक अवस्था भएको परिवारको सदस्य	छ	छैन