अनुसूची १

(दफा १८ को उपदफा (१) सँग सम्बन्धित)

**बेरोजगार दर्ताका लागि दिने निवेदन**

(मिति २०७६/१२/04 गते मा. मन्त्रीस्तरको निर्णायानुसार संसोधित)

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. **लिङ्ग**: (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) आदिबासी जनजाती | ख) दलित | ग) वैश्य | घ) मुसलमान | ङ) ब्राह्मण | च) क्षेत्री | छ) मधेशी | ज) अन्य ………. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

होइन

हो

(आ) **अल्पसंख्यक समूदाय** (कुनै एकमा √ लगाउनुहोस्):

होइन

हो

(इ) **लोपोन्मुख जनजाती** (कुनै एकमा √ लगाउनुहोस्):

(ई) **सीमान्तकृत वर्ग** (कुनै एकमा √ लगाउनुहोस्):

हो

होइन

हो

(यदि (ई) मा उत्तर ‘हो’ भने, अतिसीमान्तकृत वर्गको हो? )

होइन

(उ) **परिवारको संख्या**:

१. **महिला**: ……………… **पुरुष**: ……………… **अन्य**: ……………… **जम्मा**: ………………………

२. १८ देखि ५९ वर्ष उमेर समूहको सदस्य संख्या: ………………………

छ

छैन

(ऊ) **परिवारमा अपाङ्गता भएका सदस्य** (कुनै एकमा √ लगाउनुहोस):

(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 )

1. नाम: ………………………………………. उमेर: …………. अशक्तताको प्रकृति: पुर्ण अशक्त / अति अशक्त / मध्यम / सामान्य
2. नाम: ………………………………………. उमेर: …………. अशक्तताको प्रकृति: पुर्ण अशक्त / अति अशक्त / मध्यम / सामान्य
3. नाम: ………………………………………. उमेर: …………. अशक्तताको प्रकृति: पुर्ण अशक्त / अति अशक्त / मध्यम / सामान्य

होइन

हो

(ए) निवेदक महिला भएमा, गर्भवती वा सुत्केरी भएको महिला हो ?

(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.: ………….. टोल: ………………………………..

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

६. आवेदकको मुख्य पेशा (कुनै एकमा मात्र √ 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 आश्रित परिवारको सदस्य हो? (कुनै एकमा √ लगाउनुहोस)

होइन

हो

(यदि उत्तर ‘होइन’ भएमा प्रश्न १० मा जाने । यदि उत्तर ‘हो’ भएमा देहायको प्रश्नको उत्तर दिनु होस् )

1. कृषि उत्पादनले कति महिना खान पुग्दछ ? ………………………….. महिना

१०. बसोबासका लागि आफ्नै घर: (कुनै एकमा √ लगाउनुहोस)

भएको

नभएको

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

होइन

हो

१२. निवेदक शहिद परिवार या बेपत्ता परिवारको सदस्य हो? (कुनै एकमा √ लगाउनुहोस)

होइन

हो

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

छैन

छ

अवस्था भएको परिवारको सदस्य (कुनै एकमा √ लगाउनुहोस)

(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 | लिइरहेको / नरहेको |
| 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)

छैन

छु

(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 (उपलव्ध भएमा) बैंकको नाम: ……………………………………………………….

बैंकको ठेगाना: …………………………… खाता नंबर: ….........…………………………….. खाताको प्रकार: ………………

20. निवेदक चालु आर्थिक वर्षको सूचिकृत बेरोजगार हो? (कुनै एकमा √ लगाउनुहोस)

हो

होइन

(यदि उत्तर ‘होइन’ भएमा प्रश्न २१ मा जाने । यदि उत्तर ‘हो’ भएमा देहायको प्रश्नको उत्तर दिनु होस् )

1. लाभग्राही परिचय पत्र नंबर …………………………….…………………………..

२१. निवेदक वैदेशिक रोजगारीबाट फर्किएको वा श्रम स्वीकृति लिइ वैदेशिक रोजगारीमा जान नपाएको व्यक्ति हो?

(कुनै एकमा √ लगाउनुहोस)

हो

होइन

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

देश: …………………………………….. पासपोर्ट नं. ...............................

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

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

बाँया

दायाँ

[कार्यालय प्रयोजनको लागि]

निवेदन दर्ता मिति: ……………………………………………..

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

नाम: ………………………………………………. पद: …………………………………………….. हस्ताक्षर …………………………………….