

बेरोजगार ब्यक्तिको ब्यक्तिगत तथा पारिवारिक बिबरण अध्याबधिक फाराम

मिति :

श्रीनं. वडा कार्यालय,
..... 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. लिंग:

क) पुरुष

ख) महिला

ग) अन्य

३. पारिवारिक विवरण:

(अ) वर्ग/समूह: तपाईं आफूलाई कुन वर्ग/समूहमा राख्न रुचाउनुहुन्छ? छान्नुहोस)

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

(आ) अल्पसंख्यक समूदाय: हो / होइन

(इ) लोपोन्मुख जनजाती: हो / होइन

(ई) सीमान्तकृत वर्ग: हो / होइन (यदि हो भने, अतिसीमान्तकृत वर्ग: हो / होइन)

(उ) परिवारको संख्या: जम्मा: महिला: पुरुष:
१८-५९ उमेर समूहको सदस्य संख्या:

(ऊ) परिवारमा अपाङ्गता भएका सदस्य: छ / छैन (यदि छ भने उल्लेख गर्नुहोस)

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) बसोवासका लागि आफ्नै घर	भएको	नभएको
(ग) घरमूली एकल महिला	हो	होइन
(घ) शहिद परिवार तथा बेपत्ता परिवारको सदस्य	हो	होइन
(ड) परिवारमा काम गर्ने उमेर (१८-५९) समूहको र काम गर्न सक्ने शारीरिक अवस्था भएको परिवारको सदस्य	छ	छैन

८ आबेदकको कामको अनुभव सम्बन्धी बिबरण

कार्यक्षेत्र	पद	काम गरेको	अबधी	संस्था
		देखी	सम्म	

९ परिवारका सदस्यको रोजगारि को अबस्था

[illegible]

१० बार्षिक आय रकम रु.....

११ काममा खटिन चाहेको समय.....देखी.....।

१२ परिवारका कुनै पनि सदस्यले सामाजिक सुरक्षा कोष, पेन्सन वा अन्य सुबिधा नियमित रुपमा

लियको

नलियको

१३ बैंक खाताको बिबरण

बैंकको नाम ठेगाना.....

खाता नम्बर.....खाताको प्रकार

(उपरोक्त बिबरण साँचो हो, झुठा ठहरे कानुन बमोजिम सँहुला बुझाँउला)

निबेदकको हस्ताक्षर

वडा अध्यक्षको हस्ताक्षर