सुनिलस्मृति गाउँपालिका

गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

सुलिचौर, रोल्पा

लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल

प.सं.: २०८२/०८३
च.नं.: १६४०

मितिः २०८२/१२/२४
ने.सं.११४६ चौलागा पञ्चमी

श्री जो जस संग सम्बन्धित छ ।

विषयः रोजगारदाताको सूचीमा सूचिकृत तथा अध्यावधिक हुने सम्बन्धी सूचना ।

प्रस्तुत विषयमा रोजगारको हक सम्बन्धी ऐन २०७५ को दफा १३, रोजगारको हक सम्बन्धी नियमावली, २०७५ को नियम ९ र एकीकृत श्रम तथा रोजगार सेवा (सञ्चालन तथा व्यवस्थापन) कार्यविधि, २०८० को दफा ६ बमोजिम यस सुनिलस्मृति गाउँपालिका भित्र रहेका रोजगारदाताहरुको सूची दर्ता, अध्यावधिक गरी राख्नुपर्ने भएकोले गाउँपालिका भित्रका सरकारी, गैरसरकारी, सहकारी तथा संघ सस्थाले तोकिएको अनुसूची बमोजिमका आवश्यक विवरण खुलाई मिति २०८२ बैशाख २० गते भित्र यस गाउँपालिकाको रोजगार सेवा केन्द्रमा दर्ता एवम् अध्यावधिक गराउनु हुन सम्बन्धित रोजगारदाताहरुलाई अनुरोध छ।

२०८२/१२/२४

(नगेन्द्र प्रसाद रिजाल)
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

नोट:रोजगारको हक सम्बन्धी ऐन २०७५को दफा २ (झ) अनुसार रोजगार दाता भन्नाले बेरोजगार व्यक्तिलाई यस ऐन बमोजिम रोजगार दिने नेपाल सरकार, प्रदेश सरकार, स्थानीय तह र अन्तर्गतका कार्यालय तथा निकाय र सार्वजनिक संस्थान् तथा संगठित संस्था,उद्योग, प्रतिष्ठान तथा कानुन बमोजिम संचालनमा रहेका रोजगारमूलक संस्था सम्झनु पर्छ र सो शब्दले निजि रोजगारीका अवसर उपलब्ध गराउने व्यक्तिलाई समेत जनाउछ ।

बोधार्थ

श्री वडा कार्यालयहरु (१-८) सबैः सूचना टाँस गरिदिनुहुन ।

श्री सूचना प्रविधि शाखा, सुनिलस्मृति गाउँपालिकाः वडा कार्यालय, कार्यालयको वेबसाइट र फेसबुक पेजमा सूचना संप्रेसन गर्नुहुन ।

अनुसूची - ४

(नियम ९ को उपनियम (२) संग सम्बन्धित)

२०८०।१२।२८
नगेन्द्र प्रसाद रिजाल
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

रोजगारदाताको विवरण

१. रोजगार दाताको नाम र ठेगाना:

२. रोजगारदाताको उद्योग/व्यवसायको प्रकृति /उत्पादनमुलक /सेवामुलक/ अन्य :

३. जनशक्तिको /दरबन्दी संख्या :

४. हाल रिक्त रहेको जनशक्तिको प्रकृति र आबस्यक योग्यता:

५. रोजगारी उपलब्ध गराउन सक्ने स्थान:

क. गाउँपालिका :

ख. वडा न.:

ग. जिल्ला:

६. कामको प्रकृति : स्थाई/अस्थायी/करार/दैनिक/ज्यालादारी :

७. एक आ.व.मा रोजगारी प्रदान गर्न सक्ने अबधि : एक सय दिनसम्म/ दुई सय दिनसम्म /तीन सय पैसठ्ठी दिनसम्म :

रोजगारदाताको दस्तखत :

रोजगारदाताको कार्यालयको छाप :

रोजगारदाताको सम्पर्क नम्बर :

मिति :