मालिका गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
दरबाङ्ग, म्यागदी
२०७३

०६९ ४२००२० ४२००२१ ४२००२२

गण्डकी प्रदेश, नेपाल

पत्र संख्याः २०८२।०८३
चलानी नं.

सूचना नं: ४६

मितिः २०८२/०८/०७

श्री करार/अस्थाई सेवामा कार्यरत सम्पुर्ण कर्मचारीहरु (सबै)
मालिका गाउँपालिका, दरबाङ्ग, म्यागदी ।

विषयः सामाजिक सुरक्षा कोषमा योगदानकर्ताको रुपमा सुचिकृत हुने सम्बन्धमा ।

प्रस्तुत विषयमा नेपाल सरकार श्रम, रोजगार तथा सामाजिक सुरक्षा मन्त्रालयको मिति २०८२/०१/०१ गते नेपाल राजपत्रमा प्रकाशन भएको सूचना बमोजिम यस मालिका गाउँपालिका अन्तर्गतका कार्यालयहरुमा करार/अस्थाई सेवामा कार्यरत कर्मचारीहरुलाई योगदानमा आधारित सामाजिक सुरक्षा ऐन, २०७४ को दफा २१ अनुसार योगदानकर्ताको रुपमा सूचीकृत हुन ईच्छुक कर्मचारीहरुले देहाय अनुसार कट्टी हुने गरी तपसिलका कागजातहरु तथा विवरण सहित तोकिएको ढाँचामा पन्ध्र (१५) दिन भित्र निवेदन पेश गर्नुहुन अनुरोध छ ।

देहायः

योगदानकर्ताको खाईपाई आएको तलबको कम्तीमा साठी प्रतिशतलाई आधारभूत तलब मानी त्यसको विस प्रतिशत मालिका गाउँपालिकाबाट र एघार प्रतिशत सम्बन्धित योगदानकर्ताको तर्फबाट कट्टा गरी जम्मा गर्नु पर्नेछ ।

तपसिलः

१. सामाजिक सुरक्षा कोषमा आवद्ध हुन पेश गर्ने निवेदन ।
२. निवेदकको पछिल्लो नियुक्ति/सम्झौताको प्रतिलिपि ।
३. नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।
४. पासपोर्ट साईजको दुईप्रति फोटो ।

नोटः सामाजिक सुरक्षामा आवद्ध हुने कर्मचारी स्वयं उपस्थित हुनु पर्नेछ ।

....
हरिश्चन्द्र ढकाल
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

बोधार्थः

श्री अध्यक्ष/उपाध्यक्ष सादर अवगतार्थ ।
श्री सूचना तथा प्रविधि अधिकृत ज्यू, यो पत्र कार्यालयको वेवसाइटमा अपलोड गर्नुहुन ।

कार्यालयः मालिका गाउँपालिका, दरबाङ, म्याग्दी ।

नामः	
पदः	
ना.प्र.प.नं.	
नागरिकता जारि मितिः	
सम्पर्क नं.	
बैंक विवरण	
इमेल	
वुबाको नामः	
आमाको नामः	
बाजेको नामः	
इच्छाएको व्यक्तिको विवरणः	
विवाहितको हकमा (श्रीमान/श्रीमतिको नागरिकता विवरण/जारी मिति)	

नोटः

इच्छाएको व्यक्ती छोरा छोरी भए जन्म दर्ता ।

इच्छाएको व्यक्ती विवाहितको केसमा फोटो र नागरिकताको अगाडीको फोटो ।

मितिः२०८२/....../......

श्रीमान् प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू
मालिका गाउँपालिका गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
दरबाङ, म्याग्दी ।

विषयः सामाजिक सुरक्षा कोषमा आवद्ध हुन पाउँ ।

महोदय,

प्रस्तुत विषयमा म यस मालिका गाउँपालिका गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय/वडा नं. .... मा कार्यरत .... को पदमा मितिः २०...../......./....... गते देखि निरन्तर कार्यरत कर्मचारी, हालसम्म सामाजिक सुरक्षा कोषमा आवद्ध हुन नसकेको हुँदा सो कोषमा आवद्ध हुन इच्छुक रहेकाले सहभागि गराइदिनुहुन बिनम्र अनुरोध गर्दछु ।

साथै, आवश्यक पर्ने सबै कागजात यस निवेनदसँग संलग्न गरिएको छ ।

....
निवेदक
नामः
ठेगानाः
पदः..............
कार्यालयः
सम्पर्क नं.