

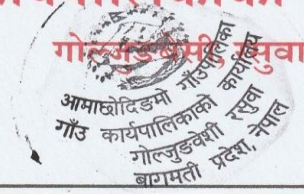


आमाछोदिङमो गाउँपालिका गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय



बागमती प्रदेश, नेपाल

पत्र सङ्ख्या :- ०८२/०८३
चलानी नं. :-



सामाजिक सुरक्षा कोषमा योगदानकर्ताको रुपमा सुचिकृत हुने सम्बन्धी सुचना

(प्रकाशित मिति: २०८२।०५।२२)

प्रस्तुत बिषयमा नेपाल सरकार, श्रम, रोजगार तथा सामाजिक सुरक्षा मन्त्रालयको मिति २०८२/०१/०१ गते नेपाल राजपत्रमा प्रकाशन भएको सुचना बमोजिम यस आमाछोदिङमो गाउँपालिका अन्तर्गतका कार्यालयहरूमा कारार सेवामा कार्यरत कर्मचारीहरूलाई योगदानमा आधारित सामाजिक सुरक्षा ऐन, २०७४ को दफा २१ अनुसार योगदानकर्ताको रुपमा सुचिकृत हुन इच्छुक कर्मचारीहरूले देहाय अनुसार कट्टी हुनेगरी तपसिलका कागजात तथा विवरणहरू सहित तोकिएको ढाँचामा मिति २०८२/०५/२८ भित्र निवेदन पेश गर्नुहुन सम्बन्धित सबैको जानकारीका लागि यो सुचना प्रकाशन गरिएको छ ।

देहाय:-

योगदानकर्ताको खाईपाई आएको तलबको कम्तिमा ६०(साठी) प्रतिशतलाई आधारभूत तलब मानि त्यसको २०(बीस) प्रतिशत आमाछोदिङमो गाउँपालिकाबाट र ११(एघार) प्रतिशत सम्बन्धित योगदानकर्ताको तर्फबाट कट्टा गरि जम्मा गर्नु पर्नेछ ।

तपसिल:-

१. सामाजिक सुरक्षा कोषमा आबद्ध हुन पेश गर्ने निवेदन
२. निवेदकको पछिल्लो नियुक्ति/सम्झौताको प्रतिलिपि
३. नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि
४. पासपोर्ट साइजको दुई प्रति फोटो

नोट:- सामाजिक सुरक्षा कोषमा आवद्ध हुने कर्मचारी स्वयं उपस्थित हुनु पर्नेछ ।

बोधार्थ:-

श्री अध्यक्ष/उपाध्यक्ष सादर अवगतार्थ ।

श्री सुचना तथा प्रबिधि शाखा : कार्यालयको वेबसाइटमा अपलोड गर्नुहुन ।

(Signature)
विकाश शर्मा रिजाल

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
विकाश शर्मा रिजाल
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

Web address: www.aamachhodingmo.gov.np



Email: aamachhodingo@gmail.com

मिति: २०८२ ।

श्री प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू
आमाछोदिङमो गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय, गोलजुङवेशी, रसुवा ।

बिषय:- सामाजिक सुरक्षाकोषमा आवद् हुन पाउँ ।

महोदय,

प्रस्तुत बिषयमा म यस आमाछोदिङमो गाउँपालिका, गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालयमा पदमा कार्यरत मिति २०.....
देखि निरन्तर कार्यरत कर्मचारी भएको हुँदा हाल सामाजिक सुरक्षा कोषमा आवद् हुन इच्छुक रहेको हुँदा सो कोषमा आवद् गराई दिनु
हुन हार्दिक अनुरोध गर्दछु ।
साथै आवश्यक पर्ने सम्पूर्ण कारजातहरू यसै निवेदन साथ संलग्न गरको छु ।

निवेदक

श्री

ठेगाना:

पद:

सम्पर्क नं

कार्यालय: आमाछोदिडमो गाउँपालिका, गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय, गोल्लुङबेशी

नाम:	
पद:	
ना.प्र.प्र.नं	
नागरिकता जारी मिति र जिल्ला:	
सम्पर्क नं	
बैंक विवरण:	
इमेल	
बुबाको नाम,थर:	
आमाको नाम, थर:	
बाजेको नाम,थर:	
इच्छाएको व्यक्तिको नाम,थर	
विवाहितको हकमा (श्रीमान /श्रीमती को नागरिकताको विवरण/जारी मिति)	
विवाह दर्ता प्रमाण पत्र	
इच्छाएको व्यक्ति छोरा/छोरी भए जन्म दर्ता/ना.प्र.प्र.	
इच्छाएको व्यक्ति अविवाहितको हकमा फोटो र नागरिकताको प्रतिलिपि	