



कर्णाली प्रदेश सरकार

सामाजिक विकास मन्त्रालय

सामाजिक विकास निर्देशनालय

सामाजिक विकास शाखा, सुर्खेत, नेपाल।

फोन नं. ०८३-५२०१०८

फोन नं. ०८३२२०२७६

email-

redsukhet@gmail.com

website-

www.eddkarnali.gov.np

प. सं. : २०८०/८१ (सामाजिक विकास शाखा)

च. नं. : ८०

मिति: २०८०/०६/२४

श्री स्थानीय तह सबै,
सुर्खेत।

विषय: सूचना सम्बन्धमा।

उपर्युक्त सम्बन्धमा, यस निर्देशनालयको आ. व. २०८०/०८१ को स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रम अनुसार, मिति २०८०/०६/२१ गते प्रकाशन भएको लोपोन्मुख तथा सीमान्तकृत समुदायका व्यक्तिहरुको क्षमता अभिवृद्धि तथा सीप विकास सम्बन्धी तालिममा सहभागिताका लागि आवेदन दिनका लागि प्रकाशन भएको सूचना यसै पत्रसाथ पठाईएको छ। उक्त सूचना तहाँ कार्यालयको सूचना पाटीमा टाँस गरी प्रचार प्रसार समेत गरिदिन हुन अनुरोध छ।

३१/०६/२४
दीपा हमाल

दीपा हमाल
नि. निर्देशक

श्री सूचना प्रविधि शाखा
सूचना प्रविधि शाखा: सूचना website
तथा पत्रिका हुन्।
२०८०/०६/२४



कर्णाली प्रदेश सरकार
सामाजिक विकास मन्त्रालय
शिक्षा विकास निर्देशनालय
वीरेन्द्रनगर, सुर्खेत, नेपाल ।

०८३-५२०१०८

०८३५२०२७६

email-redsurkhet@gmail.com

website- www.eddkamali.gov.np

प. सं.: २०८०/८१ (सामाजिक विकास शाखा)

च. नं.:

मिति: २०८०/०६/२१

आवेदन पेश गर्ने सम्बन्धी सूचना

प्रथम पटक प्रकाशित मिति २०८०/०६/२१

यस निर्देशनालयको आ.व. २०८०/०८१ को वार्षिक स्वीकृत कार्यक्रम अनुसार "लोपोन्मुख तथा सीमान्तकृत समुदायको लागि जीविकोपार्जन र आयआर्जन कार्यक्रम सञ्चालन कार्यविधि २०८०" तथा निर्देशनालयको अनुगमन तथा सहजीकरण समितिको मिति २०८०/०६/१९ को निर्णयानुसार सीप विकास तथा क्षमता अभिवृद्धि कार्यक्रममा लोपोन्मुख तथा सीमान्तकृत समुदाय (राजी, बोटे, माझी, कुमाल, गन्धर्व/गाईने, बादी, मुक्त हलिया र कुसण्डा) का व्यक्तिहरुबाट यो सूचना प्रथम पटक प्रकाशित भएको मितिले २५ दिन भित्रमा देहायका शर्त अनुसार यस निर्देशनालयको सामाजिक विकास शाखामा आवेदन पेश गर्नु हुन सम्बन्धित सबैका लागि यसै सूचनाद्वारा जानकारी गराइन्छ ।

शर्तहरू

- सुर्खेत जिल्लाको स्थायी बासिन्दा भएको
- सीप सिक्न तथा व्यवसाय सञ्चालन गर्न ईच्छुक भएको
- सीप विकास तथा क्षमता अभिवृद्धि कार्यक्रम नियमित उपस्थित भई सीप विकास गर्न प्रतिवद्ध भएको
- आवेदन फाराममा देहायको सीपहरुमध्ये कुनै ५ वटा सीपहरु प्राथमिकताका आधारमा उल्लेख गर्नुपर्ने
 - मोटर ड्राईभिङ्ग
 - मोबाईल मर्मत
 - ब्यूटिपार्लर
 - सिलाईकटाई
 - कुखुरा पालन
 - कुकिङ्ग
 - प्लम्बर
 - हाउस वायरिङ्ग
 - फाईवर व्याग उत्पादन
 - फर्निचर उद्योग सम्बन्धी
 - कृषि उपज सम्बन्धी
 - डकमी/सिकमी तालिम
 - माछापालन तथा प्रशोधन
 - कम्प्युटर तालिम
 - अटो पार्टस् मर्मत
 - परम्परागत बाजा निर्माण सम्बन्धी सीप
 - होम स्टे सम्बन्धी तालिम
 - अन्य आवश्यक सीप तालिम
- आवेदन दिने अन्तिम मिति:- २०८०/०७/१५ गते दिनको ४ बजेभित्र
- आवेदन फाराम शिक्षा विकास निर्देशनालयको website-eddkamali.gov.com बाट डाउनलोड गरी वा कार्यालयबाट प्राप्त गर्न सकिनेछ ।
- संलग्न कागजात:-
 - नागरिकताको प्रतिलिपि
 - शैक्षिक योग्यताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि
 - सुर्खेत जिल्लाको स्थायी बासिन्दा भएको भनी सम्बन्धित स्थानीय तहबाट प्रमाणित पत्र
 - मुक्त हलियाको लागि सरकारी निकायबाट जारी भएको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि
 - अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुका लागि अपाङ्गता परिचय पत्रको प्रतिलिपि
 - एकल महिलाको हकमा एकल महिला भनि खुल्ने कागजात
- अन्य जानकारीका लागि निर्देशनालयको सामाजिक विकास शाखामा वा (९८५८०७६४९१, ९८४८०४८१७७) मा सम्पर्क राख्नुहोला ।

दीपा हमाल
निर्देशक

दीपा हमाल
नि. निर्देशक

फोटो

मिति.....

श्रीमान् निर्देशकज्यू,
शिक्षा विकास निर्देशनालय,
वीरेन्द्रनगर ७ सुर्खेत ।

विषय: आवेदन पेश गरिएको सम्बन्धमा ।

तहाँ निर्देशनालयबाट मितिमा प्रकाशित सूचना अनुसार लोपोन्मुख तथा सीमान्तकृत समुदायको लागि जीविकोपार्जन र आयआर्जन कार्यक्रम सञ्चालन कार्यविधि २०८० बमोजिम लोपोन्मुख तथा सीमान्तकृत समुदायको लागि जीविकोपार्जन र आयआर्जन कार्यक्रममा सहभागी हुन देहाय बमोजिमको विवरण सहित यो आवेदन पेश गरेको छु ।

१. नाम थर:-
२. ठेगाना:-
जिल्ला..... गा.पा./न.पा वडा नं. टोल
३. सम्पर्क नम्बर:-
४. लिंग:- (क) महिला (ख) पुरुष (ग) अन्य
५. जन्म मिति:-
६. समूह (चिन्ह लगाउनुहोस)
(क)राजी (ख) बोट्टे (ग) कुसुण्डा (घ)माझी (ङ)वादी (च)मुक्त हलिया (छ)गन्धर्व (ज)कुमाल
७. उपसमूह (चिन्ह लगाउनुहोस)
(क)अपाङ्गता भएको व्यक्ति (ख) यौनिक तथा लैङ्गिक अल्पसंख्यक व्यक्ति (ग) एकल महिला (घ) परिवारमा कुनै नियमित आय नभएका व्यक्ति
८. निवेदकले ईच्छाएको कुनै ५ सीपहरु प्राथमिकताका आधारमा उल्लेख गर्नुहोस:-
 - १.
 - २.
 - ३.
 - ४.
 - ५.
९. संलग्न कागजात:-
 १. नागरिकताको प्रतिलिपि
 २. शैक्षिक योग्यताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि
 ३. सुर्खेत जिल्लाको स्थायी बासिन्दा भएको भनी सम्बन्धित स्थानीय तहबाट प्रमाणित पत्र
 ४. मुक्त हलियाको लागि सरकारी निकायबाट जारी भएको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि
 ५. अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुका लागि अपाङ्गता परिचय पत्रको प्रतिलिपि
 ६. एकल महिलाको हकमा एकल महिला भनि खुल्ने कागजात

आवेदकको
नाम थर:-
दस्तखत:-