



सुनकोशी गाउँपालिका  
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय  
मुलखर्क, ओखलढुंगा



पत्र संख्या: २०८०१०८९  
चलानी नम्बर:

स्थापना: २०७३

कोशी प्रदेश, नेपाल

मिति: २०८१/२/२९

कर्मचारी तह वृद्धि/बढुवा सम्बन्धी सूचना

कर्मचारी समायोजन ऐन, २०७५ बमोजिम स्थानीय तहमा समायोजन भएका र संघीय लोक सेवा आयोग वा प्रदेश लोक सेवा आयोगबाट सिफारिस भई स्थानीय तहमा नियुक्ति/सिफारिस/समायोजन/समायोजन मिलान भएको सुनकोशी गाउँपालिका अन्तर्गत कार्यरत स्थायी कर्मचारीहरूले कोशी प्रदेशको स्थानीय सरकारी सेवा (गठन तथा सञ्चालन) ऐन, २०८० बमोजिम तह वृद्धि/बढुवाको लागि यो सूचना प्रकाशित भएको मितिले ३० (तीस) दिनभित्र तपसिलको कागजात सहित रीतपूर्वकको फाराम भरी आवेदन यस कार्यालयमा पेश गर्न हुन सम्बन्धित सबैको जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ ।

तपसिल

१. स्थानीय सरकारी सेवा (गठन तथा सञ्चालन) ऐन, २०८० को दफा ८ को उपदफा (१६) बमोजिम योग्यता पुगेका कर्मचारीहरूको हकमा निम्न कागजात सहित आवेदन पेश गर्ने

क. स्थायी नियुक्ति पत्र

ख. समायोजन भएको वा संघीय लोक सेवा आयोग वा प्रदेश लोक सेवा आयोगको सिफारिस र नियुक्ति पत्र

ग. शैक्षिक योग्यताको प्रमाण पत्र

घ. पछिल्लो ३ वर्षको कार्य सम्पादन मूल्याङ्कन

२. स्थानीय सरकारी सेवा (गठन तथा सञ्चालन) ऐन, २०८० को दफा २७ को उपदफा (१) बमोजिम योग्यता पुगेका कर्मचारीहरूको हकमा निम्न कागजात सहित आवेदन पेश गर्ने

क. स्थायी नियुक्ति पत्र

ख. लोक सेवा आयोगबाट संघीय पदमा सिफारिस र नियुक्ति भई स्थानीय तहमा समायोजन भएको पत्र

ग. पछिल्लो ३ वर्षको कार्य सम्पादन मूल्याङ्कन

घ. शैक्षिक योग्यताको प्रमाण पत्र

२/२९

राम कुमार कार्की  
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

स्थानीय सरकार

राम कुमार कार्की  
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

सुनकोशी गाउँपालिका  
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय  
गुलखर्क, ओखलढुंगा

(तहवृद्धि/बढुवा फारम)

(न्युनतम सेवा अवधि र कार्यसम्पादन मूल्याङ्कनको आधारमा हुने तह वृद्धिको लागि)



१. सूचनाको विवरणः

साविकः	तह वृद्धि हुनेः-
पदः-	पदः-
समूहः-	समूहः-
उपसमूहः-	उपसमूहः-
तहः-	तहः-
उप-समूहः-	उप-समूहः-

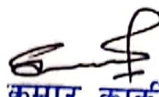
२. उम्मेदवारको विवरणः

उम्मेदवारको नाम, थर(देवनागरीमा):-.....	उम्मेदवारको हालसालै खिचेको फोटो टासी कार्यालय/शाखा प्रमुखबाट प्रमाणित गर्ने।
उम्मेदवारको नाम, थर( अंग्रेजी ठुलो अक्षरमा):-.....	
ठेगाना:.....	बहाल रहेको कार्यालय:.....
वानुको नाम:.....	हालको सेवा:.....
आमाको नाम:.....	समूह/उपसमूह:.....
बाजेको नाम:.....	पद:.....
नागरिकता नम्बर:.....	कर्मचारी संकेत नम्बर:.....
जारी जिल्ला:.....	प्यान नम्बर:.....
मोबाइल नम्बर:.....	ईमेल ठेगाना:.....
जन्म मिति:.....	

३. सेवाको विवरणः(शुरु देखि हाल सम्मको)

क्र.सं	पदको नाम श्रेणी/तह, सेवा, समूह/उपसमूह	शुरु नियुक्ति मिति	स्तरवृद्धि भएको मिति	पदमा बहाल रहेको मिति/हाजिर भएको मिति		अध्ययन वा अध्यायन असाधारण विदा बसको भए सोको अवधि		सेवा प्रवेश(खुल्ला/ बढुवा/समायो जन/अस्थायी)	स्थायी नियुक्ति गर्ने निकाय	कैफियत
				देखि	सम्म	देखि	सम्म			
१	२	३	४	५	६	७	८	९	१०	११



  
**राम कुमार कार्की**  
 प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत



४. शैक्षिक योग्यता:

क्र.सं.	तह	प्रतिशत/GPA	विषय

४.१ स्वास्थ्य सेवाको हकमा संघीय स्वास्थ्य सेवा ऐन बमोजिम स्तरवृद्धिको लागि न्यूनतम शैक्षिक योग्यता (भए/नभएको):-

५. भौगोलिक क्षेत्रमा काम गरेको विवरण:

क्र.सं.	भौगोलिक क्षेत्र	काम गरेको अवधि
१	"क" वर्ग	
२	"ख" वर्ग	
३	"ग" वर्ग	
४	"घ" वर्ग	

६. हालको तहमा समायोजन हुनु भन्दा पहिलाको समान तहको पदमा तह वृद्धिको लागि आवेदन दिन पाउने अन्तिम मितिमा पुग्ने सेवा अवधि:-.....वर्ष.....महिना.....दिन।

७. स्थानीय सेवा (गठन तथा सञ्चालन) ऐन, २०८० को दफा ९२ अनुसार तह वृद्धिको लागि योग्य भएको/नभएको अवस्था: (उपयुक्त बक्समा चिन्ह लगाउनुहोस।)

- क) तपाईं हाल निलम्बनको अवधिमा रहनु भएको छ( )/छैन( )
- ख) तपाईंले नसहित पाउनु भएको भए तीन महिना बितेको छ( )/छैन( )
- ग) तपाईं हाल बढुवा रोक्का भएको अवधिमा हुनुहुन्छ ? छ( )/छैन( )
- घ) तपाईंको हाल तलव वृद्धि रोक्का भएको छ( )/छैन( )
- ङ) नियमानुसार तपाईंले सेवा/समूह परिवर्तन गर्नु भएको भए तीन वर्ष पुगेको छ( )/छैन( )
- च) पेशा संग सम्बन्धित व्यवसायिक परिपदले हाल तपाईंलाई निलम्बन गरेको छ( )/छैन( )

८. मथि उल्लेखित विवरणमा कुनै कुरा झुट्ट लेखिएको ठहरे कानून बमोजिम सहुंला/बुझुंला भनी

सहीछाप गर्ने:  
 कर्मचारीको नाम, थर:  
 संकेत नम्बर:  
 पद:  
 सही र मिति:

औंठा छाप	
दायाँ	बायाँ

९. उपरोक्त व्यहोरा कार्यालयमा रहेको निजको रेकर्ड अनुसारको हो र यसमा निजले मेरो रोहबरमा सहीछाप गरेको ठीक सौचो हो भनी प्रमाणित गर्ने कार्यालय/शाखा प्रमुखको:-

नाम:  
 संकेत नम्बर:  
 दस्तखत:  
 मिति:

\_\_\_\_\_  
 (कार्यालयको छाप)



राम कुमार कार्की  
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

१०. तह वृद्धिको निर्णय (कार्यलय प्रयोजनको लागि मात्र)

क) आवेदक कर्मचारीले समायोजन हुनु पूर्व र समायोजन पश्चात गरी हालको तहमा पूरा गरेको सेवा अवधि: स्था: २०७३  
.....वर्ष,.....महिना,.....दिन।

ख) आवेदक कर्मचारीको पछिल्लो पाँच वर्षको कार्यसम्पादन मूल्याङ्कन बापत प्रप्त गरेको अंक र सोको औषत

- अ) आर्थिक वर्ष २०७९/८० को अंक .....
- आ) आर्थिक वर्ष २०७८/७९ को अंक .....
- इ) आर्थिक वर्ष २०७७/७८ को अंक .....
- ई) आर्थिक वर्ष २०७६/७७ को अंक .....
- उ) आर्थिक वर्ष २०७५/७६ को अंक .....

ग) उपरोक्त बमोजिम पाँच आर्थिक वर्षको कार्यसम्पादन मूल्याङ्कन बापत प्रप्त औषत अंक..... आवेदक कर्मचारीको स्थानीय सेवा(गठन तथा सञ्चालन) ऐन, २०८० को दफा २७ को उपदफा (१) बमोजिमको तोकिएको न्यूनतम सेवा अवधि र कार्यसम्पादन मूल्याङ्कनको अंक प्रप्त गरेको देखिएकोले निजलाई हाल कार्यरत तहबाट समान सेवा,समूह,उपसमूहको पदमा एक तह वृद्धि गर्ने निर्णय गरिएको छ।

निर्णय मिति:	तह वृद्धिको निर्णय वा ज्येष्ठता लागू हुने मिति:
तह वृद्धि भएको पद:	सेवा:
समूह:	उप-समूह:
तह:	

.....  
तह वृद्धिको सिफारिस गर्ने  
(प्रशासन शाखा प्रमुख)

.....  
तह वृद्धिको निर्णय गर्ने  
(प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत)

नाम:  
कर्मचारी संकेत नम्बर:  
श्रेणी/तह:

नाम:  
कर्मचारी संकेत नम्बर:

(स्थानीय तहको छाप)