



तानसेन नगरपालिका  
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय



०७५५५२०१०९, ५२०५९३, ५२०९०९, ५२०१२९  
info@tansenmun.gov.np  
ito. tansenmun@gmail.com

तानसेन, पाल्पा

प.स :- २०८२/०८३

च.न :- १५४२

मिति - २०८२/१०/०६  
ने.स.११४६ सिल्लाख्व द्वितीया मंगलवार

सामाजिक सुरक्षा कोषमा योगदानकर्ताको रुपमा सूचिकृत हुने सम्बन्धमा ।

प्रस्तुत विषयमा नेपाल सरकार श्रम, रोजगार तथा सामाजिक सुरक्षा मन्त्रालयको मिति २०८२।०१।०१ गते नेपाल राजपत्रमा प्रकाशित सूचना तथा योगदानमा आधारित सामाजिक सुरक्षा ऐन, २०७४ को दफा (२१) को व्यवस्था बमोजिम यस कार्यालयमा सेवा करारमा कार्यरत ईच्छुक, सूचना प्रकाशन भएको मितिले पछिल्लो ३ वर्ष देखि सेवा करारमा नियुक्त भई अविच्छिन्नरुपमा कार्यरत रहेका तानसेन नगरपालिका र अन्तर्गत कार्यालयहरू र संघिय र प्रदेश सरकारको एकल तथा पालिका सँग समेतको साझेदारीमा कार्यरत कार्यक्रमतर्फका सेवा करारका कर्मचारीहरूले तानसेन नगरपालिकाको करार कर्मचारीहरूलाई योगदानमा आधारित सामाजिक सुरक्षा कोषमा आवद्ध गराउने कार्यविधि-२०८२ को अनुसूची १ मा उल्लेखित ढाँचामा तपशिलको कागजात संलग्न गरि सात (७) दिनभित्र निवेदन पेश गर्नुहुन अनुरोध छ ।

तपसिल:

१. निवेदकको सुरु र पछिल्लो नियुक्ति/सम्झौताको प्रतिलिपि,
२. नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि
३. पासपोर्ट साईजको एक प्रति फोटो ।

  
चेतनाथ गिरी  
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

"तानसेनको गौरव शिक्षा स्वास्थ्य पर्यटन र पौरख"

 [www.tansenmun.gov.np](http://www.tansenmun.gov.np)



मिति - २०८२/...../.....

श्री प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू  
तानसेन नगरपालिका  
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय  
तानसेन, पाल्पा ।

**बिषय : सामाजिक सुरक्षा कोषमा योगदानकर्ताको रूपमा सूचिकृत गरिदिनुहुन ।**

प्रस्तुत विषयमा तानसेन नगरपालिकाको मिति २०८२।.....।..... गते प्रकाशित सूचना बमोजिम यस तानसेन नगरपालिका अन्तर्गतका कार्यालयमा म करार सेवामा कार्यरत रहेकाले योगदानमा आधारित सामाजिक सुरक्षा ऐन, २०७४ को दफा २१ अनुसार योगदानकर्ताको रूपमा सूचिकृत हुन ईच्छुक भएको हुँदा तानसेन नगरपालिकाको करार कर्मचारीहरुलाई योगदानमा आधारित सामाजिक सुरक्षा कोषमा आवद्ध गराउने कार्यविधि, २०८२ बमोजिम सामाजिक सुरक्षा कोषमा योगदानकर्ताको रूपमा सूचिकृत गरिदिनुहुन तपसिलको विवरण सहित यो निवेदन पेश गरेको छु ।

तपसिल

First name	
Mid name	
Last Name	
Gender	
DOB(YYYY.MM.DD)	
Country	
Email	
Contact Type	
Contact No	
Document	
Document No	
Issuing Office	
Issued Date(YYYY.MM.DD)	
Employment Type	
Post	
Join Date(YYYY.MM.DD)	

निवेदक

हस्तक्षरः

नामः

पदः