



“कला संस्कृतियुक्त, स्वच्छ समुन्नत टोखा नगर”

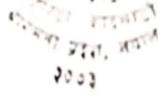
टोखा नगरपालिका  
द्वारा नगबन्दीद्वारा

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय



पत्र संख्या: ०८२/८३ (प्रशासन शाखा)

च.नं.: २२६८



मेजुहिटी, काठमाडौं  
बागमती प्रदेश, नेपाल।

मिति: २०८२/०९/१६

ने.सं.: ११४६ पोहेलाय्व १२ बुधवार

विषय: तह वृद्धिको लागि निवेदन पेश गर्ने सम्वन्धी सूचना ।

बागमती प्रदेश सरकारबाट स्वीकृत स्थानीय तहका सेवाको गठन तथा सञ्चालन सम्वन्धमा व्यवस्था गर्न बनेको ऐन, २०७९ को दफा ९ र दफा ३० मा उल्लेख भए बमोजिमको २०८२ माघ १ गतेबाट तह वृद्धि हुनको लागि यही २०८२ पौष मसान्तसम्म न्यूनतम शैक्षिक योग्यता र सेवा अवधि पुरा हुने यस नगरपालिका तथा मातहतका निकायमा कार्यरत स्थानीय सेवाका स्थायी कर्मचारीहरूको तहवृद्धिका लागि निवेदन साथ तपसिल बमोजिमका सम्पूर्ण कागजातहरू सहित मिति २०८२ पौष २५ गतेभित्र यस कार्यालयको प्रशासन शाखामा निवेदन पेश गर्न यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ । उल्लेखित समयभित्र प्राप्त नभएको निवेदन साथै रित नपुगेको निवेदन उपर कुनै कारवाही नहुने व्यहोरा समेत जानकारी गराइन्छ ।

तपसिल

१. ऐनको दफा ९ र दफा ३० बमोजिम तहवृद्धि हुन दावी गरिएको तह/पदनाम खुल्ने गरी निर्धारित ढाँचाको सङ्कल निवेदन,
२. स्थायी नियुक्ति पत्रको प्रतिलिपि,
३. तह वृद्धि हुने पद भन्दा एक तह मुनिको पदमा पाँच वर्षको सेवा अवधि पुगेको खुल्ने कागजातको प्रमाणित प्रतिलिपि,
४. यस टोखा नगरपालिकाको कार्यालयमा समायोजन भएको पत्र वा सरुवा पत्रको प्रमाणित प्रतिलिपि,
५. नेपाली नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि,
६. तह वृद्धि हुने पद भन्दा एक तह मुनिको पदको लागि आवश्यक पर्ने न्यूनतम शैक्षिक योग्यता हाँसिल गरेको प्रमाणपत्रको प्रमाणित प्रतिलिपि,
७. ऐनको दफा ३० बमोजिमको तह वृद्धिको हकमा पछिल्लो पाँच वर्षको सङ्कल कार्यसम्पादन मूल्याङ्कन फाराम ।

  
२०८२/०९/१६  
(कमल भट्टराई)

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत



श्रीमान् प्रमुख प्रशासकीय अधिकृतज्यू  
टोखा नगरपालिकाको कार्यालय  
भैजुहिटी, काठमाडौं ।

वागमती प्रदेश सरकारबाट स्वीकृत भई जारी गरिएको स्थानीय सेवा (गठन तथा सञ्चालन) ऐन, २०७९ मा उल्लेख भए बमोजिम तह वृद्धि भई .....  
तह हुनको निमित्त यो आवेदन फारम भरी पेश गरेको छु ।

१. आवेदकको नाम थर: २. पद: ३. सुरु नियुक्ति मिति: ४. संकेत नं.:  
५. बढुवा नियुक्ति मिति: ६. पद: ७. सेवा/समूह/उपसमूह:  
८. यस अघि मिलान भएको तह: ९. सेवा/समूह/उपसमूह:  
१०. दरबन्दी रहेको कार्यालयको नाम: ११. हाल कार्यरत कार्यालयको नाम:

१२. अध्यदेशको दफा ४० बमोजिमको अवस्था रहेको/नरहेको:  
१३. तहवृद्धि हुन माग गरिएको तह:  
सेवाको विवरण:

क्र. सं.	कार्यालयको नाम (नियुक्ति देखि हालसम्मको)	दुर्गम क्षेत्र	नियुक्ति/सञ्चालन बढुवा या तह मिलान	नियुक्त वा सिफारिस मिति	हाजिर भएको मिति	हासिल उच्चतम शैक्षिक योग्यता	गमल कटौति मिति ... देखि ... सम्म	तत्पश्चात् वृद्धि रोक्का मिति ... देखि ... सम्म	बढुवा रोक्का मिति ... देखि ... सम्म	असाधारण/अप्यारन विदा अवधि मिति ... देखि ... सम्म	कार्यालयमा अनुपस्थित मिति ... देखि ... सम्म	कैरियत

ट्रष्टव्य: माथिको विवरणमा उल्लेखित सबै ब्यहोरा प्रमाणित गर्ने कागजात संलग्न हुनुपर्नेछ ।

माथि उल्लेखित विवरणमा कुनै ब्यहोरा झुठ्ठा लेखिएको ठहरे कानून बमोजिम सजाय

स्वीकार गर्नेछु भनी सहीछाप गर्ने:

कर्मचारीको नाम, थर:

मोबाईल:

पद:

दस्तखत:

मिति:

आवेदनमा निजले मेरो रोहवरमा सहीछाप गरेको हो, उपयुक्त ब्यहोरा

कार्यालयमा रहेको अभिलेख बमोजिम ठीक छ भनी सहीछाप गर्ने:

कार्यालय/महाशाखा/शाखा प्रमुखको नामथर:

दायाँ

बायाँ

दर्जा:

कार्यालयको छाप

दस्तखत:

मिति: