

अनुसूची - १६
(नियम ४८ सँग सम्बन्धित)
तह वृद्धिका लागि भर्ने फाराम
भूमे गाउँपालिका/नगरपालिका
भूमे गाउँ/नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
खावाडबगर रुकुम (पूर्व), लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल
(तहवृद्धि आवेदन फाराम)

(न्यूनतम सेवा अवधि र कार्यसम्पादन मूल्याङ्कनको आधारमा हुने तहवृद्धिको लागि)

१. सूचनाको विवरण :-

तहवृद्धिको सूचना नम्बर : तहवृद्धि हुने तह : सेवा : समूह : उपसमूह : पद :
--

२. उम्मेदवारको विवरण :-

उम्मेदवारको नाम,थार (नेपालीमा) : उम्मेदवारको नाम,थार (अंग्रेजीमा) : ठेगाना : बाबुको नाम,थार : बाजेको नाम,थार : आमाको नाम,थार : पति/पत्नीको नाम,थार : नागरिकता नम्बर/जिल्ला : पान नम्बर : राष्ट्रिय परिचयपत्र नं :	बहाल रहेको स्थानीय तह/ कार्यालय : सेवा : समूह : उपसमूह : पद : तह : कर्मचारीको संकेत नम्बर :
--	--

३. सेवाको विवरण (सुरुदेखि हालसम्मको) :-

क्र.स.	पदको नाम, श्रेणी/तह, सेवा समूह, उपसमूह	स्थानीय तह/ कार्यालयको नाम	नियुक्ति वा बढुवाको मिति	बहाल रहेको मिति		असाधारण बिदा बसेको भए सोको अवधि		खुला बढुवा	कैफियत
१	२	३	४	५	६	७	८	९	१०
१									
२									
३									
४									

४. हालको तहमा वा समायोजन हुनुभन्दा पहिलेको समान तहको पदमा तहवृद्धिको लागि आवेदन दिन पाउने अन्तिम मितिमा पुग्ने सेवा अवधि :-वर्ष,.....महिना,.....दिन ।

५. स्थानीय निजामती सेवा ऐन, २०८१ को दफा ३५ बमोजिम तहवृद्धिको लागि योग्य भएको/ नभएको अवस्था : (उपयुक्त बक्समा चिन्ह लगाउनुहोस्)

(क) तपाईं हाल निलम्बनको अवधिमा रहनुभएको छ ☐ /छैन ☐ ।

(ख) तपाईं नसिहत पाउनुभएको छ ☐ /छैन ☐ यदि छ भने भए तीन महिना बितेको छ ☐ /छैन ☐ ।

(ग) तपाईं हाल बढुवा रोक्का भएको अवधिमा हुनुहुन्छ ? छ ☐ /छैन ☐ ।

(घ) तपाईंको हाल तलबवृद्धि रोक्का भएको छ ☐ /छैन ☐ ।

(ङ) नियम अनुसार तपाईंले सेवा/समूह परिवर्तन गर्नुभएको छ ☐ /छैन ☐ । यदि छ भने सेवा परिवर्तन गरेको तीन वर्ष पुगेको छ ☐ /छैन ☐ ।

(च) पेशासँग सम्बन्धित व्यवसायी परिषद्ले हाल तपाईंलाई निलम्बन गरेको छ ☐ छैन ☐ ।

६. माथि उल्लेखित विवरणमा कुनै कुरा झुट्टा लेखिएको ठहरे कानून बमोजिम सहुँला बुझाउँला भनी सहीछाप गर्ने :-

कर्मचारीको नाम,थर :

संकेत नम्बर :

पद :

तह :

दस्तखत :

मिति :

ल्याप्चे सहीछाप	

७. उपर्युक्त ब्यहोरा कार्यालयमा रहेको निजको अभिलेख अनुसारको हो र यसमा निजले मेरो रोहबरमा सहीछाप गरेको ठिक हो भनी प्रमाणित गर्ने कार्यालय /महाशाखा प्रमुखको :

कार्यालयको छाप

नाम ,थर :

पद :

तह :

संकेत नम्बर :

दस्तखत :

मिति :

८. तहवृद्धिको निर्णय (कार्यालय प्रयोजनको लागि मात्र) :-

(क) आवेदक कर्मचारीले समायोजन हुनु पूर्व र समायोजन पश्चात् गरी हालको तहमा पूरा गरेको सेवा अवधि : वर्ष:.....महिना:.....दिन ।

(ख) आवेदक कर्मचारीको पछिल्लो पाँच वर्षको कार्यसम्पादन मूल्याङ्कन बापत प्राप्त गरेको अङ्क र सोको औषत :-

(अ) आर्थिक वर्ष : को अङ्क

(आ) आर्थिक वर्ष : को अङ्क

(इ) आर्थिक वर्ष : को अङ्क

(ई) आर्थिक वर्ष : को अङ्क

(उ) आर्थिक वर्ष : को अङ्क

(ग) उपर्युक्त बमोजिम पाँच आर्थिक वर्षको कार्यसम्पादन मूल्याङ्कन बापत प्राप्त औषत अंक..... ।

आवेदक कर्मचारीको स्थानीय निजामती सेवा ऐन, २०८१ को दफा ३१ बमोजिमको तोकिएको न्यूनतम सेवा अवधि, शैक्षिक योग्यता र कार्यसम्पादन मूल्याङ्कनको अङ्क प्राप्त गरेको देखिएकोले निजलाई हाल कार्यरत तहबाट समान सेवा, समूह, उपसमूहमा एक तहवृद्धि गर्ने निर्णय गरिएको छ ।

निर्णय मिति :

तहवृद्धिको निर्णय लागु हुने मिति:

तहवृद्धि हुने तह :

सेवा :

समूह उपसमूह :

पद :

.....

.....

तहवृद्धिको सिफारिस गर्ने

तहवृद्धिको निर्णय गर्ने

प्रशासन/महाशाखा शाखा प्रमुखको :-

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृतको :-

नाम,थर :

नाम,थर :

कर्मचारी संकेत नम्बर :

कर्मचारी संकेत नम्बर :

पद तह

(कार्यालयको छाप)