



म्याग्दे गाउँपालिका
Myagde Rural Municipality
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
Office of the Rural Municipal Executive



प.सं. (Ref.No.): - २०७९/८०

च.नं. (Dis.No.): - ५५१



छाङ्ग, तनहुँ
Chhang, Tanahun
२०७३ (२०७३)

गण्डकी प्रदेश, नेपाल
Gandaki Province, Nepal

मिति (Date):-

स्थानीय सेवा (गठन तथा सञ्चालन) अध्यादेश, २०७९ बमोजिम तहवृद्धि गर्ने सम्बन्धी सूचना ।

सूचना प्रकाशन मिति : २०७९/०६/२७

सूचना नं. : ०१/२०७९-८० (तहवृद्धि)

मुख्यमन्त्री तथा मन्त्रिपरिषद्को कार्यालय, गण्डकी प्रदेश, पोखराको च.नं. ४५३ मिति २०७९/०६/१२ गतेको स्थानीय सेवा (गठन तथा सञ्चालन) अध्यादेश, २०७९ कार्यान्वयन सम्बन्धी परिपत्र तथा सोही कार्यालयको च.नं. ४७५ मिति २०७९/०६/२५ गतेको स्थानीय सेवा (गठन तथा सञ्चालन) अध्यादेश, २०७९ बमोजिम कर्मचारीको तहवृद्धि सम्बन्धी व्यवस्था तत्काल कार्यान्वयन गर्न प्रक्रियागत विषय सहित दिइएको ११ बुँदे परिपत्र निर्देशनको आधारसहित स्थानीय सेवा (गठन तथा सञ्चालन) अध्यादेश, २०७९ को दफा २८ बमोजिम तह वृद्धि हुने पदभन्दा एक तहमुनिको पदमा तोकिए बमोजिमको न्यूनतम सेवा अवधि पूरा भएका र तोकिए बमोजिमको पछिल्ला आर्थिक वर्षको कार्य सम्पादन मूल्याङ्कनमा तोकिए बमोजिमको अङ्क प्राप्त गरेका कर्मचारीलाई सम्बन्धित सेवा, समूह वा उपसमूहभित्रको पदमा तहवृद्धि गर्ने प्रयोजनको लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ । स्थानीय सेवा (गठन तथा सञ्चालन) अध्यादेश, २०७९ को दफा २८ बमोजिमको योग्यता पूरा गरेका तथा दफा ४३ बमोजिमको नकरात्मक सूचीमा नपरेका तहवृद्धि हुनेभन्दा एक तह मुनिको सम्बन्धित सेवा, समूह र उपसमूहको पदमा कार्यरत म्याग्दे गाउँपालिका स्थानीय सेवाका इच्छुक स्थायी कर्मचारीहरूले म्याग्दे गाउँपालिकाको कार्यालयको वेबसाइट www.myagdemun.gov.np मा रहेको तहवृद्धिको आवेदन फाराम डाउनलोड गरी फाराममा उल्लिखित विवरण खुलाई सम्भव भएसम्म नेपाली कागजमा प्रिन्ट गरी प्रमुख प्रशासकीय अधिकृतबाट प्रमाणित गराई दुई प्रति तयार गरी मिति २०७९/०७/०२ गतेसम्ममा म्याग्दे गाउँपालिका प्रशासन शाखामा बुझाउनुहुन सूचित गरिन्छ । म्याग्दे नाघी प्राप्त हुन आएका, अपुरो विवरण भरी पेश भएका र तोकिए बमोजिमका कागजात संलग्न नभएका आवेदन माथि कुनै कारबाही नगरिने व्यहोरा समेत यसै सूचना मार्फत जानकारी गराइन्छ ।

पुनश्च: तहवृद्धिको लागि सम्भाव्य उम्मेदवारको सोही विषयमा कुनै अदालतमा मुद्दा विचाराधिन रहेको अवस्थामा अदालतबाट मुद्दा फिर्ता वा टुङ्गो नलागेसम्म तहवृद्धि सम्बन्धी कुनै कारबाही अगाडि बढाइने छैन ।

नोट : स्थानीय सेवा (गठन तथा सञ्चालन) अध्यादेश, २०७९ को दफा ९ अनुसार दरबन्दी कायम हुने प्रावधान अनुसार योग्यता पुगेका उम्मेदवारले समेत सोही दफामा उल्लेख भए अनुसार आवेदन दर्ता गर्नुहुन जानकारी गराइन्छ ।

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

नारायण प्रसाद अधिकारी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

म्याग्दे गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
छाङ्ग, तनहुँ
गण्डकी प्रदेश

(तहवृद्धि आवेदन फाराम)

(न्यूनतम सेवा अवधि र कार्यसम्पादन मूल्याङ्कनको आधारमा हुने तहवृद्धि (स्वास्थ्य सेवा बाहेक) को लागि)

१. सूचनाको विवरणः

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

२. उम्मेदवारको विवरणः

उम्मेदवारको नाम,थर(देवनागरीमा):-	उम्मेदवारको हालसालै खिचेको फोटो टाँसी कार्यालय/महाशाखा प्रमुखबाट प्रमाणित गर्नुपर्ने।
उम्मेदवारको नाम,थर(अंग्रेजी ठूलो अक्षरमा):-.....	
ठेगाना:-	वहाल रहेको कार्यालय:-
बाबुको नाम:-	हालको सेवा:-
आमाको नाम:-	समूह/उपसमूह:-.....
बाजेको नाम:-	पद:-
नागरिकता नम्बर:-	कर्मचारी संकेत नम्बर:-
जारी जिल्ला:-	पान नम्बर:-
मोबाइल नम्बर:-.....	ईमेल ठेगाना:-.....

३. सेवाको विवरणः (शुरुदेखि हालसम्मको)

क्र.स.	पदको नाम, श्रेणी/तह, सेवा, समूह, उपसमूह	कार्यालयको नाम	नियुक्ति वा बढुवाको मिति	बहाल रहेको मिति		असाधारण बिदा बसेको भए सोको अवधि		कसरी आएको (खुल्ला/ बढुवा/ समायोजन/ अस्थायी)	स्थायी नियुक्ति गर्ने निकाय	कैफियत
				देखि	सम्म	देखि	सम्म			
१	२	३	४	५	६	७	८	९	१०	११

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

५. स्थानीय सेवा (गठन तथा सञ्चालन) अध्यादेश, २०७९ को दफा ३२ अनुसार तहवृद्धिको लागि योग्य भएको/नभएको अवस्था:- (उपयुक्त बक्समा चिन्ह लगाउनुहोस्)

क) तपाईं हाल निलम्बनको अवधिमा रहनुभएको छ / छैन ।

ख) तपाईंले नसिहत पाउनुभएको भए तीन महिना वितेको छ / छैन ।

ग) तपाईं हाल बहुवा रोक्का भएको अवधिमा हुनुहुन्छ? छ / छैन ।

घ) तपाईंको हाल तलबवृद्धि रोक्का भएको छ / छैन ।

ङ) नियमानुसार तपाईंले सेवा /समूह परिवर्तन गर्नुभएको भए तीन वर्ष पुगेको छ / छैन ।

च) पेशासंग सम्बन्धित व्यवसायी परिषद्ले हाल तपाईंलाई निलम्बन गरेको छ / छैन ।

६. माथि उल्लिखित विवरणमा कुनै कुरा झुट्टा लेखिएको ठहरे कानून बमोजिम सहूला/ बुझाउँला भनी सहीछाप गर्ने:-

कर्मचारीको नाम, थर:-

संकेत नम्बर :-

पद :-

सही र मिति :-

ल्याप्चे सहीछाप	
दायाँ	बायाँ

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

नाम :-

संकेत नम्बर :-

दस्तखत :-

मिति :-

कार्यालयको छाप

द. तहवृद्धिको निर्णय (कार्यालय प्रयोजनको लागि मात्र)

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

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

(अ) आर्थिक वर्ष २०७८/७९ को अंक

(आ) आर्थिक वर्ष २०७७/७८ को अंक

(इ) आर्थिक वर्ष २०७६/७७ को अंक

(ई) आर्थिक वर्ष २०७५/७६को अंक

(उ) आर्थिक वर्ष २०७४/७५को अंक

(ग) उपरोक्त बमोजिम पाँच आर्थिक वर्षको कार्यसम्पादन मूल्याङ्कन बापत प्राप्त औषत अंक.....। आवेदक कर्मचारीको स्थानीय सेवा (गठन तथा सञ्चालन) अध्यादेश, २०७९ को दफा २८ को उपदफा (१) बमोजिमको तोकिएको न्यूनतम सेवा अवधि र कार्यसम्पादन मूल्याङ्कनको अंक प्राप्त गरेको देखिएकोले निजलाई हाल कार्यरत तहबाट समान सेवा, समूह, उपसमूह र पदमा एकतह वृद्धि गर्ने निर्णय गरिएको छ।

निर्णय मिति:-

तहवृद्धि हुने तह:-

समूह/उपसमूह:-

तहवृद्धिको निर्णय लागू हुने मिति:-

सेवा:-

पद:-

.....
तहवृद्धिको सिफारिस गर्ने

(स्थानीय तहको प्रशासन महाशाखा प्रमुख)

नाम:-

कर्मचारी संकेत नम्बर:-

श्रेणी/तह:-

.....
तहवृद्धिको निर्णय गर्ने

(स्थानीय तहको प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत)

नाम:-

कर्मचारी संकेत नम्बर:-

(स्थानीय तहको छाप)