



“स्वच्छ, शान्त, समृद्ध, पर्यटकीय नगर बुढानीलकण्ठ”

# बुढानीलकण्ठ नगरपालिका

## नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

### हातीगौडा, काठमाडौं

### बागमती प्रदेश, नेपाल

सूचना. नं. २८



ठोल फि नं. १६६००१०००३२  
फोन नं. ०१-४३७२७२५



मिति: २०८१०९।१६

### तहवृद्धिका लागि निवेदन दर्ता गर्ने सम्बन्धी सूचना !

स्थानीय सेवा (गठन तथा सञ्चालन) ऐन, २०७९ को दफा ९ र ३० बमोजिमको तहवृद्धिका लागि तोकिएको योग्यता र सेवा अवधि पुगेका यस नगरपालिका र मातहतका निकायमा कार्यरत स्थानीय सेवाका स्थायी कर्मचारीहरूले तहवृद्धिको लागि निवेदन साथ तपसिल बमोजिमका सम्पूर्ण कागजातहरु सहित मिति २०८१ पौष मसान्तभित्र प्रशासन महाशाखामा आइपुग्ने गरी पेश गर्नुहुन सम्बन्धित सबैका लागि यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ।

#### तपसिल

- १) तहवृद्धिको निर्धारित ढाँचाको निवेदन,
- २) स्थायी नियुक्ति पत्रको प्रतिलिपि,
- ३) बढुवा नियुक्ति पत्रको प्रतिलिपि/ तहवृद्धि हुने पदभन्दा एक तह मुनिको पदमा पाँच वर्षको सेवा अवधि पुगेको खुल्ने कागज,
- ४) समायोजन पत्रको प्रतिलिपि,
- ५) पछिल्लो पाँच वर्षको कार्यसम्पादन मूल्याङ्कनमा पन्चानब्बे प्रतिशत अंक प्राप्त गरेको कार्यसम्पादन मूल्याङ्कन फारम,
- ६) तहवृद्धिको लागि ऐनको दफा ३० मा तोकिए बमोजिमको शैक्षिक योग्यता हासिल गरेको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि।

तुल्सीराम अर्याल  
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

#### नोट:

१. तोकिएको समयभित्र प्राप्त नभएका र रित नपुगेका निवेदन उपर कुनै कारवाही नहुने व्यहोरा समेत जानकारी गराइन्छ।

श्रीमान् प्रमुख प्रशासकीय अधिकृतज्य,  
बुढानीलकण्ठ नगरपालिका, काठमाडौं ।

बागमती प्रदेशको स्थानीय सेवा (गठन तथा सञ्चालन) ऐन, २०७९ बमोजिम तहवृद्धि भई ..... तहमा मिलान हुनको निमित यो आवेदन फारम भरी पेश गरेको छु ।

१. आवेदकको नाम थर:
२. बहुवा नियुक्ति मिति:
३. पद:
४. यसअघि मिलान भएको तह:
५. दरबन्दी रहेको कार्यालयको नाम:
६. ऐनको दफा ४० बमोजिमको अवस्था रहेको/नरहेको:
७. ऐनको दफा ३० बमोजिम तहवृद्धि हुन दाबी गरिएको तह:

#### सेवाको विवरण:

क्र. सं.	कार्यालयको नाम (नियुक्तिदेखि हालसम्मको)	दुर्गम क्षेत्र	नियुक्ति/सरचा बहुवा वा तह मिलान	निषिय वा सिफारिस मिति	हाजिर भएको मिति	हासिल उच्चतम शैक्षिक योग्यता	गयल कट्टी मिति.... ... सम्म	तलब चूडि रोका मिति देखि सम्म	बहुवा रोका मिति देखि देखि सम्म	असाधारण (अध्ययन) विदा अवधि मिति .... देखि .... सम्म	कार्यालयमा अनुपस्थित मिति ..... सम्म

दृष्टव्यः माथिको विवरणमा उल्लेखित सबै व्यहोरा प्रमाणित गर्ने कागजात संलग्न हुनुपनेछ ।

माथि उल्लेखित विवरणमा कुनै व्यहोरा दुन्ठा लेखिएको ठहरे कानून बमोजिम सजाय स्वीकार गर्नेछ भनी सहीछाप गर्ने:

कर्मचारीको नाम, थर:

पद:

दस्तखतः:

मिति:

ओहा छाप	
---------	--

आवेदनमा निजले मेरो रहोबरमा सहीछाप गरेको हो, उपयुक्त व्यहोरा कार्यालयमा रहेको अभिलेख बमोजिम ठीक छ भनी सहीछाप गर्ने:

कार्यालय/महाशाखा/शाखा प्रमुखको नाम थर:

दर्जा:

दस्तखतः:  
मिति:

कार्यालयको छाप