सैनामैना नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
बुद्धनगर, रुपन्देही
लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल
२०७३

+977-71-440553
sainamainamunicipality@gmail.com
sainamainamun.gov.np

प.सं.:
च.नं.:

मिति: २०८०।०४।०९

विषय : मेलमिलापकर्ता सूचीमा सूचीकृत तथा अध्यावधिक हुने सम्वन्धी सूचना ।

उपरोक्त विषयमा यस नगरपालिकाको न्यायिक समिति अन्तर्गत मेलमिलाप केन्द्रमा मेलमिलाप सम्बन्धी कार्य गर्नको लागि सैनामैना नगरपालिका न्यायिक समिति सञ्चालन (कार्यविधि सम्बन्धी) ऐन, २०७५ बमोजिम देहायको योग्यता पुगेका व्यक्तिहरुलाई सूचना प्रकाशन भएको मितिले १५ दिनभित्र यस नगरपालिकाको मेलमिलापकर्तामा नगरपालिकाको कार्यालयमा आई सूचीकृत हुन तथा अध्यावधिक गर्न सूचना प्रकाशन गरिएको छ ।

मेलमिलापकर्ताको सूचीकृत तथा अध्यावधिक हुनको लागि आवश्यक योग्यता :

१) कम्तीमा प्रवीणता प्रमाणपत्र उत्तिर्ण गरेको,

२) कुनै राजनीतिक दल प्रति आस्था राखी राजनीतिमा सक्रिय नरहेको,

३) स्थानीय स्तरमा समाजसेवीको रुपमा पहिचान बनाएको,

४) मेलमिलापकर्ताको ४८ घण्टा तालिम लिइ मेलमिलापकर्ताको कार्य गर्दै आएको,

५) २५ वर्ष उमेर पुरा भएको,

६) माथि योग्यतामा जुनसुकै कुरा लेखिएको भएता पनि तालिम लिइ हाल काम गरिरहेका वा पहिलो पटकको लागि नगरकार्यपालिका वाट छनौट भई मेलमिलापकर्ताको तालिम लिएकाको हकमा निजलाई निरन्तरता दिन सकिने ।

पेश गर्नुपर्ने कागजातहरु :

१) नेपाली नागरिकताको प्रतिलिपि

२) कम्तीमा प्रवीणता प्रमाणपत्र उत्तिर्ण गरेको शैक्षिक प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि

३) मेलमिलापकर्ताको तालिम सम्बन्धी प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि

४) मेलमिलापकर्ताको रुपमा काम गरेको अनुभव

५) व्यक्तिगत विवरण (Bio Data)

२०८०।४।०५
जनक थापा
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

CamScanner

न्यायिक समिति

सैनामैना नगरपालिका समक्ष पेस गरेको निवेदन

विषयः मेलमिलापकर्तामा सूचीकृत हुन पाउँ ।

प्रस्तुत विषमया तपसिलमा उल्लेखित कागजातहरुको प्रतिलिपि साथै राखी सैनामैना नगरपालिकाको नगरस्तरीय/वडा स्तरीय न्यायिक समिति अन्तर्गतका मेलमिलाप केन्द्रमा सूचीकृत भई मेलमिलाप गराउन अनुमती पाउँ भनी निवेदन गर्दछु ।

तपसिल

१) नागरिकता प्रमाणपत्रको छाँयाकपी,

२) शैक्षिक प्रमाणपत्रको छाँयाकपी,

३) मेलमिलाप कर्ताको तालिम प्राप्त गरेको प्रमाणपत्रको छाँयाकपी,

४) मेलमिलाप सम्बन्धी अनुभव

५) व्यक्तिगत विवरण (Bio-data) र

६) पासपोर्ट साइजको २ प्रति फोटो ।

निवेदक

नाम थर...............................

दस्तखतः...............................

मितिः...............................

CamScanner