अनुसूची -१९

(नियम ४९ सँग सम्बन्धित)

**तहवृद्धि आवेदन फाराम**

(न्यूनतम सेवाअवधि र कार्यसम्पादन मूल्याङ्कनको आधारमा हुने तहवृद्धिको लागि)

लुम्बिनी प्रदेश सरकार

. . . . . . मन्त्रालय/सचिवालय/आयोग

1. **सूचनाको विवरण**

तहवृद्धिको सूचना नम्बरः- तहवृद्धि हुने तहः-

सेवाः- समूहः-

उपसमूहः- पदः-

1. **उम्मेदवारको विवरण**

उम्मेदवारको नामथर (नेपालीमा):-

उम्मेदवारको नामथर (अङ्ग्रेजीमा):-

ठेगानाः- बहाल रहेको कार्यालयः-

बाबुको नामथरः- पद/तहः-

आमाको नामथरः - सेवाः

बाजेको नामथरः- समूह/उपसमूहः

पति/पत्नीको नामथरः- कर्मचारी सङ्केत नम्बरः

नागरिकता नम्बर/जिल्लाः- स्थायी लेखा नम्बरः

1. **सेवाको विवरण** (सुरुदेखि हालसम्मको)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| क्र. सं. | पदको नाम, श्रेणी/तह, सेवा, समूह/उपसमूह | कार्यालयको नाम | नियुक्ति वा बढुवाको मिति | बहाल रहेको मिति(देखि-सम्म) | असाधारण बिदा बसेको भए सोको अवधि | खुल्ला/ बढुवा | कैफियत |
| १ | २ | ३ | ४ | ५ | ६ | ७ | ८ | ९ | १० |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **हालको तहमा वा समायोजन हुनुभन्दा पहिलेको समान तहको पदमा तहवृद्धिको लागि आवेदन दिन पाउने अन्तिम मितिमा पुग्ने सेवा अवधिः-**

 . . वर्ष, . . महिना, . . दिन।

1. **प्रदेश निजामती सेवा ऐन, २०८० को दफा ३३ अनुसार तहवृद्धिको लागि योग्य भएको/नभएको अवस्थाः** (उपयुक्त बक्समा चिह्न लगाउनुहोस्)
2. तपाईँ हाल निलम्बनको अवधिमा रहनुभएको छ [ ]/छैन [ ]।
3. तपाईँले नसिहत पाउनुभएको भए तीन महिना बितेको छ [ ]/ छैन [ ]।
4. तपाईँ हाल बढुवा रोक्का भएको अवधिमा हुनुहुन्छ? छ [ ]/ छैन [ ]।
5. तपाईँको हाल तलबवृद्धि रोक्का भएको छ [ ]/ छैन [ ]।
6. नियमानुसार तपाईँले सेवा/समूह परिवर्तन गर्नुभएको भए तीन वर्ष पुगेको छ [ ]/ छैन [ ]।
7. पेसासँग सम्बन्धित व्यवसायी परिषद्ले हाल तपाईँलाई निलम्बन गरेको छ [ ]/ छैन [ ]।
8. **माथि उल्लिखित विवरणमा कुनै कुरा झुट्टा लेखिएको ठहरे कानुनबमोजिम सहुँला/बुझाउँला भनी सहीछाप गर्नेः**

कर्मचारीको नामथरः-

**ल्याप्चे सहीछाप**

दायाँ बायाँ

सङ्केत नम्बरः-

पद/तहः-

दस्तखतः-

मितिः-

1. **उपर्युक्त बेहोरा मन्त्रालय/कार्यालयमा रहेको निजको रेकर्ड अनुसारको हो र यसमा निजले मेरो रोहबरमा सहीछाप गरेको ठिक हो भनी प्रमाणित गर्ने कार्यालय/महाशाखा प्रमुखकोः-**

नामथरः-

कार्यालय/मन्त्रालयको छाप

पद/तहः-

सङ्केत नम्बरः-

दस्तखतः-

मितिः-

1. **तहवृद्धिको निर्णयः** (कार्यालय प्रयोजनको लागि मात्र)
2. आवेदक कर्मचारीले समायोजन हुनुपूर्व र समायोजनपश्चात् गरी हालको तहमा पूरा गरेको सेवाअवधिः-

 . . . वर्ष . . . . महिना . . . . दिन।

1. आवेदक कर्मचारीको पछिल्लो पाँच वर्षको कार्यसम्पादन मूल्याङ्कन बापत प्राप्त गरेको अङ्क र सोको औसतः-
2. आर्थिक वर्ष २०७५/०७६ को अङ्कः . . . . .
3. आर्थिक वर्ष २०७6/०७7 को अङ्कः . . . . .
4. आर्थिक वर्ष २०७7/०७8 को अङ्कः . . . . .
5. आर्थिक वर्ष २०७8/०७9 को अङ्कः . . . . .
6. आर्थिक वर्ष २०७9/०80 को अङ्कः . . . . .
7. उपर्युक्त बमोजिम पाँच आर्थिक वर्षको कार्यसम्पादन मूल्याङ्कन बापत प्राप्त औसत अङ्कः- . . . . . . . ।

आवेदक कर्मचारीको लुम्बिनी प्रदेश निजामती सेवा ऐन, २०८० को दफा २८ बमोजिमको तोकिएको न्यूनतम सेवाअवधि र कार्यसम्पादन मुल्याङ्कनको अङ्क प्राप्त गरेको देखिएकोले निजलाई हाल कार्यरत तहबाट समान सेवा समूह उपसमूहमा एक तहवृद्धि गर्ने निर्णय गरिएको छ।

निर्णय मितिः- तहवृद्धिको निर्णय लागु हुने मितिः-

तहवृद्धि हुने तहः सेवाः-

समूह/उपसमूहः- पदः-

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

तहवृद्धिको सिफारिस गर्ने तहवृद्धिको निर्णय गर्ने

(प्रशासन महाशाखा/शाखा प्रमुख) (सचिव)

नामथरः नामथरः

कर्मचारी सङ्केत नम्बरः- कर्मचारी सङ्केत नम्बरः-

पद/श्रेणी/तहः-

 (मन्त्रालयको छाप)

**विशेष निर्देशनः**

यो फाराम वेबसाइटबाट डाउनलोड गरी निर्दिष्ट विवरण टाइप गरेर नेपाली कागजमा २ प्रति प्रिन्ट पर्नुपर्नेछ। दुवै प्रति आफू हाल कार्यरत कार्यालयको कार्यालय/महाशाखा प्रमुखबाट प्रमाणित गराई आफू कार्यरत कार्यालयको तालुक मन्त्रालयमा बुझाउनु पर्नेछ। तहवृद्धिको निर्णय भएपछि सम्बन्धित मन्त्रालयले एक प्रति आफ्नो मन्त्रालयमा राखी अर्को प्रति प्रदेश किताबखानामा अभिलेखको लागि पठाउनेछ।