



ग्रामीण उद्यम तथा विप्रेषण आयोजना (समृद्धि)
व्यावसायिक सीप विकास तालिम
प्रशिक्षार्थी आवेदन फाराम



दर्ता नं.:

आवेदकको फोटो

(क) व्यक्तिगत विवरण

पूरा नाम थर :

जन्म मिति : दिन : महिना : साल : उमेर : वर्ष

लिङ्ग : महिला पुरुष तेस्रो लिङ्गी

वैवाहिक अवस्था : अविवाहित विवाहित एकल महिला
 छुट्टिएर बसेको सम्बन्ध बिच्छेद अन्य

जाति/वर्ग: ब्राह्मण/क्षेत्री (पहाड) ब्राह्मण/क्षेत्री (तराई) नेवार
 दलित (पहाड) दलित (तराई) जनजाति (पहाड)
 जनजाति (तराई) मुस्लिम अन्य

धर्म : हिन्दु बौद्ध ईस्लाम
 किरात क्रिश्चियन प्रकृति
 शिख जैन अन्य

विषेश अवस्था: एचआइभी/एड्स संक्रमित पुर्व कमैया/कम्लहरी पुर्व हलिया
 शारीरिक अपाङ्गता अन्य

(यदि तपाईंसँग यससँग सम्बन्धित प्रमाण छ भने यसै साथ सम्लग्न गर्नुहोस्)

आप्रवासन : बैदेशिक रोजगारबाट फर्केको अस्थायी आन्तरिक बसाइँसराइ
 स्थायी आन्तरिक बसाइँसराइ कुनै पनि होइन

(ख) ठेगाना :

| स्थायी ठेगाना | |
|-------------------------------|-------------|
| प्रदेश : | जिल्ला : |
| गा.पा/न.पा./उप-न.पा/महा न.पा | |
| वडा नं.: | टोल/बस्ती : |
| फोन नं. (घर) : | |
| मोबाइल नं.: | |
| बुबाको नाम : | |
| आमाको नाम : | |
| नागरिकता नं. | |
| नागरिकता जारी गरिएको जिल्ला : | |

| हालको ठेगाना (यदि स्थायी ठेगाना फरक भएमा) | |
|---|------------|
| प्रदेश : | जिल्ला: |
| गा.पा/न.पा./उप-न.पा/महा न.पा | |
| वडा नं.: | टोल/बस्ती: |
| फोन नं. (घर) : | |
| मोबाइल नं. : | |

सम्पर्क व्यक्ति (यदि कोही भएमा)

| |
|-------------------|
| सम्पर्क व्यक्ति : |
| मोबाइल नम्बर : |

(ग) शैक्षिक विवरण: (उत्तीर्ण भएको उच्च शैक्षिक तह)

- निरक्षर कक्षा ५ भन्दा कम ५ देखि ८ कक्षा सम्म
 ९ देखि १० कक्षा सम्म एसएलसी/एसईई उत्तीर्ण उच्च माध्यमिक (+२)
 स्नातक तह वा सो भन्दा माथि

(यदि तपाईंसँग शैक्षिक प्रमाणपत्र छ भने यसैसाथ प्रतिलिपिहरु संलग्न गर्नुहोस्)

(घ) घरको विवरण (बसोबास गर्ने घर)

- घरको प्रकार (के बाट बनेको) : माटो ढुङ्गा ईटा आर.सी.सी.
जम्मा कोठा सख्या : ओटा
घरको तला संख्या : एक तले दुई तले दुई तला भन्दा बढी
छानोको प्रकार : खर/पराल टायल जस्ता पाता आर.सी.सी.
पिउने पानीको व्यवस्था : छ छैन
यदि छ भने कस्तो प्रकारको.....
चर्पीको व्यवस्था : छ छैन
यदि छ भने कस्तो प्रकारको अस्थायी स्थायी

(ङ) रोजगारी तथा आय विवरण

(ङ.१) तपाईं हाल रोजगारमा हुनुहुन्छ ? छु छैन (यदि छैन भने ड.२ मा जानुहोस्)

यदि छ भने तपाईंको रोजगारीको अवस्था र गत वर्षको वार्षिक आम्दानी (आफ्नो आय मात्र लेख्ने):

| क्र.स. | रोजगारको प्रकार | पेशाको नाम | वार्षिक आम्दानी (रु.) |
|--------|--|------------|-----------------------|
| १. | <input type="checkbox"/> व्यापार/व्यवसाय | | |
| २. | <input type="checkbox"/> तलब/ज्यालादारी | | |
| ३. | <input type="checkbox"/> कृषि/पशुपालन | | |
| ४. | <input type="checkbox"/> अन्य (उल्लेख गर्ने) | | |
| | कुल (क) | | |

(ङ.२.) तपाईंको परिवार तथा आय विवरण

(ङ.२.१) तपाईंको परिवारको जम्मा सदस्य संख्या :

(ङ.२.२) तपाईंको परिवारको गत वर्षको वार्षिक औषत आम्दानी (तपाईंको बाहेक) कति थियो ? (१८ वर्ष भन्दा माथिको परिवारका सदस्यको मात्र)

| क्र.स. | रोजगारको प्रकार | संलग्न परिवार सदस्यहरुको संख्या | वार्षिक आम्दानी (रु.) |
|--------|--|---------------------------------|-----------------------|
| १. | <input type="checkbox"/> तलब/ज्यालादारी | | |
| २. | <input type="checkbox"/> व्यापार/व्यवसाय | | |
| ३. | <input type="checkbox"/> कृषि/पशुपालन | | |
| ४. | <input type="checkbox"/> वैदेशिक रोजगार | | |
| ५. | <input type="checkbox"/> अन्य (उल्लेख गर्ने) | | |
| | कुल (ख) | | |

तपाईंको आफ्नो र परिवारको कुल वार्षिक आम्दानी (क+ख) रु. :

प्रति सदस्य अनुमानित औषत मासिक आम्दानी रु..... (कृपया कुल वार्षिक आम्दानीलाई परिवारको जम्मा सदस्यले भाग गर्नुहोस्)

(च) तपाईंको परिवारलाई आफ्नै जमिनको उब्जनीबाट कति महिना खान फुन्छ ?

३ महिना भन्दा कम

६ महिना भन्दा कम

६ महिना भन्दा बढी

खेती गर्ने जमिन छैन

(छ) तपाईंको परिवारमा आप्रवासी सदस्य कोही हुनुहुन्छ ?

हुनुहुन्छ

हुनुहुन्न

यदि छन् भने कृपया तल उल्लेख गर्नुहोस् ।

| परिवारको सदस्यको नाम | आप्रवासनको प्रकार | | | |
|----------------------|---------------------------|---------------------------|--------------------------|--------------|
| | वैदेशिक रोजगारबाट फर्केका | अस्थायी आन्तरिक बसाइँसराइ | स्थायी आन्तरिक बसाइँसराइ | नाता/सम्बन्ध |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

(ज) तपाईंको परिवारको कोही सदस्य समृद्धि आयोजनाको लाभग्राहीमा सुचिकृत हुनुहुन्छ? हुनुहुन्छ हुनुहुन्न

यदि हुनुहुन्छ भने तलको तालिका भर्नुहोस् ।

| क्र.स. | नाम | नाता/सम्बन्ध | कैफियत |
|--------|-----|--------------|--------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

(झ) तालिम सम्बन्धी विवरण:

(झ.१) के तपाईंले यसभन्दा पहिले कुनै व्यवसायिक सीप सम्बन्धी तालिम लिनुभएको छ ? छ छैन

यदि छ भने निम्न विवरण उल्लेख गर्नुहोस् :

| क्र.सं. | तालिमको नाम | अवधि | तालिम लिएको वर्ष | तालिम दिने संस्थाको नाम |
|---------|-------------|------|------------------|-------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

(झ.२) तपाईं कुन तालिममा सहभागी हुन ईच्छुक हुनुहुन्छ ?

तालिम लिन चाहेको विषय :

तालिम सन्चालन हुने-

जिल्ला: गा.पा./न.पा./उप-न.पा./महा न.पा वडा नं.:.....

तालिम सुरु हुने मिति :

तालिममा इच्छुक हुनुको कारण :

- आफ्नै व्यावसाय सुरू गर्न ज्यालादारी/तलबमा काम गर्न
 आफ्नो सीप विकास गर्न वैदेशिक रोजगारमा जान अन्य:.....

यदि तपाईं आफैँ व्यवसाय सुरुवात गर्न चाहानुहुन्छ भने

व्यवसायको प्रकार :..... स्थान :

आवश्यक अनुमानित लगानी/पूँजी रु. लगानी/पूँजीको स्रोत: आफ्नै लगानी ऋण

(भ.३) तपाईंले यो तालिमको बारेमा कसरी जानकारी पाउनुभयो ? (कृपया कुनै एउटा मात्र चिन्ह लगाउनुहोस्)

- पत्र-पत्रिका पोस्टर/पाम्प्लेट एफ.एम.रेडियो आफन्त/साथीहरू
 तालिम दिने संस्था वित्त विकास सहजकर्ता (समृद्धि परियोजनाका कर्मचारी)
 स्थानीय कार्यालयहरू अन्य

(भ.४) के तपाईं यो तालिम पुरा गरेपछि काम पाइने कुरामा विश्वस्त हुनुहुन्छ ?

- पूर्ण विश्वस्त छु आंशिक विश्वस्त छु विश्वस्त छैन

यदि तपाईं पूर्ण वा आंशिक विश्वस्त हुनुहुन्छ भने काम पाउन कति समय लाग्न सक्छ ?

रु..... महिना

तालिमपछि तपाईंको मासिक औषत आम्दानी कति जति होला भन्ने अपेक्षा गर्नुभएको छ ?

रु..... प्रति महिना

म माथि उल्लेखित विवरणहरू पूर्ण सत्य छन् भनी स्पष्ट पार्न चाहन्छु ।

आवेदकको हस्ताक्षर :

मिति:

तालिम तथा रोजगार प्रदायक संस्थाको लागि मात्र

=====

(ब) तालिम सम्बन्धी विस्तृत विवरण:

तालिम कोड : तालिमको नाम :

जिल्ला : पालिका: वडा नं. : टोल :

हस्ताक्षर

तालिम तथा रोजगार प्रदायक संस्थाको तर्फबाट

नाम :

पद :

मिति (दिन/महिना/साल) :

