

अनुसूची - १९

(नियम ९३ सँग सम्बन्धित)

बागमती प्रदेश सरकारबाट मनोनयन भई अध्ययन/तालिम/अध्ययन भ्रमणमा जाने कर्मचारीले गरेको कबुलियतनामा

(तलवी अध्ययन बिदा/काज स्वीकृतिको लागि दिइने निवेदन साथमा नै अनिवार्य रूपमा यो कबुलियतनामा पेस गर्नु पर्नेछ ।)

..... मन्त्रालय/आयोग/सचिवालय/विभाग/कार्यालयको
पदमा कार्यरत म ले बागमती प्रदेश सरकार (.....स्तर) को
मिति/...../..... को निर्णयानुसार मुलुकमा मिति/...../.....
देखि मिति/...../..... सम्म सञ्चालन हुने विषयको
अध्ययन/तालिम/भ्रमणमा मनोनयन भए अनुरूप निकट भविष्यमा उक्त कार्यक्रममा सहभागी हुन जान लागेकोले
मैले प्रदेश निजामती सेवा ऐन, २०७९ को दफा ७२ बमोजिम देहाय बमोजिमको कबुलियतनामा पेस गरेको छु ।

देहाय

- (क) उल्लिखित अध्ययन/तालिम/भ्रमणमा सहभागी हुनको लागि निर्दिष्ट मितिभित्र अध्ययन/तालिम/भ्रमण कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने संस्थामा हाजिर हुन जानेछु ।
- (ख) सबै प्रकारका अध्ययन/तालिम/भ्रमण अवधिभर छात्रवृत्ति प्रदान गर्ने एवं कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने निकायबाट निर्धारित नीति/नियम/आचार संहिताको पूर्णरूपमा पालना गर्नेछु ।
- (ग) सबै प्रकारका अध्ययन/तालिम/भ्रमणको लागि पूर्व स्वीकृत अवधि भुक्तानी हुनासाथ स्वदेश फर्की आफ्नो पदाधिकार रहेको निकायमा हाजिर हुनेछु, तथा प्रदेश निजामती सेवा ऐन, २०७९ को दफा ७१ बमोजिमको अवधिसम्म अनिवार्य रूपले सेवा गर्नेछु ।
- (घ) उल्लिखित अध्ययन/तालिम/भ्रमण पूरा गर्नासाथ नियमानुसारका म्यादभित्र मेरो पदाधिकार रहेको कार्यालयमा हाजिर हुन नआएमा वा प्रदेश निजामती सेवा ऐन, २०७९ को दफा ७१ बमोजिम गर्नु पर्ने सेवा अवधि पूरा नगरेमा सोही ऐनको दफा ७२ को उपदफा (३) अनुसार अध्ययन/तालिम/भ्रमण अवधिमा मैले पाएको तलब, भत्ता एवं अन्य आर्थिक सुविधाहरूको साथै उक्त कार्यक्रममा भाग लिन आउँदा जाँदाको लागि प्राप्त गरेको हवाईभाडा, दातृ-निकायबाट प्राप्त छात्रवृत्ति तथा अन्य आर्थिक सुविधा बराबरको सम्पूर्ण रकम मैले बागमती प्रदेश सरकारबाट भुक्तानी पाउनु पर्ने तलब भत्ता, पेन्सन वा उपदान, मेरो नाउँमा रहेको कर्मचारी सञ्चय कोष र नागरिक लगानी कोष, मैले सञ्चित गरेको घर बिदा र बिरामी बिदा बापत पाउनु पर्ने रकम, औषधी उपचार बापत मैले भुक्तानी पाउनु पर्ने रकम, प्रदेश सरकार र मेरो संयुक्त लगानीबाट गरिएको बीमा रकम र नेपालभित्र मेरो नाममा रहेको चल-अचल सम्पत्तिबाट समेत प्रदेश सरकारले मबाट सरकारी बाँकी सरह असुल गरेमा मेरो पूर्ण मञ्जरी छ ।

कबुलियतनामा गराउने अधिकारीको

कबुलियतनामा गर्ने कर्मचारीको

दस्तखत:

दस्तखत:

नाम, थर :

नाम, थर :

पद :

पद :

कार्यालय :

कार्यालय :

मिति:

मिति: