



कर्णाली प्रदेश सरकार
मुख्यमन्त्री तथा मन्त्रिपरिषद्को कार्यालय
वीरेन्द्रनगर, सुर्खेत, नेपाल

पत्र-संख्या: २०८२/०८३ (प्रदेश प्रशासन)

च.सं.:

मिति :

२०८३/०३/२५

स्तर वृद्धिका लागि निवेदन पेस गर्ने सम्बन्धी सूचना।

सूचना प्रकाशित मिति २०८३।०३।२५

कर्णाली प्रदेश निजामती सेवा ऐन, २०८० को दफा ८ बमोजिम कर्णाली प्रदेश निजामती सेवाका कर्मचारीहरूले यो सूचना प्रकाशित भएको मिति देखि मिति २०८३/०३/३२ गतेभित्र सोही ऐन (संशोधन समेत) को दफा २७ तथा २७क बमोजिम स्तर वृद्धिका लागि तपसिलको कागजातसहित देहायका निकायमा निवेदन पेस गर्नुहुन यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ।

देहाय:-

१. प्रदेश स्वास्थ्य सेवा बाहेकका सबै सेवा/समूहका पाँचौं र सातौं तहका कर्मचारीहरूले क्रमशः छैटौं र आठौं तहमा स्तरवृद्धिका लागि कार्यरत रहेको सम्बन्धित मन्त्रालय, सचिवालय, आयोग तथा केन्द्रीय निकायमा।
२. प्रदेश स्वास्थ्य सेवाका चौथो, पाँचौं, छैटौं र सातौं तहका कर्मचारीहरूले क्रमशः पाँचौं, छैटौं, सातौं र आठौं तहमा स्तरवृद्धिका लागि कार्यरत रहेको सम्बन्धित मन्त्रालय, सचिवालय, आयोग तथा केन्द्रीय निकायमा।
३. प्रदेश निजामती सेवाका सबै सेवा/समूहका नवौं तहका कर्मचारीहरूले दशौं तहमा स्तरवृद्धिका लागि मुख्यमन्त्री तथा मन्त्रिपरिषद्को कार्यालयमा।
४. दफा ११२ बमोजिम सजायको अभिलेख नभएको प्रदेश निजामती सेवाका तहविहीन कर्मचारीहरूले अख्तियारवाला समक्ष।

सङ्लग्न राख्नुपर्ने कागजातहरू:-

१. सक्कल निवेदन।
२. हालको पदमा नियुक्ति पत्रको प्रमाणित प्रतिलिपि।
३. शैक्षिक योग्यताको प्रमाणपत्रको प्रमाणित प्रतिलिपि।
४. नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रमाणित प्रतिलिपि।
५. समायोजन भएको पत्रको प्रमाणित प्रतिलिपि।
६. अद्यावधिक वैयक्तिक विवरण (PIS) को प्रतिलिपि।
७. पछिल्लो पाँच वर्षको कार्यसम्पादन मूल्याङ्कन फाराम। (पछिल्लो पाँच वर्षको कार्यसम्पादन मूल्याङ्कन फाराम पेस गरेको निकायको विवरण)
८. हालसम्म विभागीय कारवाही नपरेको तथा प्रचलित कानून बमोजिम स्तर वृद्धिको लागि अयोग्य नरहेको स्वघोषणा।


२०८३/०३/२५
शाखा अधिकृत

कर्णाली प्रदेश सरकार
सामाजिक विकास मन्त्रालय
सुर्खेत
(स्तरवृद्धि आवेदन फारम)

१. सूचनाको विवरण

स्तरवृद्धिको सूचना नम्बर:-	स्तरवृद्धि हुने तह:-
सेवा:- प्रशासन	समूह:-
उपसमूह:-	पद:-

२. उम्मेदवारको विवरण:

उम्मेदवारको नाम,थर (नेपालीमा):-	
उम्मेदवारको नाम,थर (अंग्रेजीमा):-	
ठेगाना:-बहाल रहेको कार्यालय:-	
बाबुको नाम,थर:-	पद,तह:-
आमाको नाम,थर:-	सेवा:- प्रशासन
बाजेको नाम,थर:-	समूह,उपसमूह:-
पति/पत्नीको नाम,थर:-	निजामती कर्मचारीको संकेत नं.:-
नागरिकता नं./जिल्ला:-	राष्ट्रिय परिचय पत्र नं. :-
पान नम्बर:-	

क्र.सं.	पदको नाम, श्रेणी/तह, सेवा, समूह, उपसमूह	कार्यालयको नाम	नियुक्ति वा बढुवाको मिति	बहाल रहेको मिति	असाधारण विदा बसेको भए सो को अवधि	खुल्ला/बढुवा	कैफियत
१							
२							
३							

४									
५									

३. सेवाको विवरण (सुरुदेखि हालसम्मको)

४. हालको तहमा वा समायोजन हुनुभन्दा पहिलेको समान तहको पदमा स्तरवृद्धिको लागि आवेदन दिन पाउने अन्तिम मितिमा पुग्ने सेवा अवधि:— वर्ष, महिना, दिन ।

५. कर्णाली प्रदेश निजामती सेवा ऐन, २०८० को दफा ३० अनुसार स्तरवृद्धिको लागि योग्य भएको/नभएको अवस्थ: (उपयुक्त वक्समा चिन्ह लगाउनुहोस्)

(क) तपाईं हालको निलम्बनको अवधिमा रहनु भएको छ छैन

(ख) तपाईंले नसिहत पाउनु भएको भए एक वर्ष बितेको छ छैन

(ग) तपाईं हाल बढुवा रोक्का अवधिमा हुनुहुन्छ छ छैन

(घ) तपाईंको हाल तलबवृद्धि रोक्का भएको छ छैन

(ङ) नियमानुसार तपाईंले सेवा/समूह परिवर्तन गर्नुभएको भए तीन वर्ष पुगेको छ छैन

(च) पेशासँग सम्बन्धित व्यवसायी परिषदले हाल तपाईंलाई निलम्बन गरेको छ छैन

(छ) तपाईं यस प्रदेशको “क” र “ख” वर्गको भौगोलिक क्षेत्रमा हालको पदमा कम्तिमा दुई सय तेत्ती दिनका दरले रुजु हाजरि हुनुभएको भए छ छैन

६. माथि उल्लेखित विवरणमा कुनै कुरा झुट्टा लेखिएको ठहरे कानून बमोजिम सहुँला/बुझाउँला भनी सहिछाप गर्ने:

निजामती कर्मचारीको नामथर:—

संकेत नम्बर:—

पद/तह:—

दस्तखत:—

मिति:—

ल्याप्चेको सहिछाप	
दायाँ	बायाँ

७. उपरोक्त व्यहोरा मन्त्रालय/कार्यालयमा रहेको निजको रेकर्ड अनुसारको हो र यसमा निजले मेरो रोहबरमा सहीछाप गरेको ठीक हो भनी प्रमाणित गर्ने कार्यालय/महाशाखा प्रमुखको:—

कर्मचारीको नामथर:—

संकेत नम्बर:—

पद/तह:—

दस्तखत:—

मिति:—

कार्यालय/मन्त्रालयको छाप

८. स्तरवृद्धिको निर्णय (कार्यालय प्रयोजनको लागि मात्र)

(क) आवेदक निजामती कर्मचारीको समायोजन हुनु पूर्व र समायोजन पश्चात गरी हालको तहमा पूरा गरेको सेवा अवधि:— वर्ष महिना दिन ।

(ख) आवेदक निजामती कर्मचारीको पछिल्लो पाँच वर्षको कार्यसम्पादन मूल्यांकन बापत प्राप्त गरेको अंक:—

(अ) आर्थिक वर्ष को अंक.....

(आ) आर्थिक वर्ष को अंक.....

(इ) आर्थिक वर्ष को अंक.....

(ई) आर्थिक वर्ष को अंक.....

(उ) आर्थिक वर्ष को अंक.....

(ग) उपरोक्त बमोजिम आर्थिक वर्षको कार्यसम्पादन मूल्यांकन बापत प्राप्त औसत अंक:..... ।

(घ) ऐनको दफा २७ को उपदफा (१) मा तोकिएको शैक्षिक योग्यता पूरा गरेको ()/नगरेको()।

आवेदक निजामती कर्मचारीको कर्णाली प्रदेशको निजामती सेवा ऐन, २०८० को दफा २७ बमोजिम तोकिएको न्यूनतम सेवा अवधि पूरा भएको, पछिल्लो पाँच वर्षको कार्यसम्पादन मूल्यांकनमा तोकिएको अंक प्राप्त गरेको र आवश्यक शैक्षिक योग्यता पूरा गरेको देखिएकोले निजलाई हाल कार्यरत तहबाट समान सेवा, समूह, उपसमूहमा एकतह स्तरवृद्धि गर्ने निर्णय गरिएको छ ।

स्तरवृद्धि गर्ने निर्णय मिति:—

स्तरवृद्धि हुने तह:—

समूह/उपसमूह:—

.....

स्तरवृद्धिको सिफारिस गर्ने

(प्रशासन महाशाखा/शाखा प्रमुख)

नामथर:—

निजामती कर्मचारीको संकेत नम्बर:—

पद/श्रेणी/तह:—

स्तरवृद्धिको निर्णय लागू हुने मिति:—

सेवा:—

पद:—

.....

स्तरवृद्धिको निर्णय गर्ने

(सचिव)

नामथर:—

निजामती कर्मचारीको संकेत नम्बर:—