



लोमन्थाङ गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
लोमन्थाङ, मुस्ताङ
गण्डकी प्रदेश, नेपाल

गुनासो सुनुवाई अधिकारी सेवा करारमा लिने सम्बन्धी सूचना
(प्रथम पटक प्रकाशित सूचना मिति २०७९।११।१४)

नेपाल सरकार भूमि व्यवस्था, सहकारी तथा गरिबी निवारण मन्त्रालयबाट संचालित गरिब परिवार पहिचान तथा परिचयपत्र वितरण कार्यक्रम अन्तर्गत यस गाउँपालिकामा संकलित तथ्याङ्कको विश्लेषण गरी प्रारम्भिक रूपमा पहिचान भएका गरिब परिवारहरूको सूची स्थानीय तहमा प्रकाशन गर्ने र उक्त सूची उपर सम्बन्धित परिवार वा अन्य कसैको गुनासो भएमा सो गुनासोलाई समेत सम्बोधन गरी गरिब परिवारको सूची स्वीकृत गर्ने प्रयोजनका लागि गुनासो सुनुवाई अधिकारी सेवा करारमा पदपूर्ती गर्नुपर्ने भएकाले योग्यता पुगेका इच्छुक नेपाली नागरिकहरूले यो सूचना प्रकाशित भएको मितिले १५ (पन्ध्र) दिन भित्र कार्यालय समयभित्र दरखास्त दिनु हुन सम्बन्धित सबैका लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ।

१. सेवा करारमा लिनु पर्ने विवरण

क्र.स.	पद	श्रेणी / तह	माग संख्या	परीक्षा दस्तुर
१	गुनासो सुनुवाई अधिकारी	स्थानीय सेवाको पाँचौ तह सरह	२	५००

२. आवश्यक न्यूनतम योग्यता, अनुभव, कागजातहरू

- मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थाबाट कम्तीमा प्रवीणता प्रमाण पत्र तह वा सो सरह उत्तीर्ण गरेको,
- १८ वर्ष उमेर पुरा भई ३५ वर्ष ननाघेको, महिलाको हकमा ४० वर्ष ननाघेको,
- कम्प्युटर सम्बन्धी आधारभूत तालिम प्राप्त गरेको,
- यस अघि गरिब परिवार पहिचान तथा परिचयपत्र वितरण कार्यक्रम अन्तर्गत स्थलगत तथ्याङ्क संकलन कार्यका लागि नियुक्त भई कार्य अनुभव प्राप्त सुपरिवेक्षक तथा गणकलाई प्राथमिकता दिईने,
- नेपाली नागरिकताको प्रमाण पत्रको छाँयाप्रति

३. **दरखास्त दिने स्थान:** लोमन्थाङ गाउँपालिका, गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय, लोमन्थाङ वा उम्मेदवारले यस कार्यालयको ई-मेल ठेगाना lomanthanggaupalika@gmail.com मार्फत PDF बनाई दरखास्त दिन सकिनेछ।

४. **दरखास्त दिने अन्तिम मिति:** २०७९।११।२८

५. **छनोटको किसिम:** प्रारम्भिक योग्यताक्रमको सूची प्रकाशन तथा अन्तरवार्ता।

६. **दरखास्तसाथ संलग्न गर्नुपर्ने कागजातहरू:**

- नागरिकता
- न्यूनतम योग्यताको लब्धाङ्क प्रमाणपत्र
- चारित्रिक प्रमाणपत्र
- अनुभव खुल्ने प्रमाणपत्र
- २ प्रति पासपोर्ट साइजको फोटो

७. **सेवा सुविधा तथा अवधि:** कार्यक्रममा निर्धारित भए बमोजिमको, २ महिना

८. **अन्य:** सो पदको कार्यविवरण गरिब परिवार पहिचान तथा परिचय पत्र वितरण निर्देशिका, २०७५ तथा गुनासो सुनुवाई मार्गदर्शन, २०७८ बमोजिम हुनेछ।

विकाश के.सी

प्रशासकीय अधिकृत

थप जानकारीका लागि ९८५७६३०३३०, ९८५७६३६८४२ मा सम्पर्क गर्न सकिनेछ।

कार्यालयको फोन नं. ९८५७६३०३३०

Email: lomanthanggaupalika@gmail.com

Website: www.lomanthangmun.gov.np