



# भोटेकोशी गाउँपालिका गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

फुल्पिङकट्टी, सिन्धुपाल्चोक

बागमती प्रदेश, नेपाल



फोन नं. : ०१-६२०१८१७

इमेल: [ito.bhotekoshimun@gmail.com](mailto:ito.bhotekoshimun@gmail.com)

वेबसाइट : [www.bhotekoshimun.gov.np](http://www.bhotekoshimun.gov.np)

प.स:-०८११०८२

च.न

मिति: २०८१।०७।२९

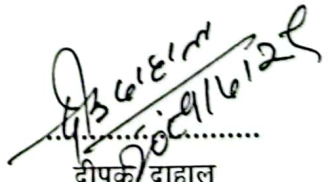
विषय:- सामुदायिक मेलमिलापकर्ताहरूको सूची नविकरण गर्ने सम्बन्धी सूचना ।

सूचना प्रकाशन मिति:- २०८१।०७।२९

प्रस्तुत विषयमा यस भोटेकोशी गाउँपालिका न्यायिक समिति (कार्यविधि सम्बन्धी) ऐन, २०७५को दफा ६० बमोजिम मेलमिलापकर्ताहरूको सूची नविकरण गर्ने व्यवस्था भएकोले यस गाउँपालिका भित्रका सम्पूर्ण मेलमिलापकर्ताहरू लाई यो सूचना प्रकाशन भएको मितिले १५ दिन भित्र मिति (२०८१।०८।१३) गते सम्म तपशिलमा उल्लेख भए बमोजिमको आवश्यक कागजात सहित नविकरण गराउनु हुन सम्बन्धित सबैमा जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ ।

### आवश्यक कागजातहरू

१. निवेदन,
२. हालसालै खिचिएको पासपोर्ट साइजको फोटो २ प्रति,
३. नेपाली नागरिकताको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि,
४. शैक्षिक योग्यताको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि,
५. मेलमिलाप सम्बन्धि हाल सम्म प्राप्त गरेको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि,

  
दीपक दाहाल  
प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत

नोट:- निवेदन दिने फारम न्यायिक समिति कार्यविधि ऐन, २०७५को दफा ६०को उपदफा (३)सँग सम्बन्धित अनुसूची-११को ढाचामा हुनुपर्ने छ । फारम सम्बन्धित वडा कार्यालयमा प्राप्त गर्न सकिनेछ ।

“शिक्षा, स्वास्थ्य, खेलकुद, कृषि, पर्यटन, जलविद्युत, उद्योग, व्यापार, पूर्वाधार भोटेकोशी समृद्धिको आधार ।”

अनुसूची (११)

(दफा ६० को उपदफा (३) सँग सम्बन्धित)  
मेलमिलापकर्तामा सूचीकृत हुने निवेदन ढाँचा  
न्यायिक समिति

..... गाउँपालिका समक्ष पेश गरेको निवेदन

विषय: मेलमिलापकर्तामा सूचीकृत हुन पाउँ ।

फोटो

प्रस्तुत विषयमा तपसिलमा उल्लेखित कागजातहरूको प्रतिलिपी साथै राखी  
..... गाउँपालिकाको न्यायिक समिति अन्तर्गतका ..... मेलमिलाप  
केन्द्रमा सूचीकृत भई मेलमिलाप गराउन अनुमती पाउँ भनी निवेदन गर्दछु ।

तपसिल

- १) नागरिकता प्रमाणपत्रको छाँयाकपी,
- २) स्नातक तहसम्म उत्तिर्ण गरेको शैक्षिक प्रमाणपत्रको छाँयाकपी,
- ३) मेलमिलापकर्ताको तालिम प्राप्त गरेको प्रमाणपत्रको छाँयाकपी,
- ४) मेलमिलाप सम्बन्धी अनुभव र
- ५) व्यक्तिगत विवरण (Bio- data)

निवेदक

नाम थर: .....

दस्तखत: .....

मिति: .....