



नेपाल सरकार  
श्रम, रोजगार तथा सामाजिक सुरक्षा मन्त्रालय  
श्रम तथा व्यवसायजन्य सुरक्षा विभाग  
श्रम तथा रोजगार कार्यालय  
पार्दी, पोखरा

मिति :- २०.../.../.....

प्रतिष्ठानको नाम		स्थापना मिति	
कार्यालयको ठेगाना		प्रतिष्ठान प्रबन्धक	
सम्पर्क व्यक्ति		सम्पर्क व्यक्तिको पद	
सम्पर्क न.		सम्पर्क इमेल	

श्रमिकहरूको संख्या	विवरण प्रतिलिपि प्राप्त		मासिक पारिश्रमिक	सबैभन्दा बढी	
	महिला			सबैभन्दा कम	
	पुरुष			तलबी भरपाई बैंक मार्फत तलबी भरपाईको प्रतिलिपि	

वार्षिक ग्रेड रकम		स्वास्थ्य उपचार वीमा	
सञ्चयकोष		दुर्घटना वीमा	
उपदान		बिमा कम्पनीका नामहरू	
रोजगार सम्झौता		बिमा कागजातका प्रतिलिपि प्राप्त	
रोजगार सम्झौता प्रतिलिपि प्राप्त		विदाहरू	

तपशिल बमोजिमका कागजतहरू सात (७) दिन भित्र कार्यालयमा उपलब्ध गराउनुहुन निर्देशानुसार अनुरोध छ :

- श्रमिकहरूको नामावली, तलब, कुन प्रतिष्ठानमा खटाइएको छ? (महिला पुरुष छुट्टै)
- हालको महिनाको तलबी भरपाईको प्रतिलिपि (सबै भन्दा कम/ सबै भन्दा बढी)
- रोजगार सम्झौताको प्रतिलिपि
- कर्मचारीहरूको बिमा कागजातको प्रतिलिपि

व्यवस्थापन प्रतिनिधिको नाम :		निरिक्षणकर्ता :
सही/ छाप :		सही :