



“पाँचखाल नगर-कृषि सहर”

# पाँचखाल नगरपालिका

## नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

पाँचखाल, काभ्रेपलाञ्चोक

३ नं. प्रदेश, नेपाल

फोन नं. ०११-४९९४५१

प.सं. ०७६/७७

च.नं. :

फ्याक्स नं. ०११-४९९२६७  
मिति: २०७६/०७/०५



श्री वडा अध्यक्षज्यू,  
वडा समितिको कार्यालय सबै,  
पाँचखाल नगरपालिका, काभ्रे ।

**विषय : तालिम सञ्चालन सम्बन्धमा ।**

प्रस्तुत विषयमा पाँचखाल नगरपालिकामा प्रविधि मैत्री सेवा विस्तारको क्रममा व्यक्तिगत घटना दर्ता तथा सामाजिक सुरक्षा भत्ता कार्यक्रमलाई समेत विद्युतीय माध्यमबाट सेवा उपलब्ध गराउने ध्येयका साथ देहायको मिति समय र स्थानमा व्यक्तिगत घटना दर्ता तथा सामाजिक सुरक्षा सम्बन्धी (Online System VERS-MIS सम्बन्धि) ४ दिने तालिम सञ्चालन हुने भएकोले तालिममा स्थानीय पञ्जिकाधिकारी (वडा सचिव), सामाजिक परिचालक समेत सहभागी गराईदिनुहुन अनुरोध छ । साथै प्रत्येक वडाको छुट्टै Online system Account खोल्नुपर्ने भएकोले पञ्जिकाधिकारीको व्यक्तिगत विवरण समेत आवश्यक पर्ने हुँदा संलग्न गरिएको फाराम भरी सामाजिक सुरक्षा शाखामा उपलब्ध गराई दिनुहुन अनुरोध छ ।

तालिम अवधिभित्र नै नयाँ लाभग्राही थप, लगत कट्टा, नविकरण, विवरण सच्याउने लगायतको कार्यहरु गरिने भएकोले Online system मा आधारित नविकरण गर्नको लागि तहाँ वडामा उपलब्ध गराइएको विवरण सच्याई लगत कट्टा गर्नुपर्ने लाभग्राहीहरु रुजु गरी यथाशिघ्र उपलब्ध गराइदिनुहुन अनुरोध छ । साथै तालिम अवधिभर वडा कार्यालयबाट लिइने अत्यन्त जरुरी सम्पत्ती कर नगरपालिका कार्यालयबाट बुझिने भएकोले सेवाग्राहीलाई नगरपालिका कार्यालय पठाइदिनुहुन अनुरोध छ ।

**तालिम सञ्चालन हुने**

मिति २०७६/०७/२६ देखि २९

समय: विहान १०:०० बजेदेखि

स्थान: नगरपालिका सभा हल

बोधार्थ:

राजश्व शाखा, पाँचखाल न.पा.: जानकारीको लागि ।

.....  
लोक बहादुर भण्डारी  
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

नोट: सहभागीले अनिवार्य Laptop लिई आउनु पर्नेछ ।

Website: [panchkhalmun.gov.np](http://panchkhalmun.gov.np) | Email: [panchkhal.municipality@gmail.com](mailto:panchkhal.municipality@gmail.com)



वडा सचिव (पञ्जीकाधिकारी) वा वडा स्तरीय प्रयोगकर्ताले भर्ने

श्री प्रमुख पशासकिय अधिकृत ज्यू

.....गाँउपालिका/नगरपालिका

.....प्रदेश

विषय: प्रयोगकर्ता/ पञ्जीकाधिकारी तोक्ने सम्बन्धी ।

निम्न लिखित विवरणको आधारमा व्यक्तिगत घटना दर्ता तथा सामाजिक सुरक्षा व्यवस्थापन सुचना प्रणाली संचालनको लागि प्रयोगकर्ता/स्थानीय पञ्जीकाधिकारी बनाई प्रयोगकर्ता आइडी र पासवर्ड उपलब्ध गराउनुहुन अनुरोध छ ।

१. नाम थर (नेपालीमा) .....
२. नाम थर (अंग्रेजीमा).....
३. स्थाई ठेगाना ( प्रदेश, जिल्ला, गाँउपालिका/नगरपालिका, वडा नं.).....
४. जन्म मिति (बर्ष-महिना-गते).....
५. नागरिकता नं.....
६. सिट रोल नं. (स्थाई कर्मचारी भएमा).....
७. वडा कार्यालय:.....
८. इमेल.....
९. मोबाइल नं.....
१०. पञ्जीकाधिकारी वा प्रयोगकर्ता तोकिएको मिति (सम्बन्धित कार्यालयमा).....

हस्ताक्षर.....

नाम.....

वडा सचिव