



**NEPALLIFE**  
INSURANCE CO. LTD.



स्वेच्छिक अवकाश योजना, २०७९ का लागि  
आवेदन पेश गर्ने बारेको सूचना  
सूचना मिति: २०७९/११/०५

नेपाल लाइफ इन्स्योरेन्स कम्पनी लि. को संचालक समितिको ३५०औं बैठकबाट स्वेच्छिक अवकाश योजना, २०७९ पारित भएको व्यहोरा जानकारी गराउदै यस योजना अन्तर्गत आवेदन दिन योग्य इच्छुक कर्मचारीहरूले मिति २०७९/११/०८ देखि २०७९/११/२५ सम्म अनुसूची १ को ढाँचामा आवेदन पेश गर्न सक्ने व्यहोराको जानकारीका लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ। आवेदन पत्र कम्पनीको मानव संसाधन विभागमा वा [human.resource@nepallife.com.np](mailto:human.resource@nepallife.com.np) मा इमेल मार्फत तोकिएको मितिभित्र पेश गर्न सकिने जानकारी गराइन्छ।

(प्रवीण रमण पराजुली)  
प्रमुख कार्यकारी अधिकृत





**नेपाल लाइफ**  
इन्स्योरेन्स



## स्वेच्छिक अवकाश योजना, २०७९

### योग्यता :

स्वेच्छिक अवकाश योजनामा आवेदन दिनको लागि देहाय बमोजिमको मापदण्ड पुरा गरेका कर्मचारीहरु योग्य हुनेछन् ।

- कम्पनीमा कम्तीमा १ वर्ष सेवा अवधि पुरा गरेका,
- प्रवीणता प्रमाण पत्र तह (+2) र सो भन्दा कम शैक्षिक योग्यता भएका कर्मचारीहरुले मात्र यो योजनामा आवेदन दिन सक्नेछन् ।

### अवकाश योजनाको लागि अपनाइने प्रकृया:

- **आवेदन स्वीकृत/अस्वीकृत भएको जानकारी:** कर्मचारीबाट प्राप्त आवेदन उपर आवश्यक छानविन गरी योजनामा आवेदन दिने अवधि समाप्त भएको मितिले १५ दिन भित्र सम्बन्धित कर्मचारीलाई निजको आवेदन स्वीकृत वा अस्वीकृत भएको लिखित जानकारी दिइनेछ ।
- **स्वेच्छिक अवकाश योजना अन्तर्गत लाभ रकम हिसाबको लागि सेवा अवधिको गणना:** यो योजना अन्तर्गत लाभ रकम हिसाब गर्ने प्रयोजनको लागि अवकाश योजनामा सहभागि हुन आवेदन दिने कर्मचारीको सेवा अवधि गणना गर्दा यो योजना लागू गरेको मितिको अघिल्लो दिन सम्मको दिनलाई आधार मानी सोही दिनसम्म निजको सेवा अवधि गणना गरि योजना अनुरूप निजले पाउने लाभ रकम हिसाब गरी भुक्तानी गरिनेछ ।
- **अन्तिम कार्यदिन:** अवकाश योजनामा सहभागि हुन आवेदन दिने कर्मचारीको योजना बमोजिम अवकाशको लागि प्रदान गरिने आवेदन स्वीकृति पत्रमा लेखिए बमोजिमको दिनलाई अन्तिम कार्यदिन मानिनेछ ।
- **बुझबुझारथ:** आवेदन स्वीकृत भई आवेदन स्वीकृत पत्रमा तोकिएको अन्तिम कार्यदिन भित्र सम्बन्धित कर्मचारीले आफ्नो जिम्मामा रहेका कार्यालयका सम्पत्ति, कागजात, सूचना लगायत सम्पूर्ण सामाग्री तथा हरहिसाबको बुझबुझारथ गर्नुपर्नेछ ।

### अवकाश योजना अन्तर्गत दिइने सुविधा रकम:

अवकाश योजनाको लागि आवेदन स्वीकृत भएका कर्मचारीहरुलाई यो योजना लागू गरेको अघिल्लो महिनामा खाइपाइ आएको मासिक आधारभूत तलब (ग्रेड सहित) को दरले हुन आउने रकमलाई आधार मानी देहाय बमोजिम गणना गरी भुक्तानी गरिनेछ ।



Cadre	Fixed Minimum No. of months of Pay	Years of Service (Additional Months of Pay)																				
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Office Helper/peon	19	13	13	13	13	13	16	16	16	16	16	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19
Junior Assistant	16	11	11	11	11	11	14	14	14	14	14	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17
Assistant	16	11	11	11	11	11	14	14	14	14	14	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17
Senior Assistant	16	11	11	11	11	11	14	14	14	14	14	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17
Junior Officer	13	10	10	10	10	10	13	13	13	13	13	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16
Officer	13	10	10	10	10	10	13	13	13	13	13	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16
Senior Officer	13	10	10	10	10	10	13	13	13	13	13	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16
Assistant Manager	11	8	8	8	8	8	11	11	11	11	11	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14
Deputy Manager	11	8	8	8	8	8	11	11	11	11	11	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14

**Notes:**

- Payout is based on Basic Salary (Including Grades).
- Staff qualifying for VRS shall be entitled for minimum No. of months of Pay plus additional months of Pay as per their years of Service.

**एक उदाहरण :**

उल्लिखित तालिका अनुसार ११ वर्ष कार्य गरेको सिनियर असिस्टेन्टले पाउने VRS Amount :

- मासिक आधारभूत तलब ( ग्रेडसहितको) = रु ३२,९६५
- Fixed Minimum No. of months of Pay (16 Months) + Additional Months of Pay as per years of Service (17 Months) = 33 Months
- जम्मा पाउने रकम = ३३ महिना X रु. ३२,९६५ (मासिक आधारभूत तलब) = रु. १०,८७,८४५

**अन्य शर्त तथा व्यवस्थाहरु :**

- “सेवा अवधि वर्ष” को गणना गर्दा सेवा शुरु गरेको मितिबाट स्वेच्छिक अवकाश योजना, २०७९ लागू गरेको मितिको अघिल्लो दिन सम्मको पुरा भएको वर्षलाई लिइनेछ (यसमा महिनालाई गणना गरिने छैन । मानौं, कसैको सेवा अवधि ५ वर्ष ११ महिना रहेछ भने निजको सेवा अवधि वर्ष केवल ५ वर्ष मात्र मानिनेछ ।)



- “आधारभूत तलब” भन्नाले कर्मचारीले स्वेच्छिक अवकाश योजना अन्तर्गत अवकाश लिनको लागि आवेदन दिने अघिल्लो महिनामा खाइपाई आएको आधारभूत तलब (ग्रेड सहित) सम्भन्नु पर्दछ। यस अन्तर्गत विविध शिर्षकमा दिइने (विक्री भत्ता, सवारीसाधन भत्ता, घरबहाल भत्ता लगायत अन्य) भत्ताहरु आधारभूत तलबमा गणना गरिने छैन।
- कर्मचारीले स्वेच्छिक अवकाश योजना अन्तर्गत पाउने लाभ रकममा प्रचलित कानुन बमोजिम नियमानुसार लाग्ने कर कट्टा गरि बाँकी रकम मात्र निजको खातामा जम्मा गरिनेछ।
- कर्मचारीले स्वेच्छिक अवकाश योजना अन्तर्गत पाउने लाभ रकम भुक्तानी गर्नु पूर्व निजले कम्पनीबाट कुनै कर्जा लिएको वा कम्पनीलाई तिर्नु बुझाउनु पर्ने कुनै दायित्व बाँकी रहेछ भने सम्बन्धित कर्मचारीबाट असुल उपर गर्नु पर्ने सम्पूर्ण रकम असुल उपर गरि बाँकी रकम मात्र निजको बैंक खाता मार्फत भुक्तानी गरिनेछ।
- अवकाश योजनाको लागि आवेदन स्वीकृत भएका कर्मचारीहरुलाई योजना बमोजिम तोकिएको सुविधा, बोनस ऐन, २०३१ अनुसार पाउने बोनस भए सोको रकम र कम्पनीको कर्मचारी सेवा शर्त विनियमावली बमोजिम पाउने सुविधा प्रदान गरिनेछ।

**नोट :** यसमा लेखिए बाहेकका विषयहरु स्वीकृत स्वेच्छिक अवकाश योजना, २०७९\_मा लेखिए बमोजिम हुनेछ।



(अनुसूची १)

**स्वेच्छिक अवकाश योजनाको लागि आवेदन फारमको ढाँचा**

श्री मानव संसाधन विभाग  
नेपाल लाइफ इन्स्योरेन्स कं.लि.  
केन्द्रीय कार्यालय, कमलादी, काठमाण्डौ ।

**विषय: स्वेच्छिक अवकाश योजना, २०७९ मा सहभागिताको लागि आवेदन ।**

महाशय,

यस कम्पनीबाट मिति २०७९/११/०५ मा जारी सूचना अनुरूप स्वेच्छिक अवकाश योजना, २०७९ को लागि आवेदन आह्वान भए बमोजिम उक्त योजनामा सहभागिताको लागि म..... आवेदन दिन योग्य भएकोले उक्त योजना अनुरूप थप लाभ रकम लिइ स्वेच्छिक अवकाश लिन इच्छुक भएकोले मेरो निवेदन स्वीकृत गरिदिनु हुन अनुरोध गर्दछु । कम्पनीले जारी गरेको स्वेच्छिक अवकाश योजनामा उल्लेख भएका सम्पूर्ण शर्त तथा व्यवस्थाहरु अध्ययन गरी सो को परिणाम बुझी यो आवेदन पेश गरेको छु । साथै यो योजना सम्बन्धमा कम्पनीले गरेको निर्णय मान्य हुने र योजनामा उल्लेख भएका सबै शर्तहरु पालना गर्न मञ्जुर गर्दछु । उक्त प्रयोजनको लागि आवश्यक विवरणहरु तल उल्लेख गरे बमोजिम रहेका छन् ।

कर्मचारीको नाम		हालको संस्थागत पद	
कर्मचारी परिचय संकेत नं.		हालको कार्यात्मक पद	
व्यक्तिगत सम्पर्क नं.		हाल कार्यरत शाखा/विभाग	
सेवा शुरु गरेको मिति		इच्छाएको व्यक्तिको नाम	
व्यक्तिगत ईमेल ठेगाना			

**निवेदक**

नाम:

ठेगाना:

दस्तखत:

मिति: