रात्रीकालीन व्यवसायलाई मर्यादित र व्यवस्थित रुपमा संचालन गर्नका इजाजत प्राप्त गरी संचालनको क्रममा नेपाल सरकारका विभिन्न निकाय, विभिन्न ऐन, नियम, निर्देशिका, कार्यविधि, मापदण्ड र समय समयमा जारी भएका आदेश समेतको आधारमा व्यवसाय पूर्णरुपमा संचालन गर्न ईजाजत दिने प्रयोजनको लागि तयार पारिएको चेकलिष्ट।

संचालकको फोटो

व्यवसायको नामः

ठेगानाः

संचालकको नामः

व्यवसायको दर्ता मितिः २०७ / /

स्थायी लेख नम्बरः

दर्ता जारी गर्ने निकायः

इजाजतको किसिमः

फोन नम्बर :

व्यवसाय दर्ता सम्बन्धमा :

क्र.सं.	विवरण	छ	छैन	कैफियत
१.	व्यवसायको प्रकृति अनुसार सम्बन्धित निकायमा दर्ताको अवस्था ।			
२.	स्थानीय तहसँग व्यवसाय दर्ता छ भने नेपाल सरकारको कुन निकायमा दर्ता छ			
३.	व्यवसाय नियमानुसार नवीकरण भए/नभएको मूल्लय अभबृद्धि कर दर्ता			
४.	व्यवसाय प्यान/भ्याटमा दर्ता भए/नभएको			
५.	कुनै किसिमको राजस्व तिर्न बाँकी भए/नभएको			

कर्मचारी सम्बन्धमाः

क्र.सं.	विवरण	छ	छैन	कैफियत
१.	कर्मचारी नियुक्तिको स्पष्ट आधार तथा मापदण्ड भए/नभएको			
२.	नेपाल सरकारबाट तोकिएको समय भन्दा बढी काम लगाए/नलगाएको			
३.	अतिरिक्त समय काम गर्नु पर्दा अतिरिक्त सुविधा दिए/नदिएको			
४.	नेपाल सरकारले तोकेको न्यूनतम तलब उपलब्ध गराए/नगराएको			
५.	तलब सुविधा नियमित रुपमा उपलब्ध गराए/नगराएको			
६.	तलब सुविधा उपलब्ध गराउँदा बैंकिङ प्रणाली प्रयोग भए/नभएको			
८.	कर्मचारी कामदारको हित संरक्षण हुने आवश्यक व्यवस्था गरे/नगरेको			
९.	आवश्यकता अनुसार कर्मचारीमा आलो पालो व्यवस्था गरे/नगरेको			
१०.	समान कामको लागि समान पारिश्रमिक प्रदान गरे/नगरेको			
११.	कर्मचारीका विदा व्यवस्था भए/नभएको			

पेशागत आचारः

क्र.सं.	विवरण	छ	छैन	कैफियत
१.	कर्मचारीले पालना गर्नुपर्ने आचारहरु पालना भए/नभएको			
२.	ग्राहकले पालना गर्नुपर्ने आचार देखिनेगरी रहेको/नरहेको			
३.	कर्मचारीको लागि कार्य प्रकृति अनुसार पोसाकको व्यवस्था भए/नभएको			
४.	कर्मचारीलाई रातिको समयमा काम लगाउनु पर्दा घरसम्म पुर्याउने व्यवस्था भए/नभएको			
५.	महिला कर्मचारी तथा कामदारको हकमा स्तनपान कक्षको व्यवस्था गरे/नगरेको			
६.	महिला कर्मचारीको हकमा सुरक्षित changing room (पोसाक परिवर्तन कक्ष) को व्यवस्था भए/नभएको			

सरसफाई सम्बन्धमाः

क्र.सं.	विवरण	छ	छैन	कैफियत
१.	कर्मचारीले स्वास्थ्य मापदण्ड पालनाको अवस्था			
२.	शौचालय नियमित रुपमा सरसफाई गरे/नगरेको			
३.	महिला र पुरुषका लागि भिन्दाभिन्दै शौचालय भए/नभएको			
४.	ग्राहक कक्ष तथा भान्सामा झ्याल ढोका तथा भेन्टीलेसनको व्यवस्था भए/नभएको			
५.	फोहोर मैलाको उचित व्यवस्थापन भए/नभएको			
६.	भाँडा सरसफाई गर्नको लागि उचित मेसिनको प्रयोग भए/नभएको			
७.	निर्मलीकरणको लागि उपकरणहरु चालू अवस्थामा भए/नभएको			
८.	रुमाल लगायतका कपडाहरुको उचित सरसफाई गरे/नगरेको			
९.	स्टेजको नियमित सरसफाई गरे/नगरेको			
१०.	स्टेज अगाडि भीडभाड नहुने गरी व्यवस्थापन गरे/नगरेको			

सुरक्षा सम्बन्धमाः

क्र.सं.	विवरण	छ	छैन	कैफियत
१.	सि.सि.टि.भि को व्यवस्था भए/नभएको, भएको भए स्टोरेजसम्म			
२.	ध्वनी प्रदुषण नियन्त्रण गर्न उचित व्यवस्था गरे/नगरेको			
३.	Live Music, Pub, Dance club, Disco, Dohari आदिमा प्रयोग हुने उपकरणहरुलाई sound proof गर्ने उपाय अवलम्बन गरे/नगरेको			
४.	व्यवसाय परिसरभित्र आवश्यक मात्रामा बत्तीको व्यवस्था भए/नभएको			
५.	अग्नी नियन्त्रण सामग्रीको व्यवस्था गरे/नगरेको			
६.	आन्तरिक सुरक्षा व्यवस्था गरे/नगरेको			
७.	आपतकालीन द्वार रहे/नरहेको			
८.	कर्मचारी कामदार तथा सेवाग्राहीको अभिलेख राख्ने गरे/नगरेको			
९.	नेपाल सरकारबाट समय समयमा तोकिएका सुरक्षा मापदण्ड पालना गरे/नगरेको			
१०.	नजिकको प्रहरी इकाई क्षेत्र सुरक्षा सम्बन्धमा समस्या भए/नभएको			

आन्तरिक नियन्त्रणको व्यवस्थाः

क्र.सं.	विवरण	छ	छैन	कैफियत
१.	संचालक तथा कर्मचारी कामदारको बीचमा छलफल हुने गरे/नगरेको			
२.	कर्मचारी कामदारको गुनासो सुन्ने व्यवस्था भए/नभएको			
३.	संचालकबाट कर्मचारी कामदारको कामको नियमित अनुगमन हुने गरे/नगरेको			
४.	कर्मचारी कामदारले प्राप्त गर्ने सेवा सुविधाका सम्बन्धमा अन्य कर्मचारी कामदारलाई जानकारी गराइएको/नगराइएको			
५.	कर्मचारी कामदारको पद, उमेर, काम खुल्ने गरी परिचयपत्र व्यवस्था भए/नभएको			

अन्य व्यवस्थाः

क्र.सं.	विवरण	छ	छैन	कैफियत
१.	मुल्य सुची सबैले देखिने स्थानमा राखे/नराखेको			
२.	व्यवसायीले आफुले संचालन गरेको प्रमाणपत्रहरु सबैले देख्ने ठाँउमा राखे/नराखेको			
३.	नियमानुसार विदा र जारी गर्ने			
४.	व्यवसायको प्राप्त ईजाजत भन्दा बाहिरका सेवा संचालन गरे/नगरेको			
५.	समय समयमा कर्मचारी कामदारहरुलाई आफ्नो कामको सम्बन्धमा तालिम, प्रशिक्षण प्रदान गरे/नगरेको			
६.	पार्किङ्ग तथा सहज आवागमनको व्यवस्था भए/नभएको			
७.	व्यवसाय संचालनका सन्दर्भमा समुदायस्तरमा कुनै विवाद भए/नभएको			

संचालकको नाम थरः

हस्ताक्षरः

व्यवसायको नाम :

अनुगमनकर्ताको नाम थरः

हस्ताक्षरः

कार्यालय :

मिति २०७९ साल ....महिना .... गते