

# Organization for Hindu Religion and Culture



## NEPALI EDUCATION PROGRAM

### Volunteer Teachers Enrollment Package and Forms

NEP Academic Year 2021/22

(Rev. August 2021)



## नेपाली शिक्षा कार्यक्रम तथा स्वयंसेवक शिक्षक सम्झौता पत्र र नियमावली

नेपाली शिक्षा कार्यक्रम र शिक्षण मण्डली निम्नजनित बुँदाहरू उपर स्वयंसेवक शिक्षकहरूको ध्यान आकर्षण गराउनका साथसाथै यी बुँदाहरूलाई पढेर आफ्नो स्वीकृतिस्वरूप यस कागजातमा हस्ताक्षर गरी संस्थालाई सहयोग गरिदिनु हुन अनुरोध गर्दछ ।

नियमहरू :

१. नेपाली शिक्षा कार्यक्रमद्वारा वितरित सबै फारमहरू (भर्ना फारम, सम्झौता फारम, दायित्व फारम) स्वयंसेवक शिक्षक आफैँले भरेर समयमा बुझाउनु पर्नेछ, अन्यथा प्रकृया पूर्ण नभई यसमा समय लाग्नसक्ने सम्भावना रहनेछ ।
२. स्वयंसेवक शिक्षकलाई आवश्यक पर्ने सामग्रीहरू विद्यालयले उपलब्ध गराउनेछ ।
३. स्वयंसेवक शिक्षकका लागि विद्यालय आईपुग्नु पर्ने समय बिहान ०८:३० बजे देखि ०९:०० बजे सम्म तोकिएको छ । त्यसैगरी १०:५५ मा विद्यार्थीहरूलाई सुरक्षा दिएर स्वयंसेवक सहयोगी मार्फत अभिभावकको जिम्मा लगाउनु पर्नेछ । यदि तोकिएको दिन स्वयंसेवक शिक्षक विद्यालय उपस्थित हुन नसक्ने अवस्था भए एक साता अघि अनुपस्थितिको कारण खुलाई लिखित तथा मौखिक रूपमा व्यवस्थापनलाई सुचना दिनु पर्नेछ ।
४. स्वयंसेवक शिक्षकको आचरण संस्थाको नियम विपरित गएमा व्यवस्थापन तथा परामर्श समितीद्वारा पहिलो, दोस्रो र तेस्रो चेतावनी दिईने र प्रत्येक पटक पत्रचार गरिने प्रावधान स्थापित गरिएको छ । पहिलो नकारात्मक आचरण व्यवस्थापनबाट टिपोट गरी सुधारका लागि पहल गरिनेछ । व्यवस्थापकले निवारण गर्न नसकेका समस्याहरू परामर्श बोर्डमा पठाईनेछ । परामर्श बोर्डले सम्बन्धित ब्यक्तिसँग समन्वय गरी समाधान निकाल्नेछ, यद्यपि चौथो पटक पनि उही नकारात्मक आचरण भेटिएको खण्डमा सम्बन्धित ब्यक्तिलाई सुचित गरी सेवाबाट निष्कासित गरिनेछ ।
५. सुरक्षाका कारणले सबै ऋतुहरूमा स्वयंसेवक शिक्षकहरूले खुट्टाका औँला छोपिने जुता लगाउन अनिवार्य छ । साथै पहिरन सफा र शिष्ट हुनुपर्नेछ । कुनै पनि सरुवा रोग तथा रूघा-खोकी लागेमा संस्थालाई सुचित गरि घरमै उपचार गरिनु पर्नेछ र आगामी साता अनुपस्थित रहेको कारण जनाई पत्र लिएर आउनुपर्नेछ, अन्यथा उक्त गयललाई आचरण विपरित मानी अनुशासनिक कार्यवाही गरिनेछ ।
६. विद्यालय आवत-जावत गर्नका लागि सुरक्षित यातायातको अभिभारा स्वयंसेवक शिक्षक स्वयमले उठाउनु पर्नेछ ।
७. कक्षा सकिएपछि सबै विद्यार्थीहरूलाई पंक्तिबद्ध बाहिर जाने व्यवस्था मिलाउन स्वयंसेवक सहयोगीहरूलाई निर्देशन दिनुपर्नेछ । पंक्तिबद्ध विद्यार्थीहरूका अघि र पछि एक-एक स्वयंसेवक सहयोगी परिचालन गरी अनुशासित तथा सुरक्षित ढंगले बाहिर निकालिनेछ । अभिभावकले चलाएको बाहन तथा अभिभावक राम्ररी चिनेर मात्रै नानीहरूलाई जिम्मा दिन स्वयंसेवकहरूलाई निर्देशन दिनुपर्नेछ ।
८. स्वयंसेवक शिक्षकले विद्यार्थी तथा संस्थाको सम्बर्धनका लागि विद्यालयको आयोजनामा बोलाईको भेला तथा बैठकमा अनिवार्य रूपमा शामिल हुनुपर्नेछ । विद्यालयले पठाएको कुनै पनि पत्र तथा सुचनाप्रति आवश्यक कार्यवाही गरी तुरुन्तै प्रतिक्रिया दिनुपर्नेछ ।
९. शैक्षिक सत्रभरि स्वयंसेवक शिक्षकसँग समन्वय कायम गर्न सामान्य तथा आकस्मिक सम्पर्क भर्ना प्रकृयाका समयमा उपलब्ध गराउनुपर्नेछ । ठेगाना तथा फोन नम्बरमा परिवर्तन आएको खण्डमा तुरुन्तै विद्यालयलाई जानकारी गराउनु पर्नेछ ।
१०. सबै पक्ष (विद्यार्थी, अभिभावक, स्वयंसेवक सहयोगी, शिक्षक तथा शुभचिन्तक) लाई आवश्यकता अनुसार नेपाली शिक्षा कार्यक्रमको नियमभित्र आबद्ध गराइनेछ । कुनै पनि पक्षमा विवादको अवस्था सृजना भएमा संस्थाले स्थापना गरेको परामर्श समितिद्वारा छलफल गरी निर्णय लिइनेछ ।

११. स्वयंसेवक-शिक्षक-विद्यार्थी तथा अन्य कर्मचारीबिच कुनैपनि आपत्तिजनक सम्बन्ध रहेको या राख्न चाहेको फेला परे उक्त कार्यलाई अपराध मानिनेछ र त्यसको कानुनि प्रकृया अनुरूप जाँच गरी दोषि पक्ष या दुबै पक्षलाई राज्यको कानुन बमोजिम कार्यवाहिकालागि सिफारिस गरिनेछ ।

१२. नेपाली कक्षा संचालनका लागि संस्थाले तोकेको फारम तथा कानुनि कागजातहरू भर्ना फारमसँग भर्ना गरिने समयमा बुझाउनु पर्नेछ ।

म, ( स्वयंसेवक शिक्षकको नाम) ....., माथि **नेपाली शिक्षा कार्यक्रम तथा स्वयंसेवक शिक्षक सम्झौता पत्र र नियमावलीमा** उल्लिखित सबै (क्रमाङ्क १ देखि १२ सम्मका) नियमहरूको पालन गर्दै, हिन्दु धर्म तथा सांस्कृतिक संगठले आयोजना गरेको यस नेपाली शिक्षा कार्यक्रम शैक्षिक सत्र २०२१/२२ मा समावेश हुन प्रतिबद्धताका साथ स्वीकार गर्दछु ।

स्वयंसेवक शिक्षकको हस्ताक्षर .....

मिति: .....



**OHRC Nepali Education Program**  
**Volunteer Teachers Application and Agreement Form**

Last Name: \_\_\_\_\_ First Name: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Address: (Street) \_\_\_\_\_ (City, State, Zip) \_\_\_\_\_

Phone: (Home) \_\_\_\_\_ (Office); \_\_\_\_\_

(Cell) \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Date of Birth: \_\_\_\_\_ Driver's License No. \_\_\_\_\_

Emergency Contact:

| (Name) | Phone | (Relationship) |
|--------|-------|----------------|
|        |       |                |

Do you have any friends/family members who are employed or volunteer here? \_\_\_\_ Yes \_\_\_\_ No

NEP requires your volunteerism between 08:30 am to 11:30 am on the following days. Please circle the dates to specify hours of availability below:

**Or tick this box  to state your availability for all the dates provided below:**

| Day/Month       | 1 | 2 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |
|-----------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| August, 2021    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| September, 2021 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| October, 2021   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| November, 2021  |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| December, 2021  |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| January, 2022   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| February, 2022  |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| March, 2022     |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| April, 2022     |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| May, 2022       |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

(NEP will review this section and notify you with your approved schedule)



## BACKGROUND CHECK

OHRC-NEP requires volunteer teachers, who have direct contact with children, to submit to a background check. Organization will ask you to submit valid FBI background and child abuse clearance certificates with organization expenses. Volunteer teachers have two options to conduct these tasks: submit the valid documents and have cost to be reimbursed, or provide information to the NEP management and seek assistance.

If your background check surfaces any prior critical criminal charges/offences, NEP counseling board and management committee will decide whether you will be accepted to work as a volunteer teacher.

\_\_\_\_\_ I agree to have a background check.

### REFERENCES:

List two people, not related to you who have knowledge of your qualifications.

Name: \_\_\_\_\_ Mailing Address: \_\_\_\_\_

Phone #: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Mailing Address: \_\_\_\_\_

Phone #: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ I need the following accommodation(s) to work as a volunteer teacher: \_\_\_\_\_

As a volunteer teacher for OHRC, I agree to abide by all applicable rules and regulations of the agency. I understand that I will receive no monetary benefits in return for my volunteer service and that OHRC may terminate this agreement at any time without prior notice for any reason. I hereby authorize OHRC to check my references, and I understand that a criminal background check is required.

I certify that my answers on this application are true and complete and that I have not knowingly withheld any information that might, if disclosed, affect my application unfavorably. I understand that any misrepresentation or omission of facts on this application could be cause for rejection of this application or dismissal.

I understand that after I submit my application, it will be reviewed and my eligibility for volunteer work will be determined. I agree to an interview with the on-site manager and on site orientation to perform my volunteer role.

I hereby Release and Waive liability against **Organization for Hindu Religion and Culture**, its directors, employees and agents, its successors and assigns, for any injuries or illness that I may suffer about any volunteer work for OHRC. Further, I agree that OHRC is not liable for any damage to my property resulting from volunteer work for OHRC.

**Volunteer Teacher Signature:** \_\_\_\_\_

**Date:** \_\_\_\_\_