



सुनिलस्मृति गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
सुलिचौर, रोल्पा
लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल



प.सं.: २०७९/०८०

च.नं.:

मिति: २०७९/०९/०६

सूचना!

सूचना!!

सूचना!!!

विषय:- पुनः एकीकरण कार्यक्रमका लागि वैदेशिक रोजगारीबाट फर्केका व्यक्तिहरुको तथ्याङ्क संकलन सम्बन्धमा

प्रस्तुत विषयमा सङ्घीय मामिला तथा सामान्य प्रशासन मन्त्रालयको च.नं. २३६ मिति २०७९/०८/२५ को प्राप्त पत्रानुसार वैदेशिक रोजगार बोर्डको सचिवालय मार्फत स्थानीय तहहरुमा वैदेशिक रोजगारीबाट फर्केका व्यक्तिहरुको वैदेशिक रोजगारीको क्रममा आर्जन गरेको पूँजी, सीप, प्रविधि र अनुभव राष्ट्रहितको लागि उपयोग गर्न सामाजिकीकरणमा आवद्ध र उद्यमशीलता प्रवर्द्धन कार्यक्रम संचालन गर्न गइरहेकोले वैदेशिक रोजगारीबाट फर्केका व्यक्तिको विवरण (वैदेशिक रोजगारीबाट फर्केका व्यक्तिको लागि पुनः एकीकरण कार्यक्रम संचालन तथा व्यवस्थापन निर्देशिका, २०७९) को अनुसूचि ३ बमोजिम फाराम संकलन कार्य भइरहेकोले मिति २०७९/०९/१४ गते सम्म सम्बन्धित वडा कार्यालय वा गाउँपालिका स्थित रोजगार सेवा केन्द्रमा सम्पर्क राख्नुहुन अनुरोध छ ।

नोट: आवश्यक कागजातहरु

- १। निवेदकको नेपाली नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी - १
- २। निवेदकको पासपोर्टको प्रतिलिपी - १
- ३। कुनै सीप सिकेको भए सीप सिकेको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी - १
- ४। पासपोर्ट साईजको फोटो - १
- ५। वैदेशिक रोजगारीमा कुनै अनुभव प्राप्त गरेको भए अनुभव प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी

मोतिम आलम

बोधार्थ:

श्री सूचना तथा प्रविधि शाखा सूचना website मा राखिदिनुहुन ।

नि. प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
नि. प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

अनुसुचि-३

(दफा १५ को उपदफा (१) सँग सम्बन्धित)

लाभग्राहीमा सूचिकृत हुनका लागि दिने निवेदनको ढाँचा

श्रीमान रोजगार संयोजक ज्यू,

रोजगार सेवा केन्द्र

सुनिलस्मृति गाउँपालिका, सुलिचौर, रोल्पा



बिषय: लाभग्राहीमा सूचिकृत गरी पाउँ

उपर्युक्त सम्बन्धमा म वैदेशिक रोजगारीको क्रममा देश
गई रोजगारीमा गई सीप/ज्ञान हासिल गरी नेपाल फर्की पुनः एकिकरण
कार्यक्रममा सहभागी हुन इच्छुक भएकोले लाभग्राहीमा सूचिकृत हुनका लागि यो निवेदन पेश गरेको छु ।

१. निवेदकको

(क) नाम थर:

(ख) स्थायी ठेगाना:

(ग) अस्थायी ठेगाना:

(घ) राहदानी नं.:

(ङ) नागरिकता नं.:

(च) श्रम स्वीकृत लिएको मिति:

(छ) काम गर्न गएको मिति:

(ज) रोजगारीको लागि गएको देश:

(झ) सहजिकरण गर्ने वैदेशिक रोजगार व्यवसायीको नाम:

(ञ) नेपाल फर्किएको मिति:

(ट) रोजगारीको प्रकार:

(ठ) हासिल गरेको सीप/ज्ञान:

(ड) करार अवधि:

(ढ) सहभागी हुन इच्छुक पुनः एकिकरणको प्रकार:

(ण) मनोसाजिक परामर्श आवश्यक पर्ने/नपर्ने:

२. बाबु आमाको नाम:

३. पति/पत्नीको नाम:

४. संलग्न काजगातहरु:

माथि पेश गरेको विवरण ठीक साँचो हो । फरक पर्न गएमा कानुन बमोजिम सहुलता बुझाउला ।

--	--

निवेदक

हस्ताक्षर:

नाम थर:

जिल्ला:

गा.पा./न.पा.:

वडा नं.:

निवेदन दिएको मिति:

सम्पर्क नं.: