



सुनिलस्मृति गाउँपालिका गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय



लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल

प.सं. २०८०/०८१

मिति: २०८०/०८/०५

सूचना!

सूचना!!

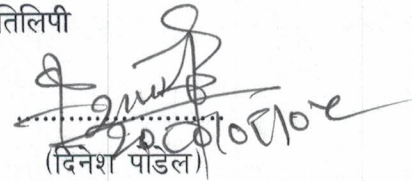
सूचना!!!

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

प्रस्तुत विषयमा श्रम, रोजगार तथा सामाजिक सुरक्षा मन्त्रालयको च.नं. ३०३ 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 भईरहेको हुँदा सूचना प्रकाशन भएको १५ दिन भित्र 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


(दिनेश पौडेल)

बोधार्थ:

श्री सूचना तथा प्रविधि शाखा, सूचना website मा राखिदिनुहुन ।

श्री सबै वडा कार्यालय, सूचना प्रकाशन र तथ्याङ्क संकलन गर्नहुन ।

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

“जनआकांक्षा पूरा गर्ने हाम्रो संकल्प: दिगो विकास र सुशासन मात्र विकल्प”

ईमेल: info@sunilsmritimun.gov.np, ito@sunilsmritimun.gov.np वेबसाइट: sunilsmritimun.gov.np फोन न: ०८६४०११५२,७०

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 काजगातहरू:.....

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

--	--

निवेदन दिएको मिति:
सम्पर्क नं.:

निवेदक

हस्ताक्षर:
नाम थर:
जिल्ला:
गा.पा./न.पा.:
वडा नं.: