



रोल्पा नगरपालिका
Rolpa Municipality
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
Office of the Municipal Executive
लिबाङ, रोल्पा
Libang, Rolpa
लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल
Lumbini Province, Nepal



प.सं.फ.य. :- २०७९/८०

मिति/Date :- २०७९/०९/०७

च.नं.Ref. NO :

सूचना ! सूचना !! सूचना !!!

विषय : पुनः एकिकरण कार्यक्रमका लागि वैदेशिक रोजगारीबाट फर्केका व्यत्तिहरुको तथ्याङ्क संकलन सम्बन्धमा ।

प्रस्तुत विषयमा श्रम रोजगार तथा सामाजिक सुरक्षा मन्त्रालय वैदेशिक रोजगार बोर्डको सचिवालयको च.नं. ३६४ मिति २०७९।०८।१८ गतेको प्राप्त पत्रानुसार वैदेशिक रोजगार बोर्डको सचिवालय मार्फत स्थानिय तहहरुमा वैदेशिक रोजगारीबाट फर्केका व्यत्तिहरुको वैदेशिक रोजगारीको क्रममा आर्जन गरेको पूँजी,सीप,प्रविधि र अनुभव राष्ट्रहितको लागि उपयोग गर्न सामाजिकीकरणमा आबद्ध र उद्यमशीलता प्रबद्धन कार्यक्रम संचालन गर्न गइरहेकाले वैदेशिक रोजगारीबाट फर्केका व्यत्तिहरुको विवरण (वैदेशिक रोजगारीबाट फर्केका व्यत्तिहरुको लागि पुनः एकिकरण कार्यक्रम संचालन तथा व्यवस्थापन निर्देशिका २०७९) को अनुसूची ३ बमोजिम फारम संकलन भैरहेकाले मिति २०७९।०९।२२ सम्म सम्बन्धित वडा कार्यालय वा नगरपालिका स्थित रोजगार सेवा केन्द्रमा सम्पर्क राख्नुहुन अनुरोध छ ।

नोट : आवश्यक कागजातहरु

- १) निवेदकको नेपाली नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी १
- २) निवेदकको राहदानीको प्रतिलिपी १
- ३) श्रम स्विकृतिको प्रतिलिपी १
- ४) कुनै सीप सिकेको भए सीप सिकेको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी १
- ५) वैदेशिक रोजगारीमा कुनै अनुभव प्राप्त गरेको भए अनुभवको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी १
- ६) पासपोर्ट साइजको फोटो १


(टंकबहादुर गिरी)

नि. प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

नि.प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

अनुसूची-३
(दफा १५ को उपदफा (१) सँग सम्बन्धित)
लाभग्राहीमा सूचीकृत हुनका लागि दिने निवेदनको ढाँचा

श्रीमान् रोजगार संयोजक ज्यू
रोजगार सेवा केन्द्र

विषय : लाभग्राहीमा सूचीकृत गरी पाउँ ।

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

१. निवेदकको

- (क) नाम धर :
- (ख) स्थायी ठेगाना :
- (ग) अस्थायी ठेगाना :
- (घ) राहदानी नं. :
- (ङ) नागरिकता नं. :
- (च) श्रम स्वीकृति लिएको मिति :
- (छ) काम गर्न गएको मिति :
- (ज) रोजगारीको लागि गएको देश :
- (झ) सहजीकरण 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 एकीकरण कार्यक्रमको प्रकार :
- (ण) मनोसामाजिक परामर्श आवश्यक पर्ने / नपर्ने :

२. बाबु/ आमाको नाम धर :

३. पति / पत्नीको नाम धर :

४. सलग्न कागजातहरू :

माथी पेश गरेको विवरण ठीक साँचो छ । फरक पर्न गएमा कानून बमोजिम सहैला बुझाउँला ।

दायाँ	बायाँ

निवेदन दिएको मिति :
सम्पर्क नं. :

निवेदक
हस्ताक्षर :
नाम धर :
जिल्ला :
गा पा / न पा :
बडा नं. :