



मिक्लाजुङ गाउँपालिका

गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय

मधुमल्ला, (मोरङ)

१ नं. प्रदेश, नेपाल

प.सं. ०७५/८०

च.नं. ८६६



मिति: २०७९/०८/२७

श्री वडा कार्यालय (सबै)

मिक्लाजुङ गाउँपालिका, मोरङ

विषय : वैदेशिक रोजगारीबाट फर्केका व्यक्तिका लागि पुनःएकीकरण कार्यक्रम संचालन सम्बन्धमा ।

प्रस्तुत विषयमा वैदेशिक रोजगारीबाट फर्केका नेपाली नागरिकको ज्ञान, सीप, पूँजी र प्रविधिलाई राष्ट्र हितको लागि उपयोग गर्न र स्वदेशमै रोजगारी र स्वरोजगारीका अवसर सृजना गरी वैदेशिक रोजगारीको परनिर्भरतालाई कम गर्दै लैजान नेपाल सरकारले **वैदेशिक रोजगारीबाट फर्केका व्यक्तिको लागि पुनःएकीकरण कार्यक्रम (संचालन तथा व्यवस्थापन) निर्देशिका, २०७९** अनुसार वैदेशिक रोजगार बोर्डको सचिवालय अन्तर्गत वैदेशिक रोजगारीबाट फर्केका व्यक्तिको लागि पुनः एकीकरण कार्यक्रममा सहभागिता हुनका लागि वा लाभग्राहीमा सूचीकृत हुन अनुसूची - ३ बमोजिमको ढाँचामा निवेदन दिने व्यवस्था भएको र निवेदनको ढाँचा यसै पत्र साथ संलग्न गरी पठाइएको व्यहोरा अनुरोध छ ।

पुनश्च: संकलित निवेदन २०७९/०९/०५ गते भित्र रोजगार सेवा केन्द्रमा उपलब्ध गराउन हुन अनुरोध छ ।

हेमन्त प्रसाद पौडेल
सहायक प्रशासकीय अधिकृत

अनुसूची-३

(दफा १५ को उपदफा (१) सँग सम्बन्धित)

लाभग्राहीमा सूचीकृत हुनका लागि दिने निवेदन ढाँचा

श्रीमान् रोजगार संयोजक ज्यू,
रोजगार सेवा केन्द्र
मिक्लाजुड गाउँपालिका, मोरङ ।

विषय: लाभग्राहीमा सूचीकृत गरी पाऊँ ।

उपर्युक्त सम्बन्धमा म वैदेशिक रोजगारीको क्रममा
..... देश गई रोजगारमा गई
..... सीप/ज्ञान हासिल गरी नेपाल फर्की पुनः एकीकरण कार्यक्रममा
सहभागी हुन इच्छुक भएकोले लाभग्राहीमा सूचीकृत 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 स्वीकृति लिएको मिति:
- (छ) काम गर्न गएको मिति:
- (ज) रोजगारको लागि गएको देश:
- (झ) सहजीकरण गर्ने वैदेशिक रोजगार व्यवसायीको नाम:
- (ञ) नेपाल फर्किएको मिति:
- (ट) रोजगारको 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:

३. पति/पत्नीको नाम:

४. संलग्न कागजातहरु:

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

दायाँ	बायाँ
-------	-------

निवेदक

हस्ताक्षर:

नाम थर:

जिल्ला:

गा.पा./न.पा.:

वडा नं.:

निवेदन दिएको मिति:

सम्पर्क नं.: