शितगंगा नगरपालिका
नगरकार्यपालिकाको कार्यालय
ठाडा,अर्घाखाची
लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल

प.स-०७९।०८०
च.नं ८३४

मिति : २०७९/०९/०७

श्री वडा कार्यालय सबै,
शितगंगा नगरपालिका
ठाडा, अर्घाखाँची ।

विषय: तथ्याङ्क संकलन सम्बन्धमा ।

प्रस्तुत विषयमा सङ्घीय मामिला तथा सामान्य प्रशासन मन्त्रालयको च.न. २३६ मिति २०७९/०८/२५ को पत्रानुसार बैदेशिक रोजगार बोर्डको सचिवालयमार्फत स्थानीय तहहरुमा वैदेशिक रोजगारीबाट फर्केका व्यक्तिहरुले वैदेशिक रोजगारीको क्रममा आर्जन गरेको पूँजी सीप ,प्रविधि र अनुभव राष्ट्रहितको लागि उपयोग गर्न सामाजिकीकरण ,रोजगारीमा आवद्ध र उद्यमशीलता प्रवर्द्धन कार्यक्रम संचालन गर्न गईरहेकोले स्थानीय तहहरुमा वैदेशिक रोजगारीबाट फर्केका व्यक्तिहरुलाई पुन: एकीकरण कार्यक्रममा आवद्ध हुन चाहने व्यक्तिहरुको **वैदेशिक रोजगारीबाट फर्केका व्यक्तिहरुको लागि पुन : एकीकरण कार्यक्रम (संचालन तथा व्यवस्थापन निर्देशिका) २०७९ को अनुसुचि ३ बमोजिम** सम्बन्धीत वडा कार्यालयमा सात (७)दिन भित्र आवश्यक कागजात सहित सूचिकृत हुनको लागि निवेदन पेश गनुहुन अनुरोध छ साथै आवेदनको ढाँचा यसै साथ संलग्न गरिएको व्यहोरा जानकारी गराइन्छ ।

आवश्यक कागजातहरु

१. निवेदन (अनुसूची ३)
२.नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि
३.राहादानीको प्रतिलिपी
४.श्रम स्वीकृति लिएको मिति , रोजगारीको लागि गएको देश खुल्ने कागजातको प्रतिलिपी ।

नगेन्द्र प्रसाद नेपाल
नि.प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
नि. प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

अनुसूची-३
(दफा १५ को उपदफा (१) संग सम्बन्धित)

श्रीमान् रोजगार संयोजक ज्यू ,
रोजगार सेवा केन्द्र ,
.... ।

विषयः लाभग्राहीमा सूचिकृत गरी पाउँ ।

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

१. **निवेदककोः-**

(क) नाम थरः ....

(ख) स्थायी ठेगानाः ....

(ग) अस्थायी ठेगानाः ....

(घ) राहदानी नम्बरः ....

(ङ) नागरिकता नम्बरः ....

(च) श्रम स्वीकृति लिएको मितिः ....

(छ) काम गर्न गएको मितिः ....

(ज) रोजगारीको लागि गएको देशः ....

(झ) सहजीकरण गर्ने बैदेशिक रोजगार व्यवसायीको नामः ....

(ञ) नेपाल फर्किएको मितिः ....

(ट) रोजगारीको प्रकारः ....

(ठ) हासिक गरेको सीप/ज्ञानः ....

(ड) करार अवधिः ....

(ढ) सहभागी हुन इच्छुक पुनः एकिकरण कार्यक्रमको नामः ....

(ण) मनोसामाजिक परामर्श आवश्यक पर्ने / नपर्नेः ....

२. **बाबु / आमाको नामः** ....

३. **पति/ पत्नीको नामः** ....

४. **संलग्न कागजातहरुः** ....

माथी पेश गरेको विवरण ठिक साँचो छ । फरक पर्न गएमा कानून बमोजिम सहुँला बुझाउँला ।

दायाँ	बायाँ

निवेदकः

हस्ताक्षरः
नाम थरः..
ठेगानाः

निवेदन दिएको मितिः
सम्पर्क नम्बरः