



च. नं. ४६०६

धनगढी उप-महानगरपालिका

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

धनगढी, कैलाली
सुदूर पश्चिम प्रदेश नेपाल



मिति : २०७९/०८/२८

श्री वडा कार्यालय सबै
धनगढी उप-महानगरपालिका, कैलाली ।

विषय : सूचना प्रकाशित गर्ने सम्बन्धमा ।

प्रस्तुत विषयको सम्बन्धमा श्रम, रोजगार तथा सामाजिक सुरक्षा मन्त्रालय, बैदेशिक रोजगार बोर्डको सचिवालय बाट मिति २०७९/०८/२५, च.नं.२३६ को प्राप्त पत्रानुसार नेपाल सरकारले बैदेशिक रोजगारीबाट फर्केका व्यक्तिको लागि पुनः एकिकरण कार्यक्रम निर्देशिका २०७९ जारी गरेको छ, उक्त कार्यक्रम कार्यान्वयनका लागि यस धनगढी उप-महानगरपालिका बाट तथ्याङ्क माग भए बमोजिम तहाँ वडाबाट बैदेशिक रोजगारीमा कम्तीमा २ वर्ष काम गरि फर्केका व्यक्तिको विवरण १५ दिन भित्र यस उप-महानगरपालिकाको रोजगार सेवा केन्द्रमा आइपुग्ने गरि सूचना प्रकाशन गरिदिनु अनुरोध छ । पुनः एकिकरण कार्यक्रममा समावेश हुन इच्छुक व्यक्तिले दिने निवेदनको ढाँचा यसै पत्र साथ संलग्न छ ।

थप जानकारीका लागि: महेश कुमार मल्ल (९८४८४२४७३०)

(Signature)

(Signature)
(सम्मलाल श्रेष्ठ)

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

बोधार्थ :

श्री सूचना प्रविधि शाखा : सूचना website मा
अपलोड गरिदिनु ।

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

श्रीमान् रोजगार संयोजकज्यू,
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 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) 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:

३. पति /पत्नीको नाम:

४. संलग्न कागजातहरू:


प्रधानमन्त्री तह
सिंह

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

निवेदक

दायाँ	बायाँ

हस्ताक्षर:

नाम थर:

जिल्ला:

गा.पा./न.पा.:

वडा नं.

निवेदन दिएको मिति:

सम्पर्क नं.:

