



घोडाघोडी नगरपालिका नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

सुखड, कैलाली
सुदूरपश्चिम प्रदेश, नेपाल

फोन नं. : ०९१-४०३०६४

ईमेल : ghodaghodimun@gmail.com



मिति :- २०८०/०८/१३

बिषय: पुनः एकिकरण कार्यक्रममा सूचिकृत हुने बारे सूचना ।

उपरोक्त विषयमा श्रम, रोजगार तथा सामाजिक सुरक्षा मन्त्रालय, बैदेशिक रोजगार बोर्डको सचिवालयबाट मिति २०८०/०८/०५ मा प्राप्त च.नं. ३०३ को पत्रानुसार नेपाल सरकारले बैदेशिक रोजगारबाट फर्केका व्यक्तिहरुका लागि पुनः एकिकरण कार्यक्रम निर्देशिका २०७९ बमोजिम आ व २०८०/८१ मा स्वदेशमै उद्वमशिलता विकास गर्न सक्ने गरी सीप विकास तालिम प्रदान गर्ने लगायतका कार्यक्रम संचालन गर्नुपर्ने भएकाले बैदेशिक रोजगारबाट फर्केका इच्छुक व्यक्तिहरुले यहि मंसिर मसान्त भित्र यस घोडाघोडी नगरपालिकाको **रोजगार सेवा केन्द्र वा सम्बन्धित वडा कार्यालयमा** आवेदन पेश गर्नहुन सम्बन्धित सबैका लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ । साथै पुनःएकिकरण कार्यक्रममा समावेश हुन दिने निवेदनको ढाँचा यसै सूचना साथ संलग्न गरिएको छ ।

निवेदन साथ पेश गर्नुपर्ने कागजातहरु:

१. अनुसूची ३ बमोजिमको निवेदन -१
२. नेपाली नागरिकताको प्रतिलिपी -१
३. राहादानी प्रतिलिपी -१

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
दान बहादुर ऐडी
प्रमुख प्राशासकीय अधिकृत

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

श्रीमान रोजगार संयोजकज्यू,
रोजगार सेवा केन्द्र,
घोडाघोडी नगरपालिका ।

विषय : लाभग्राहीमा सूचिकृत गरी पाऊ ।

उपर्युक्त सम्बन्धमा म.....वैदेशिक रोजगारीको क्रममादेश
गई..... रोजगारीमा गई सीप/ ज्ञान हासिल गरी नेपाल पर्की पुनः एकीकरण
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) नागरीकता नं. :
- (च) श्रम स्वीकृति लिएको मिति :
- (छ) काम गर्न गएको मिति :
- (ज) रोजगारीको लागी गएको देश :
- (झ) सहजीकरण गर्ने वैदेशिक रोजगार व्यवसायीको नाम :
- (ञ) नेपाल फर्किइको मिति :
- (ट) रोजगारीको प्रकार :
- (ठ) हासिल गरेको सीप/ ज्ञान :
- (ड) करार अवधी :
- (ढ) सहभागी हुन इच्छुक पुनः एकीकरण कार्यक्रम प्रकार:.....
- (ण) मनोसमाजिक परामर्श आवश्यक पर्ने/ नपर्ने:
२. बाबु/आमाको नाम:.....
३. पति/पत्नीको नाम :
- ४.संलग्न कागजातहरु :

माथी पेश गरेको बिबरण ठीक साँचो छ । फरक पर्न गएमा कानुन बमोजिम सहुला बुझाउँला ।

दायाँ	बायाँ
-------	-------

निवेदन दिएको मिति :

सम्पर्क नं. :

निवेदक

हस्ताक्षर:

नाम थर :

जिल्ला : कैलाली

गा.पा /न.पा : घोडाघोडी नगरपालिका

वडा नं.-