

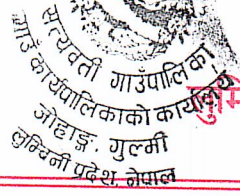


सत्यवती गाउँपालिका

गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

प.सं.: २०८०/०८१

च.नं.:



जोहाङ्ग, गुल्मी

लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल

मिति: २०८०/०८/१३

पुनः एकीकरण कार्यक्रममा सहभागी हुने सम्बन्धी सूचना ।

प्रस्तुत सम्बन्धमा श्रम रोजगार तथा सामाजिक सुरक्षा मन्त्रालय, वैदेशिक रोजगार बोर्डको सचिवालयको पत्र संख्या २०८०/०८१ च.नं. ३०३ को पत्रानुसार सत्यवती गाउँपालिकामा स्थायी बसोबास भई चालु आ.व. २०८०/०८१ मा वैदेशिक रोजगारीबाट फर्केका व्यक्तिहरूलाई स्वदेशमै उद्यमशिलता विकास गर्न सक्ने गरी सिप विकास तालिम लगायतका कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने कार्यक्रम अनुसार सत्यवती गाउँपालिकामा वैदेशिक रोजगारीबाट फर्केका व्यक्तिहरूको अद्यावधिक लगत विवरण माग भएको हुनाले वैदेशिक रोजगारीबाट फर्केका व्यक्तिहरूले तपसिल बमोजिमका कागजातहरू सहित मिति २०८०/०८/२० गतेसम्म आफ्नो वडा कार्यालय मार्फत तोकिए बमोजिमको ढाँचामा निवेदन दिनुहुन सम्बन्धित सबैको जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ ।

आवश्यक कागजातहरू

१. निवेदकको नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि १ प्रति
२. पासपोर्टको प्रतिलिपि १ प्रति
३. सिप सिकेको भए सो को प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि १ प्रति

कमल प्रसाद भुसाल

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

श्रीमान् रोजगार संयोजकज्यू,

रोजगार सेवा केन्द्र

..... ।

विषय: लाभग्राहीमा सूचीकृत गरी पाउँ ।

उपयुक्त 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. मलग्न कागजातहरू:

माथि पेश गरेको विवरण ठीक साँचो छ । फरक पर्न गएमा कानून बमोजिम सहुलता बुझाउँला ।

दायाँ	बायाँ

निवेदक

हस्ताक्षर:

नाम थर:

जिल्ला:

गा.पा.

वडा नं.:

निवेदन दिएको मिति:

सम्पर्क नं.: