



केराबारी गाउँपालिका गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

केराबारी, मोरङ
कोशी प्रदेश, नेपाल

प.सं. : ०८०/०८१
चलानी नं.:



मिति: २०८०।१२।०६
११४४, चिल्लाथ्य १० मंगलबार

सूचना ! सूचना !! सूचना !!!

विषय: वैदेशिक रोजगारीबाट फर्किएका व्यक्तिहरूलाई सूचीकृत गर्ने सम्बन्धमा ।

प्रस्तुत विषयमा यस केराबारी गाउँपालिकाको स्वीकृत कार्ययोजना अनुसार वैदेशिक रोजगारीबाट फर्किएको व्यक्तिहरूको पुनः एकीकरण कार्यक्रम (रेमी) परियोजना अन्तर्गत वैदेशिक रोजगारीको क्रममा आर्जन गरेको पूँजी, प्रविधि, ज्ञान, सीप र अनुभव स्वदेशमा नै उद्यमशीलताको विकास तथा सीपको प्रवर्द्धनमा उपयोग गराई रोजगारी र स्वरोजगारीका अवसर सृजना गरी वैदेशिक रोजगारी माथिको परनिर्भरता क्रमशः कम गर्दै लैजाने उद्देश्यले संचालनमा आएको परियोजना यस गाउँपालिकामा पनि संचालनमा रहेको छ उक्त कार्यक्रमका लागि वैदेशिक रोजगारीबाट फर्किएर आएका व्यक्तिहरूको सूची तयार गर्नुपर्ने भएकाले पुनः एकीकरण कार्यक्रम संचालन तथा व्यवस्थापन निर्देशिका २०७९ को अनुसूची -३ बमोजिमको ढाँचामा यहि मिति २०८०।१२।२१ गते सम्ममा आ-आफ्नो सम्बन्धित वडा कार्यालयमा वा रोजगार सेवा केन्द्रमा तपशिलको विवरण सहित निवेदन पेश गर्नु हुन सम्बन्धित सबैमा जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ ।

तपशिल

१. पासपोर्ट साइजको फोटो १ प्रति ।
२. राहदानी फोटोकपि १ प्रति ।
३. नागरिकताको फोटोकपि १ प्रति ।
४. वैदेशिक रोजगारीमा गएको विवरण ।

सुवास श्रेष्ठ

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

अनुसूची-३
(दफा १५ को उपदफा (१) सँग सम्यन्धित)
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:.....


प्रधानमन्त्रीको कार्यालय
विहद.

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

निवेदक

दायाँ	बायाँ
-------	-------

हस्ताक्षर:

नाम थर:

जिल्ला:

गा.पा./न.पा.:

वडा नं.

निवेदन दिएको मिति:

सम्पर्क नं.:

96

