



तिलोत्तमा नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
“अन्तराष्ट्रिय गुणस्तर १००१:२०१५ प्रमाणित नगरपालिका”



प.सं.: ०७९/०८०/प्रशासन

मिति: २०७९/०९/२२

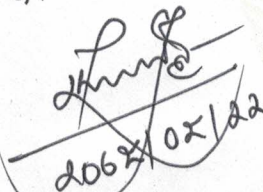
च.नं.: १३५०

विषय:- सूचना सम्प्रेषण तथा निवेदन संकलन सम्बन्धमा ।

श्री वडा कार्यालयहरु(सबै)

ति. न. पा., रुपन्देही।

प्रस्तुत विषयमा संघिय मामिला तथा सामान्य प्रशासन मन्त्रालयको पत्र संख्या २०७९/०८०, च.नं २३६ को पत्र तथा सोही पत्र संग संलग्न वैदेशिक रोजगार बोर्डको सचिवालयको पत्र अनुसार स्थानीय तहहरुमा वैदेशिक रोजगारबाट फर्केका व्यक्तिहरुले वैदेशिक रोजगारको क्रममा आर्जन गरेको पूँजी, प्रविधि, ज्ञान, सीप र अनुभव राष्ट्रहितको लागि उपयोग गरी सामाजिक तथा आर्थिक पुनः एकीकरण कार्यक्रम संचालन गर्न वैदेशिक रोजगारीबाट फर्केका व्यक्तिहरुको विवरण संकलन गर्नुपर्ने भएकोले यसै पत्रसाथ संलग्न सूचना तहाँ कार्यालयको सूचना पाटीमा टाँस गर्नुहुन तथा आ-आफ्नो वडा भित्र सबै टोलहरुका व्यक्तिहरु समक्ष सूचना पुग्ने व्यवस्था मिलाउनुहुनका साथै इच्छुक व्यक्तिहरुले भने अनुसुचि-३ बमोजिमको निवेदन संकलन गरी संकलित निवेदन मिति २०७९/१०/१० गते कार्यालय समयभित्र रोजगार सेवा केन्द्रमा पठाउनुहुन अनुरोध छ। सूचना र अनुसुचि-३ बमोजिमको निवेदन संलग्न छ।


२०७९/०९/२२
नारायण अर्याल
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

Tilottama Municipality



मणिग्राम, रुपन्देही, लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल

Phone No.: 071-562979, Email: tilottamamun@gmail.com, Website: www.tilottamamun.gov.np

Manigram, Rupandehi





तिलोत्तमा नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
“अन्तर्राष्ट्रिय गुणस्तर ९००१:२०१२ प्रमाणित नगरपालिका”



प.सं.: ०७९/०८०/प्रशासन

मिति: २०७९/०९/२२

च.नं.:

पुनः एकीकरण कार्यक्रममा सहभागी हुनको लागि निवेदन दिने सम्बन्धी सूचना।

संघीय मामिला तथा सामान्य प्रशासन मन्त्रालयको पत्र संख्या २०७९/०८०, च.नं २३६ को पत्रानुसार यस तिलोत्तमा नगरपालिकामा स्थायी बसोबास भई वैदेशिक रोजगारीबाट फर्केका व्यक्तिले वैदेशिक रोजगारीको क्रममा आर्जन गरेको पूँजी, प्रविधि, ज्ञान र सीपको उपयोग गरी स्वदेश भित्रै रोजगारी र स्वरोजगारीका अवसर सृजना गरी वैदेशिक रोजगारीमाथिको परनिर्भरतालाई क्रमशः कम गर्न सामाजिक तथा आर्थिक पुनः एकीकरण कार्यक्रम संचालन हुन लागेकोले वैदेशिक रोजगारबाट फर्केका र पुनः एकीकरण कार्यक्रममा सहभागी हुन इच्छुक व्यक्तिहरुले लाभग्राहीमा सुचिकृत हुनका लागि वैदेशिक रोजगारीबाट फर्केका व्यक्तिका लागि पुनः एकीकरण (कार्यक्रम संचालन तथा व्यवस्थापन निर्देशिका), २०७९ को दफा १४ बमोजिम तपसिलमा उल्लेखित आवश्यक कागजात सहित मिति २०७९/१०/०५ गते भित्र आफु स्थायी बसोबास गरेको वडा कार्यालय तथा यस नगरपालिकाको रोजगार सेवा केन्द्रमा यसै साथ संलग्न अनुसूची-३ बमोजिमको ढाँचामा निवेदन दिनुहुन सम्बन्धित सबैको जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशित गरीएको छ ।

आवश्यक कागजातहरु

१. निवेदकको नेपाली नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि १ प्रति
२. निवेदकको पासपोर्टको प्रतिलिपि (नामथर ठेगाना पासपोर्ट नं सहितको पेज, पछिल्लो पटक विदेश जादा लागेको भिसाको पेज, श्रम स्वीकृति र पछिल्लो पटक फर्किदाको एयरपोर्ट एराइभल छाप लागेको पेज सम्पूर्णको १-१ प्रति)
३. सिपमूलक तालिम लिएको भए सो को प्रमाणपत्र प्रतिलिपि १ प्रति
४. निवेदकको पासपोर्ट साइजको फोटो १ प्रति
५. वैदेशिक रोजगारी सम्बन्धी अन्य कागजातहरु भए सो को प्रतिलिपि १ प्रति



मणिग्राम, रुपन्देही, लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल

Phone No.: 071-562979, Email: tilottamamun@gmail.com, Website: www.tilottamamun.gov.np

Manigram, Rupandehi

2062/02/22
नारायण अर्याल
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत



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

श्रीमान् रोजगार संयोजकज्यू,
रोजगार सेवा केन्द्र,
तिलोत्तमा नगरपालिका, रुपन्देही।

विषय: लाभग्राहीमा सूचीकृत गरी पाउँ।

उपर्युक्त सम्बन्धमा म वैदेशिक रोजगारीको क्रममा देश गई
..... रोजगारीमा गईसीप/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 कागजातहरु:

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

दायाँ	बायाँ

निवेदक:

हस्ताक्षर:

नाम थर:

जिल्ला:

गा.पा./न.पा:

वडा नं.

निवेदन दिएको मिति:

सम्पर्क नम्बर: