



जनकपुरधाम उप-महानगरपालिका

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय



जनकपुरधाम, धनुषा
मधेश प्रदेश, नेपाल
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
जनकपुरधाम, धनुषा
मधेश प्रदेश, नेपाल

पत्र संख्या :- २०७९/०८०
चलानी नं.:- ३५६५

फोन नं. ५२०५२०, ५२०९४६
फ्याक्स नं. ५२०५९०

मिति:-२०७९/०९/०६ गते

श्री बडा कार्यालय सवै,
जनकपुरधाम उप-महानगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
जनकपुरधाम, धनुषा ।

विषय:-वैदेशिक रोजगारीबाट फर्केका लाभग्राहीको सूचिकरण सम्बन्धमा ।

उपरोक्त सम्बन्धमा वैदेशिक रोजगार बोर्डको सचिवालय (कल्याण,पुनर्स्थापना तथा सन्चार शाखा) श्रम रोजगार तथा सामाजिक सुरक्षा मन्त्रालय प.स. २०७९/८०, च.न. मिति २०७९/८/१८ को पत्रानुसार वैदेशिक रोजगारीबाट फर्केका व्यक्तिका लागि पुनःएकीकरण कार्यक्रम संचालन गर्न तथा तथ्यांक संकलन गर्नु पर्ने भएको हुनाले तहाँ बडा कार्यालयका वैदेशिक रोजगारीबाट फर्केको व्यक्तिहरुको तथ्यांक यस पत्र साथ संलग्न निवेदनको ढाँचा (अनुसूची-३) बमोजिम भर्न लगाई संकलन निवेदन ७ दिन भित्र पठाई दिनुहुन अनुरोध छ ।


रमेश शाश

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

अनुसूची-३

दफा १५ को उपदफा (१) संग सम्बन्धित
लाभग्राहीमा सूचिकृत हुनका लागि दिने निवेदनको ढाँचा

श्रीमान रोजगार संयोजक ज्यू,
रोजगार सेवा केन्द्र, जनकपुरधाम ।
मार्फत : वडा कार्यालय

विषय : लाभग्राही सूचिकृत गरी पाउँ ।

उपयुक्त सम्बन्धमा म वैदेशिक
रोजगारीको क्रममादेश गईसीप/ज्ञान
हासिल गरि नेपाल फर्की 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 न.:.....

ङ. नागरिकता न.:.....

च. श्रम स्वीकृति लिएको मिति:.....

छ. काम गर्न गएको मिति:.....

ज. रोजगारीको लागि गएको देश:.....

झ. सहजिकरण 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 एकिकरण कार्यक्रमको प्रकार:.....

ण. मनोसामाजिक परामर्श आवश्यक पर्ने/नपर्ने:.....

२. बाबु/आमाको नाम:.....

३. पति/पत्नीको नाम:.....

४. संलग्न कागजातहरु:.....

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

दायाँ	बायाँ

निवेदक:

हस्तक्षर:

नाम/थर:

जिल्ला:

न.पा.:

वडा न.:

सम्पर्क न.: