रत्ननगर नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
रत्ननगर, चितवन
बागमती प्रदेश, नेपाल

मिति : २०७९/०९/२९

विषयः पुनः एकीकरण कार्यक्रममा सहभागी हुन आवेदन दिने सम्बन्धी सूचना।

वैदेशिक रोजगारीबाट फर्केका व्यक्तिले वैदेशिक रोजगारीको क्रममा आर्जन गरेको पूँजी, सीप, प्रविधि र अनुभव नेपालमा नै उद्यमशीलताको विकास तथा सीपको प्रवर्धनमा उपयोग गराई सामाजिक तथा आर्थिक पुनः एकीकरण कार्यक्रम संचालन गर्न नेपाल सरकार, श्रम, रोजगार तथा सामाजिक सुरक्षा मन्त्रालय, वैदेशिक रोजगार बोर्डको सचिवालयबाट वैदेशिक रोजगारीबाट फर्केका व्यक्तिका लागि पुनः एकीकरण कार्यक्रम (संचालन तथा व्यवस्थापन) निर्देशिका, २०७९ जारी भएको छ।

उक्त पुनः एकीकरण कार्यक्रममा सहभागी हुन चाहने रत्ननगर नगरपालिकाभित्र बसोबास गर्ने वैदेशिक रोजगारबाट फर्केका इच्छुक व्यक्तिहरुले नागरिकता र राहदानीको फोटोकपी सहित निर्देशिकाको अनुसूची ३ बमोजिमको ढाँचामा रत्ननगर नगरपालिका , रोजगार सेवा केन्द्रमा माघ १० गते भित्र निवेदन पेश गर्नुहुन सुचित गरिन्छ।

निर्देशिका बैदेशिक रोजगार बोर्डको सचिवालयको वेभसाइट https://www.feb.gov.np बाट डाउनलोड गर्न सकिन्छ ।

....
नि. प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत

सादर अवगतार्थः
श्रीमान् प्रमुखज्यू, रत्ननगर नगरपालिका।
श्रीमान् उप-प्रमुखज्यू, रत्ननगर नगरपालिका।

फोन नं.: ०५६-५६०५२९, ५६०५०६, फ्याक्सः ०५६-५६२४८७

अनुसूची -३

(दफा १५ को उपदफा (१) संग सम्बन्धित)

लाभग्राहीमा सुचिकृत हुनका लागि दिने निवेदनको दांचा

श्रीमान् रोजगार संयोजक ज्यु ,
रोजगार सेवा केन्द्र
रत्ननगर नगरपालिका ।

मिति :.......................................

विषय : लाभग्राहीमा सुचीकृत गरिपाऊं ।

उपर्युक्त सम्बन्धमा म, वैदेशिक रोजगारीको क्रममा.............................. देश गई वैदेशिक 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: ....

माथि पेश गरेको विवरण ठिक साँचो छ । फरक पर्न गएमा कानुन बमोजिम सहुँला बुझाउँला ।

दायाँ	बायाँ

निवेदक
नाम थर:
हस्ताक्षर:
सम्पर्क नं.