



प.सं.

च.नं.

माडी नगरपालिका

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

वसन्तपुर, चितवन
बागमती प्रदेश, नेपाल



फोन : ०५६-५०१०२१

मिति २०७९. ०९. ०८

सूचना !

सूचना !!!

विषय: वैदेशिक रोजगारीबाट फर्केका व्यक्तिको तथ्याङ्क संकलन सम्बन्धमा ।

प्रस्तुत विषयमा श्रम रोजगार तथा सामाजिक सुरक्षा मन्त्रालय अन्तर्गत वैदेशिक रोजगार बोर्डको सचिवालयको मिति २०७९.०८.१८ को च.नं. ३६४ को वैदेशिक रोजगारीबाट फर्केको व्यक्तिको लागि पुनः एकीकरण कार्यक्रम संचालन सम्बन्धी विषयको पत्रानुसार वैदेशिक रोजगारीबाट फर्केका नेपाली नागरिकको ज्ञान, सीप, पूँजी र प्रविधिलाई राष्ट्र हितको लागि उपयोग गर्न र स्वदेशमै रोजगारी र स्वरोजगारीका अवसर सिर्जना गरि वैदेशिक रोजगारीको पर निर्भरता कम गर्दै लैजाने उद्देश्यले वैदेशिक रोजगारीबाट फर्केका व्यक्तिको लागि पुनः एकीकरण कार्यक्रम सञ्चालन गरिने हुदा उक्त कार्यक्रममा सहभागी हुन इच्छुक वैदेशिक रोजगारी गर्दै फर्किनु भएका व्यक्तिहरुले वैदेशिक रोजगारीबाट फर्केका व्यक्तिको लागि पुनः एकीकरण कार्यक्रम (सञ्चालन तथा व्यवस्थापन) निर्देशिका, २०७९को दफा १५ को अनुसूची ३ बमोजिमको ढाँचामा यस सूचना प्रकाशित भएको मितिले १५ दिनभित्र आफ्नो सम्बन्धित वडा कार्यालय वा माडी नगरपालिकाको रोजगार सेवा केन्द्रमा निवेदन गर्नुहुन सम्बन्धित सबैमा जानकारीका लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ ।

नोट: साथै वैदेशिक रोजगारीबाट फर्केका व्यक्तिको लागि पुनः एकीकरण कार्यक्रम (सञ्चालन तथा व्यवस्थापन) निर्देशिका, २०७९ को दफा १५ को अनुसूची ३ बमोजिमको निवेदनको ढाँचा वैदेशिक रोजगार बोर्डको सचिवालयको वेबसाईट <https://www.feb.gov.np> बाट पनि डाउनलोड गर्न सकिने छ ।

(दफा १५ को उपदफा (१) संग सम्बन्धित)

लाभग्राहीमा सूचीकृत हुनका लागि दिने निवेदनको ढाँचा

श्रीमान रोजगार संयोजक ज्यू,

रोजगार सेवा केन्द्र

माडी नगरपालिका नगरकार्यपालिकाको कार्यालय, वसन्तपुर चितवन ।

विषय : लाभग्राहीमा सूचीकृत गरी पाउँ ।

उपयुक्त सम्बन्धमा म वैदेशिक रोजगारीको क्रममा
..... देश गई रोजगारी गरी मन्त्रि
सीप ज्ञान हासिल गरी नेपाल फर्की पुनः एकीकरण कार्यक्रममा सहभागी हुन ईच्छुक भएकाले लाभग्राहीमा
सूचीकृत हुनको 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 स्विकृती 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 ईच्छुक पुन एकीकरण कार्यक्रमको प्रकार	
ण	मनोसामाजिक परामर्श आवश्यक पर्ने नपर्ने	

२. बाबु/आमाको नाम :

३. पति/पत्निको नाम:

४.संलग्न कागजातहरु:

-
-
-
-
-
-

मार्थी पेश गरेको विवरण ठीक साचो छ । फरक पर्न गएमा कानुन बमोजिम सहुला बुझाउला ।

दायाँ	बायाँ

निवेदक

हस्ताक्षर

नाम थर

जिल्ला

न.पा

वडा नं.

निवेदन दिएको मिति:

सम्पर्क नं.: