



बटेश्वर गाउँपालिका गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

बटेश्वर, धनुषा



मधेश प्रदेश, नेपाल

प.स. २०७९/०८०

च.न.

मिति : २०७९/०९/१३

पुनः एकीकरणका कार्यक्रमका लागि वैदेशिक रोजगारीबाट फर्केका व्यक्तिहरुले निवेदन दिने सम्बन्धी सूचना ।:

वैदेशिक रोजगारीबाट फर्केका व्यक्तिहरुको लागि पुनःएकीकरण कार्यक्रम (सञ्चालन तथा व्यवस्थापन निर्देशिका २०७९) बमोजिम वैदेशिक रोजगारीबाट फर्केका व्यक्तिले कार्यक्रममा सहभागी हुनका लागि लाभग्राहीमा सूचिकृत हुनुपर्ने व्यवस्था रहेको हुँदा यस बटेश्वर गाउँपालिका भित्र स्थायी बसोबास भएका र वैदेशिक रोजगारीबाट फर्की स्वदेशमा नै आफ्नो ज्ञान, सीप, प्रविधि, अनुभव, उद्यमशीलता विकास तथा सीपको प्रवर्द्धन उपयोग गराई सामाजिक तथा आर्थिक पुनःएकीकरण कार्यक्रममा सहभागी हुन इच्छुक व्यक्तिहरुले आवश्यक कागजात सहित यो सूचना प्रकाशित भएको मितिले १० दिन भित्र (मिति २०७९/०९/१५ गते) भित्र बटेश्वर गाउँपालिका रोजगार सेवा केन्द्र (रोजगार शाखा)मा वा सम्बन्धित वडा कार्यालयमा गई अनुसूची ३ बमोजिमको ढाँचामा निवेदन पेश गर्नुहुन यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ ।

आवश्यक कागजातहरु : :

१. नेपाली नागरिकताको प्रतिलिपी
२. गृहदानीको प्रतिलिपी
३. श्रम स्वीकृति लिएको प्रमाणको प्रतिलिपी
४. हासिल गरेको सीपको प्रमाणको प्रतिलिपी (उपलब्ध भएमा)



सन्तोष कुमार शर्मा
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

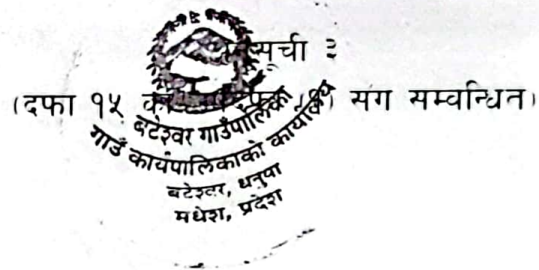
बोधार्थ:

श्री सूचना प्रविधि शाखा,

बटेश्वर गाउँपालिका, धनुषा : वेबसाइटमा अपलोड तथा वडा कार्यालयहरुलाई ईमेल माफत जानकारी गराउनुहुन ।

श्री वडा कार्यालयहरु (सवै),

बटेश्वर गाउँपालिका, धनुषा : सूचना पाटीमा सूचना टाँस गर्नुहुन ।



श्रीमान् रोजगार संयोजकज्यू,
रोजगार सेवा केन्द्र
बटेश्वर गाउँपालिका, धनुषा ।

विषय : लाभग्राहीमा सूचिकृत 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 सूचिकृत
हुनका लागि यो निवेदन पेश गरेको छु ।

१. निवेदकको नः

(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) रोजगारीका 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 एकीकरण कार्यक्रमको प्रकार :

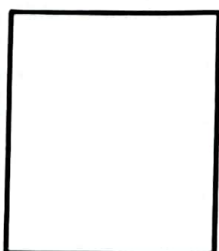
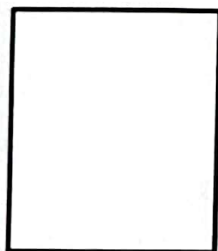
(ण) मनोसामाजिक परामर्श आवश्यक पर्ने/नपर्ने :

२. बाबु/आमाको नाम :

३. पति/पत्निको नाम :

४. संलग्न कागजातहरू:

माथि पेश गरेको विवरण ठीक साँचो छ । फरक पर्न गएमा कानून बमोजिम सहला बुझाउँला ।



निवेदक

हस्ताक्षर :

नाम गर :

ठेगाना : गा.पा.

वडा नं.

निवेदन दिएको मिति :

सम्पर्क मिति :