



कालिका नगरपालिका नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

रेडक्रसगाउँ, चितवन
बागमती प्रदेश, नेपाल

प.सं. २०८०/०८१

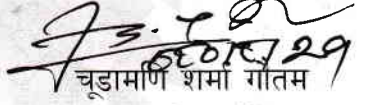
च.नं. २२१२

मिति: २०८०/०८/२१

श्री वडा कार्यालय (१-११) सवै
सम्पूर्ण सामुदायिक/संस्थागत विद्यालयहरू
कालिका नगरपालिका, चितवन ।

विषय: वैदेशिक रोजगार सन्तती छात्रवृत्ति कार्यक्रममा सिफारिस गरी पठाईदिनुहुन ।

प्रस्तुत विषयमा वैदेशिक रोजगार बोर्डको सचिवालयको मिति २०८०/०८/०४ गतेको सुचना अनुसार वैदेशिक रोजगार सन्तती छात्रवृत्ति सञ्चालन कार्यविधि, २०८० वमोजिम वैदेशिक रोजगारीको सिलसिलामा विदेशमा गई मृत्यु भएका वा शत प्रतिशत अशक्त भएका एवं वैदेशिक रोजगार बोर्ड सचिवालयको कल्याणकारी कोषबाट शत प्रतिशत आर्थिक सहायता प्राप्त गरेका श्रमिकका विद्यालय अध्ययनरत १८ वर्ष मुनिका बालबालिकाहरूलाई उपलब्ध गराईने छात्रवृत्ति प्राप्त गर्न योग्यता पुगेका विद्यार्थीहरूलाई सो कार्यक्रममा आवद्ध गर्नेका लागि आवश्यक पर्ने विवरण संलग्न निवेदनको अनुसूचि १ वमोजिमको ढाँचामा माग भएका कागजातहरू संलग्न गराई सम्पूर्ण वडावासी, सामुदायिक विद्यालय तथा संस्थागत विद्यालयका सम्पूर्ण विद्यार्थीहरू तथा संरक्षकहरूलाई जानकारी गराई संलग्न अनुसूचि २ अनुसारको ढाँचामा सिफारिस गरी पठाईदिनुहुन अनुरोध छ ।


चूडामणि शर्मा गोतम
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

नोट: विवरण सुचना प्रकाशन भएको १० दिन भित्र नगरपालिकामा उपलब्ध गरिदिनु होला । अन्यथा सम्बन्धित वडा र विद्यालय जवादेही हुनुपर्ने छ ।

बोधार्थ,

शिक्षा शाखा, कालिका नगरपालिका :- आवश्यक सहजिकरण र समन्वय गरिदिनु हुन् ।

अनुसुची १
(कार्यविधिको दफा ७ (१) संग सम्बन्धित)
छात्रवृत्तिका लागि दिने निवेदन

मिति:.....

श्री प्रधानाध्यापक ज्यू

विषय: वैदेशिक रोजगार छात्रवृत्तिका लागि सिफारिस उपलब्ध गरी पाउँ।

महोदय,

उपरोक्त सम्बन्धमा मेरो (बुबा/आमा) नाताको वैदेशिक रोजगारीका
सिलसिलामा मितिमादेशमा मृत्यु/अङ्गभङ्ग/ अशक्त बिरामी भएकाले परिवारको शैक्षिक
विकासका लागि नेपाल सरकार श्रम, रोजगार तथा समाजिक सुरक्षा मन्त्रालय वैदेशिक रोजगार बोर्डको सचिवालयबाट प्राप्त हुने छात्रवृत्ति
दिलाई पाउँ भनी देहाय बमोजिमका कागजात संलग्न गरी निवेदन पेश गरेको छु:-

संलग्न कागजातहरू

- क) श्रमिकको राहदानीको निस्साको प्रतिलिपि वा राहदानी नम्बर खुल्ने कागजात,
- ख) निवेदक वा संरक्षकको नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि र बैंक खाता नम्बर,
- ग) श्रमिकको मृत्युदर्ताको प्रमाणपत्र वा अङ्गभङ्ग वा गम्भीर बिरामी भएको प्रमाणित गर्ने मान्यता प्राप्त चिकित्सकको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि,
- घ) निवेदक र श्रमिक बीचको नाता प्रमाणित प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि,
- ङ) श्रमिक करार अवधि भित्रै अङ्गभङ्ग वा गम्भीर बिरामी भई समस्यामा परी स्वदेश फर्केको खुल्ने कागजात,
- च) छात्र/छात्राको जन्मदर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि,

निवेदक

नाम थर:

ठेगाना:

सम्पर्क नं

कक्षा:

रोल नं

अनुसूची २
(कार्यविधिको दफा ७ (३) संग सम्बन्धित)
विद्यालयको सिफारिसको ढाँचा

मिति:.....

श्रीमान प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू

..... पालिका ,..... ।

विषय:सिफारिस सम्बन्धमा ।

उपरोक्त सम्बन्धमा वैदेशिक रोजगारीको क्रममा मृत्यु/अङ्गभङ्ग बिरामी भइ बोर्डको सचिवालयबाट शत प्रतिशत आर्थिक सहायता प्राप्त गरेका श्रमिकका तपसोल बमोजिमका छात्र/छात्राहरूलाई वैदेशिक रोजगार छात्रवृत्ति सहायता प्राप्त गर्नका लागि सिफारिस गरिएको व्यहोरा अनुरोध छ ।

क्र. सं.	विद्यार्थीको नाम	कक्षा	जन्म मिति	श्रमिकको राहदानी नं.	वैदेशिक रोजगारमा मृत्यु /अशक्त भएको परिवारको सदस्य	वैदेशिक रोजगारमा मृत्यु /अशक्त भएको परिवारसँगको नाता	मृत्यु वा अशक्त	कैफियत

संलग्न कागजातहरू

- श्रमिकको राहदानीको निस्साको प्रतिलिपि वा राहदानी नम्बर खुल्ने कागजात,
- निवेदक वा संरक्षकको नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि र बैंक खाता नम्बर,
- श्रमिकको मृत्युदस्ताको प्रमाणपत्र वा अङ्गभङ्ग वा गम्भीर बिरामी भएको प्रमाणित गर्ने मान्यता प्राप्त चिकित्सकको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि,
- छात्र/छात्रा र श्रमिक बीचको नाता प्रमाणित प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि,
- श्रमिक करार अवधि भित्रै अङ्गभङ्ग वा गम्भीर बिरामी भई समस्यामा परी स्वदेश फर्केको खुल्ने कागजात,
- छात्र/छात्राको जन्मदर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि,