



रिब्दीकोट गाउँपालिका

गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

खस्यौली, पाल्पा
लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल



प.सं. २०८१/०८२
च.नं.

☎ 9760870079
✉ info@ribdikotmun.gov.np
🌐 www.ribdikotmun.gov.np

मिति २०८१०४१३२
ने.सं ११४४ गुंलाथ्व ११, शुक्रबार

“वैदेशिक रोजगार सन्तती छात्रवृत्ति सम्बन्धी सूचना !!!

श्रम, रोजगार तथा सामाजिक सुरक्षा मन्त्रालय (वैदेशिक रोजगार बोर्डको सचिवालय) को मिति २०८१०४१३१ को सूचना अनुसार वैदेशिक रोजगारीमा गएर मृत्यू, अंगभंग वा बिरामी भई कल्याणकारी कोषबाट यस सचिवालय मार्फत शत प्रतिशत आर्थिक सहायता प्राप्त गरेका कामदारका १८ वर्ष मुनिका १२ कक्षा सम्म अध्ययनरत बालबालिकाहरुलाई प्रदान गरिने छात्रवृत्ति प्राप्त गर्न योग्यता पुगेका कुनै पनि सामुदायिक तथा संस्थागत विद्यालयमा अध्ययनरत विद्यार्थीहरुलाई उक्त कार्यक्रममा समावेश हुन यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ। साथै छात्रवृत्ति प्राप्त गर्न योग्यता पुगेका इच्छुक विद्यार्थीहरुले वैदेशिक रोजगार बोर्डको सचिवालयको मिति २०८१०४१३१ को मितिले ६० (साठी) दिन भित्र (२०८१ असोज मसान्त) भित्र आ-आफ्नो विद्यालयमा निवेदन सहित सम्पूर्ण कागजातहरु पेश गर्नु हुन सम्बन्धित सबै सरोकारवालाहरुलाई यो सूचनाबाट सूचित गरिन्छ।

संलग्न कागजातहरु

- सम्बन्धित व्यक्तिको निवेदन,
- श्रमिकको राहदानीको निस्साको प्रतिलिपि वा राहदानी नम्बर खुल्ने कागजात,
- निवेदक वा संरक्षकको नागरिकताको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि र बैंक खाता नम्बर,
- श्रमिकको मृत्यूदरताको प्रमाणपत्र वा अंगभंग वा गम्भीर बिरामी भएको प्रमाणित गर्ने मान्यता प्राप्त चिकित्सकको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि,
- निवेदक र श्रमिक बीचको नाता प्रमाणित प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि,
- श्रमिक करार अवधि भित्रै अंगभंग वा गम्भीर बिरामी भई समस्यामा परी स्वदेश फर्केको खुल्ने कागजात,
- छात्र छात्राको जन्मदरता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि।



(मणि प्रसाद खनाल)

नि. प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

निमित्त प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत



नामित प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

मिति :

श्रीमान् प्रधानाध्यापक ज्यू,

.....
.....

विषय: वैदेशिक रोजगार छात्रवृत्तिका लागि सिफारिश उपलब्ध गराई दिनु हुन ।

महोदय,

उपरोक्त सम्बन्धमा (मेरो/बुवा).....को वैदेशिक रोजगारीका लागि

सिलसिलामा मिति मा

देशमा मृत्यू/अंगभंग/अशक्त बिरामी भएकाले परिवारको शैक्षिक विकासका लागि नेपाल सरकार श्रम, रोजगार तथा सामाजिक सुरक्षा मन्त्रालय वैदेशिक रोजगार बोर्डको सचिवालयबाट प्राप्त हुने छात्रवृत्ति दिलाई पाउँ भनी देहाय बमोजिमका कागजात संलग्न गरी यो निवेदन पेश गरेको छु ।

संलग्न कागजातहरू

- (क) श्रमिकको राहदानीको निस्साको प्रतिलिपि वा राहदानी नम्बर खुल्ने कागजात,
- (ख) निवेदक वा संरक्षकको नागरिकताको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि र बैंक खाता नम्बर,
- (ग) श्रमिकको मृत्यूदस्ताको प्रमाणपत्र वा अंगभंग वा गम्भीर बिरामी भएको प्रमाणित गर्ने मान्यता प्राप्त चिकित्सकको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि,
- (घ) निवेदक र श्रमिक बीचको नाता प्रमाणित प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि,
- (ङ) श्रमिक करार अवधि भित्रै अंगभंग 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. :



मामित प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

मिति :

श्रीमान् प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू,
रिबिदीकोट गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय,
खस्यौली, पाल्पा।

विषय: सिफारिश सम्बन्धमा।

महोदय,

उपरोक्त सम्बन्धमा वैदेशिक रोजगारीको क्रममा मृत्यू/अंगभंग बिरामी भई बोर्डको सचिवालयबाट शत प्रतिशत आर्थिक सहायता प्राप्त गरेका श्रमिकका तपशिल बमोजिमका छात्र छात्राहरुलाई वैदेशिक रोजगार छात्रवृत्ति सहायता प्राप्त गर्नका लागि सिफारिश गरिएको व्यहोरा अनुरोध छ।

सि नं	विद्यार्थीको नाम	कक्षा	जन्म मिति	श्रमिकको राहदानी नं	वैदेशिक रोजगारमा मृत्यू वा अशक्त भएको परिवारको सदस्य	वैदेशिक रोजगारमा मृत्यू वा अशक्त भएको परिवारसँगको नाता सम्बन्ध	मृत्यू वा अशक्त	कैफियत

संलग्न कागजातहरु

- श्रमिकको राहदानीको निस्साको प्रतिलिपि,
- छात्र/छात्रा वा संरक्षकको नागरिकताको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि र बैंक खाता नं,
- श्रमिकको मृत्यूदताको प्रमाणपत्र वा अंगभंग वा गंभिर बिरामी भएको अशक्त प्रमाणित गर्ने मान्यता प्राप्त चिकित्सकको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि,
- छात्र/छात्रा र श्रमिक बीचको नाता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि,
- श्रमिक करार अविध भित्रै अंगभंग वा गंभिर बिरामी परि स्वदेश फर्केको खुल्ने कागजात
- छात्र /छात्राको जन्मदता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि,
- विद्यालयको सिफारिश पत्र।

प्र अ को नाम थर :

ठेगाना :

सम्पर्क नं :

विद्यालय: