



# रत्ननगर नगरपालिका

## नगर कार्यपालिकाको कार्यालय



मिति : २०८१।०५।०७

प.स ०८१।८२

च.नं १०८३

विषय: वैदेशिक रोजगार सन्तती छात्रवृत्ति कार्यक्रममा निवेदन पेश गर्नहुन ।

श्री सम्पूर्ण सामुदायिक तथा संस्थागत विद्यालय,  
रत्ननगर नगरपालिका चितवन ।

प्रस्तुत विषयमा नेपाल सरकार, श्रम रोजगार तथा सामाजिक सुरक्षा मन्त्रालय वैदेशिक रोजगार बोर्डको सचिवालयको मिति २०८१।०४।३१ गतेको सुचना अनुसार वैदेशिक रोजगारीमा गई मृत्यु भएका वा शत प्रतिशत अशक्त भएका एवम वैदेशिक रोजगार बोर्डको सचिवालयको कल्याणकारी कोषबाट शत प्रतिशत आर्थिक सहायता प्राप्त गरेका श्रमिकका विद्यालयमा अध्ययनरत १८ वर्ष मुनिका बालबालिकाहरुलाई वैदेशिक रोजगार सन्तती छात्रवृत्ति सञ्चालन कार्यविधि २०८० अनुसार मिति २०८१ असोज मशान्त भित्र विद्यार्थी स्वयं अध्ययनरत विद्यालयमा यसै पत्रसाथ संलग्न ढाँचामा निवेदन पेश गर्न सुचना प्रवाह गर्नुहुन र विद्यालयले निवेदन सहित कार्यविधिको अनुसूची २ अनुसार मिति २०८१।०६।१५ गते भित्र शिक्षा युवा तथा खेलकुद शाखामा धिवरण पेश गर्नुहुन अनुरोध छ । साथै विस्तृत जानकारीका लागि यसै साथ संलग्न सूचना अध्ययन गर्नु हुना अनुरोध छ ।

नारायण प्रसाद वाग्ले  
नगर शिक्षा अधिकारी

विद्यार्थीले निवेदनसाथ पेश गर्नुपर्ने कागजात

- श्रमिकको राहदानी निस्साको प्रतिलिपि
- छात्रा / छात्र तथा संरक्षकको नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि बैक खाता नं
- श्रमिकको मृत्युदर्ता प्रमाणपत्र वा अंगभंग वा गम्भिर विरामी भएको अशक्त प्रमाणित गर्ने मान्यता प्राप्त चिकित्सकको सिफारिस
- छात्रा / छात्र र श्रमिक विचको नाता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि
- श्रमिक करार अवधि भित्र अंग भंग वा गम्भिर विरामी भई समस्यामा परि स्वदेश फर्केको खुले कागजात

च) छात्रा / छात्रको जन्मदर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि

वोधार्थ:

वैदेशिक रोजगार बोर्डको सचिवालय, ववरमहल काठमाडौं

श्री १६ वटै वडा कार्यालयहरु, रत्ननगर चितवन । (सूचना प्रवाह गरिदिनु हुन )

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

E-mail: ratna.municipal@gmail.com, website: www.ratnanagarmun.gov.np

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

मिति : .....

श्रीमान प्रमुख प्रशासकीय अधिकृतज्यू,  
.....पालिका, .....

विषय : सिफारिस सम्बन्धमा।

उपरोक्त सम्बन्धमा वैदेशिक रोजगारीको क्रममा मृत्यु/अङ्गभङ्ग विरामी भइ बोर्डको सचिवालयबाट शत प्रतिशत आर्थिक सहायता प्राप्त गरेका श्रमिकका तपसिल 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 कागजात

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

*(Handwritten signature)*



*(Handwritten signature)*

सचिव

अनुसूची-१  
(कार्यविधिको दफा ७ (१) संग सम्बन्धित)  
छात्रवृत्तिका लागि दिने निवेदनको ढाँचा

मिति : .....

श्री प्रधानाध्यापकज्यू

विषय : वैदेशिक रोजगार छात्रवृत्तिका लागि सिफारिस गरीलब्ध गरी पाउँ ।

महोदय,

उपरोक्त सम्बन्धमा मेरो (बुवा/आमा) नाताको .....वैदेशिक रोजगारीका सिलसिलामा मिति ..... मा ..... देशमा मृत्यु/अङ्गभङ्ग/अशक्त विरामी 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 प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि र बैंक खाता नम्बर,
- (ग) श्रमिकको मृत्युदर्ताको प्रमाणपत्र वा अङ्गभङ्ग वा गम्भीर विरामी 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 विरामी भई समस्यामा परी स्वदेश फर्केको खुल्ने कागजात,
- (च) छात्र/छात्राको जन्मदर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि,

निवेदक

नाम थर :

ठेगाना :

सम्पर्क नं. :

कक्षा :

रोल नं. :



सचिव