



टीकापुर नगरपालिका  
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

फोन नं. { ०९१-४६०४९९  
०९१-४६१२४४  
०९१-४६०११८



प.सं. २०८२/०८३  
च.नं.

वैदेशिक रोजगारीबाट फर्केका व्यक्तिहरुको लागि उद्यमशीलता प्रवर्द्धन कार्यक्रम सम्बन्धी सूचना।  
(प्रकाशित मिति: २०८३/०१/२८ गते)

ने.सं. ११४६ वछलागा, २४ सोमवार

उपरोक्त सम्बन्धमा यस टीकापुर नगरपालिकामा स्थायी वसोवास भई वैदेशिक रोजगारीबाट फर्केका व्यक्तिहरुलाई लक्षित गरी वैदेशिक रोजगारीका क्रममा आर्जन गरेको ज्ञान, सीप, पूँजी प्रविधि तथा अनुभवलाई स्वदेशमै उद्यमशीलता विकास र सीप प्रवर्द्धनमा उपयोग गर्ने उद्देश्यले चालु आर्थिक वर्षमा उद्यमशीलता प्रवर्द्धन कार्यक्रम सञ्चालन गरिने भएकोले ईच्छुक वैदेशिक रोजगारीबाट फर्किएका व्यक्तिहरुले तपसिल बमोजिमको कागजातहरु संलग्न गरी मिति २०८३।०२।०४ गते भित्र यस पालिकामा तोकिएको ढाँचामा निवेदन पेश गर्नुहुन सम्बन्धित सबैको जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ।

तपसिल

१. निवेदन (तोकिएको ढाँचामा)
२. नेपाली नागरिताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि १ थान
३. वैदेशिक रोजगारीबाट फर्किएको प्रमाण खुल्ने कागजात (पासपोर्ट/भिसा श्रम स्वीकृती मध्य कुनै एकको प्रतिलिपि १) थान

सुमन धिताल

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत  
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

बोधार्थ:- श्री वडा कार्यालयहरु सबै (टीकापुर नगरपालिका) सूचना सम्प्रेषण गरी आवश्यक समन्वय तथा सहजिकरण गरिदिनुहुन।

श्रीमान् प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू,

टीकापुर नगरपालिका ।

टीकापुर, कैलाली

विषय:- उद्यमशीलता प्रवर्द्धन कार्यक्रममा सहभागीहुन पाऊ ।

उपर्युक्त सम्बन्धमा म ..... वैदेशिक रोजगारीको क्रममा .....देश गई  
.....रोजगारीमा गई ..... सिप/ज्ञान हासिल गरी नेपाल फर्केको रस्वोदेशमै रोजगार  
हुने काम गर्न ईच्छुक भएकोले उद्यमशीलता प्रवर्द्धन कार्यक्रम सहभागीहुनका लागि यो निवेदन पेश  
गरेको छु ।

१. निवेदकको नाम :-

- (क) नाम थर :-.....  
(ख) स्थाई ठेगाना :-.....  
(ग) अस्थायी ठेगाना :-.....  
(घ) राहादानी नं :-.....  
(ङ) नागरिकता नं.:-.....  
(च) श्रम स्वीकृति 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 चाहेको उद्यमको नाम :-.....  
(ण) मनोसामाजिक परामर्श आवश्यक पर्ने/नपर्ने :-.....



२. बाबु/आमाको नाम :-.....

३. पति/पत्नीको नाम :-.....

४. संलग्न कागजातहरू :-.....

माथि पेश गरेको विवरण ठिक साँचो हो छ । फरक पर्न गएमा कानुन बमोजिम सहला/बुझाउला ।

दायाँ	बायाँ	निवेदक
		हस्ताक्षर:
		नाम थर:
		जिल्ला:
		न.पा.:
		वडा नं.:-
निवेदन दिएको मिति:-		
सम्पर्क नं.:-		