



घोराही उप-महानगरपालिका नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

घोराही, दाङ, लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल

फोन-फ्याक्स :

०८२-४६०१६२

४६०२४३

४६१२६८

४६०७००

बारण यन्त्र : ०८२-४६०४६५

www.ghorahimun.gov.np

प.स: २०८१/०८२(शिक्षा)

मिति: २०८१/०५/११

च.न: ६१८०



श्री सामुदायिक तथा संस्थागत विद्यालयहरू,

घोराही उप-महानगरपालिका, दाङ

विषय: वैदेशिक रोजगार सन्तति छात्रवृत्तिका लागि निवेदन पेस गर्ने सम्बन्धमा ।

प्रस्तुत विषयमा श्रम स्वीकृती लिई वैदेशिक रोजगारीमा गएर मृत्यु, अंगभंग वा विरामी भई कल्याणकारी कोषबाट वैदेशिक रोजगार बोर्डको सचिवालयमार्फत शत प्रतिशत आर्थिक सहायता प्राप्त गरेका कामदारका १८ वर्ष मुनिका प्रारम्भिक बाल शिक्षा (नर्सरी) देखि बाह्र कक्षासम्म अध्ययनरत विद्यार्थीहरूलाई वैदेशिक रोजगार सन्तति छात्रवृत्तिका लागि तपसिल बमोजिमका कागजात सहित २०८१ असोज मसान्तभित्र वैदेशिक रोजगार सन्तति छात्रवृत्ति सञ्चालन कार्यविधि २०८० को अनुसूची १ बमोजिम ढाँचामा सम्बन्धित विद्यालयमा निवेदन पेस गर्ने सुचना प्रवाह गरी प्राप्त निवेदन र कागजात रुजु गरेर दर्ता गर्ने व्यवस्था मिलाउनुहुन र विद्यालयमा सङ्कलन भएका सम्पूर्ण निवेदन एकमुष्ट रूपमा निवेदन दिने म्याद समाप्त भएपछि यस कार्यालयमा पेस गर्नुहुन अनुरोध छ । साथै शैक्षिक सत्र २०८० को छात्रवृत्तिका लागि आवश्यक सम्पूर्ण कागजात सहित निवेदन पेस गरी वैदेशिक रोजगार बोर्डको सचिवालयमा सिफारिस भएका तर बैंक खाता विवरण नमिलेर रकम भुक्तानि हुन नसकेका विद्यार्थीका अभिभावकलाई हाल अद्यावधिक भएको बैंक खाताको चेकको स्पष्ट बुझिने प्रतिलिपि र छात्रवृत्ति रकम प्राप्त नभएको व्यहोरा खुलेको विवरणसहित यस कार्यालयमा २०८१ असोज मसान्तभित्र निवेदन पेस गर्नुपर्ने सूचनासमेत जानकारी गराइदिनुहुन अनुरोध छ ।

तपसिल

१. निवेदकको संरक्षकको नागरिकताको प्रतिलिपि ।

२. वैदेशिक रोजगारीमा गई मृत्यु भएका कामदारको मृत्युदर्ताको प्रतिलिपि ।

३. कामदारको राहदानीको प्रतिलिपि वा राहदानी नं खुल्ने कागजात ।

४. विद्यार्थीको जन्मदर्ताको प्रतिलिपि ।

५. निवेदक, संरक्षक र कामदारबीचको नाता प्रमाणित पत्रको प्रतिलिपि ।

६. विद्यार्थी वा संरक्षकको बैंक खाता नं खुल्ने चेकको स्पष्ट बुझिने प्रतिलिपि ।

७. वैदेशिक रोजगार सन्तति छात्रवृत्ति सञ्चालन कार्यविधि २०८० को अनुसूची २ बमोजिमको ढाँचा हाल अध्ययनरत विद्यालयको सिफारिस ।

(Signature)

ऋषिराम के.सी.
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

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 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 प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि र बैंक खाता नम्बर,
- (ग) श्रमिकको मृत्युदस्ताको 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. :



सचिव

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 बिरामी भई 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 बिरामी भएको अशक्त प्रमाणित गर्ने मान्यता प्राप्त चिकित्सकको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि,
- छात्र/छात्रा र श्रमिक बीचको नाता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि,
- श्रमिक करार अवधि भित्रै अङ्गभङ्ग वा गम्भीर बिरामी भई समस्यामा परी स्वदेश फर्केको खुल्ने कागजात,
- छात्र/छात्राको जन्मदर्ताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि।

(Handwritten signature)



(Handwritten signature)
सचिव