



नेपाल सरकार
श्रम, रोजगार तथा सामाजिक सुरक्षा मन्त्रालय

(प्रशासन शाखा)

सिंहदरबार, काठमाडौं

जि.सं.सि.सं. नं. १०१०८०८९

पत्र संख्या:- १११०८०८९

चलानी नं.:- ६१०

सिंहदरबार, काठमाडौं

नेपाल ।

वैदेशिक मामिला तथा सामान्य प्रशासन मन्त्रालय

कार्ड नं.:- १९०४

कार्ड मिति:- २/२ मिति:- २०८०/०८/०७

श्री संघीय मामिला तथा सामान्य प्रशासन मन्त्रालय,

सिंहदरबार, काठमाडौं।

प्र.सं.ज.सं.सि.सं. नं.

६८९

८१८

विषय:- वैदेशिक रोजगार सन्तती छात्रवृत्ति कार्यक्रम सम्बन्धमा।

प्रस्तुत विषयमा वैदेशिक रोजगार सन्तती छात्रवृत्ति सञ्चालन कार्यविधि, २०८० बमोजिम वैदेशिक रोजगारीमा गई मृत्यु भएका वा शतप्रतिशत अशक्त भएका एवं यस सचिवालयको कल्याणकारी कोषबाट शतप्रतिशत आर्थिक सहायता प्राप्त गरेका विद्यालयमा अध्ययनरत १८ वर्ष मुनिका श्रमिकका जालवालाकाहरुलाई उपलब्ध गराईने छात्रवृत्ति प्राप्त गर्न योग्यता पुगेका विद्यार्थीहरुलाई सो कार्यक्रममा आवद्ध गर्ने सम्बन्धमा यस मन्त्रालय अन्तर्गत वैदेशिक रोजगार बोर्डको सचिवालयबाट मिति २०८०/०८/०४ गते वैदेशिक रोजगार सन्तती छात्रवृत्ति (शैक्षिक सत्र २०८०) का लागि निवेदन दिने बारेको सूचना नयाँ पत्रिका राष्ट्रिय दैनिक पत्रिकामा प्रकाशित भैसकेको हुँदा सो सन्दर्भमा तहाँ मन्त्रालय मार्फत सबै स्थानीय तह स्थित कार्यालयहरु तथा विद्यालयहरुमा परिपत्र गरी सहयोग गरिदिनु हुन निर्णयानुसार अनुरोध छ। साथै, वैदेशिक रोजगार सन्तती छात्रवृत्ति सञ्चालन कार्यविधि, २०८० र मिति २०८०/०८/०४ गतेको वैदेशिक रोजगार सन्तती छात्रवृत्ति (शैक्षिक सत्र २०८०) का लागि निवेदन दिने बारेको सूचनाको प्रतिलिपि यसै पत्रसाथ संलग्न गरिएको छ।

(चिरञ्जिजी लुईटेल)

(चिरञ्जिजी लुईटेल)

शाखा अधिकृत

बोधार्थ:-

श्री वैदेशिक रोजगार बोर्डको सचिवालय,

बबरमहल, काठमाडौं।



श्रम, रोजगार तथा सुरक्षा मन्त्रालय
वैदेशिक रोजगार बोर्डको सचिवालयको

वैदेशिक रोजगार सन्तती छात्रवृत्ति (शैक्षिक सत्र २०८०) का लागि निवेदन दिने बारेको सूचना

प्रथम पटक नयाँ पत्रिका राष्ट्रिय दैनिकमा प्रकाशित मिति : २०८०।०८।०४

श्रम स्वीकृति लिइ वैदेशिक रोजगारका गई करार अवधि भित्र मृत्यु भएका वा पूर्णरूपमा असक्त वा गम्भीर विरामी भएका कामदारका बालबालिकालाई वैदेशिक रोजगार छात्रवृत्तिका लागि आफु अध्ययनरत शैक्षिक संस्थामा वैदेशिक रोजगार छात्रवृत्ति सञ्चालन कार्यविधि, २०८० को अनुसुचि (१) वमोजिमको ढाँचामा २०८० साल पुस ८ गते भित्र निवेदन दिन सम्बन्धित सबै सरोकारवालाको जानकारीका लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ ।

विद्यार्थीले निवेदन पेश गर्ने निकाय

- आफु अध्ययनरत शैक्षिक संस्थामा अनुसुची १ वमोजिमको ढाँचामा ।

छात्रवृत्तिका लागि निवेदन दिने आधारहरू

- श्रम स्वीकृति लिइ वैदेशिक रोजगारमा गई मृत्यु वा अंगभंग वा विरामी भइ वैदेशिक रोजगार बोर्डबाट शत प्रतिशत (१००%) आर्थिक सहायता लिएका कामदारका छोरा/छोरी ।
- सामुदायिक तथा संस्थागत विद्यालयमा अध्ययनरत विद्यालयस्तर (पूर्व प्राथमिक कक्षा वा नर्सरी वा सो सरह देखि कक्षा १२ सम्म) का १८ वर्ष मुनिका बालबालिकाहरूले मात्र निवेदन दिन सक्नेछन् ।
- मिति २०८० कार्तिक मसान्तसम्म उपरोक्त अनुसारको आर्थिक सहायता प्राप्त गर्ने कामदारका बालबालिकालाई मात्र शैक्षिक सत्र २०८० को छात्रवृत्ति उपलब्ध गराइनेछ ।

निवेदनसाथ संलग्न गर्नुपर्ने कागजातहरू (नयाँ आवेदकका लागि)

- निवेदकको संरक्षकको नागरिकताको प्रतिलिपि ।
- वैदेशिक रोजगारमा गई मृत्यु भएका कामदारको मृत्यु दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।
- कामदारको राहदानीको प्रतिलिपि वा राहदानी नं. खुल्ने कागजात ।
- वैदेशिक रोजगारमा गई सोही क्रममा अशक्त भएका कामदारको पूर्णरूपमा अशक्त भएको खुल्ने प्रमाण कागज ।
- विद्यार्थीको जन्म दर्ताको प्रतिलिपि ।
- निवेदक, संरक्षक र कामदार विचको नाता प्रमाणको प्रतिलिपि ।
- विद्यार्थी वा संरक्षकको वैङ्ग खाता खुल्ने कागजातको प्रतिलिपि ।
- सम्बन्धित स्थानीय तहको सिफारिस ।
साविकमा प्राप्त गरिरहेका बालबालिकाका लागि
- विद्यार्थीको निवेदन ।
- अध्ययनरत विद्यालयको कक्षा खुल्ने सिफारिस पत्र ।

अनुसूची - १
(छात्रवृत्तिका लागि दिने निवेदनको ढाँचा)
(कार्यविधिको दफा ८ (क) सँग सम्बन्धित)

मिति

श्री प्रधानाध्यापकज्यू

.....

विषय : छात्रवृत्ति उपलब्ध गराइ पाउँ

महोदय,

उपरोक्त सम्बन्धमा मेरो (बुवा/आमा) नाताको (फलानो).....
वैदेशिक रोजगारीकासिलसिलामामिति मा(फलानो)
देशमा मृत्यु/अङ्गभङ्ग/अशक्तविरामीभएकाले परिवारको शैक्षिकविकासकालागि नेपाल सरकार श्रम
तथा रोजगार मन्त्रालय वैदेशिक रोजगार प्रवर्द्धन बोर्डबाट प्राप्त हुने छात्रवृत्ति दिलाईपाउँ ।

संलग्न कागजातहरू

- क) श्रम स्वीकृतिको निस्साको प्रतिलिपि - (कामदारको)
- ख) नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि - (अविभावकको)
- ग) मृत्युदर्ताको प्रमाणपत्रवाअङ्गभङ्गवागंभीर विरामीभएको प्रमाणित गर्ने सरकारी
मान्यताप्राप्तचिकित्सकको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि
- घ) नाताप्रमाणित प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि
- ङ) वैदेशिक रोजगारीकासिलसिलामा मृत्यु वाअङ्गभङ्गभएको भन्ने सम्बन्धित
स्थानीयनिकायको सिफारिश ।

निवेदक

नाम, थर :

ठेगाना:

फोन नं. :

कक्षा:

रोल नं. :

०. ५५

