



हरिहरपुरगढी गाउँपालिका

गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय

भक्तभक्त, सिन्धुली
बागमती प्रदेश, नेपाल



प.सं. : २०७७/०७८

च.नं. : १२४

मिति : २०७७/०५/१४

श्री सम्पूर्ण विधालयहरु
हरिहरपुरगढी गाउँपालिका, सिन्धुली।

विषय: वैदेशिक रोजगार छात्रवृत्ति सम्बन्धमा।

प्रस्तुत विषयमा वैदेशिक रोजगारका सिलसिलामा मृत्यू, अङ्गभङ्ग, अशक्त र वेपत्ता भएका कामदारका छोराछोरीको शैक्षिक विकासमा प्रदान गरिने सहयोग प्राप्त गर्न यस हरिहरपुरगढी गाउँपालिका अन्तर्गत सञ्चालित विधालयका माध्यमिक तहसम्म अध्ययनरत छात्रछात्रालाई तोकिए वमोजिमको फाराम भर्ने लगाई प्रमाणित गरि पालिकाको शिक्षा, युवा तथा खेलकुद शाखामा २०७७ साल असोज १५ सम्ममा पेश गर्न सम्बन्धित विधालयका प्रधानाध्यापकलाई अनुरोध गरिन्छ।

सुनेश अधिकारी

शिक्षा अधिकृत

सुनेश अधिकारी
शिक्षा अधिकृत

अनुसूची-२
(विधालयको सिफारिसको ढाँचा)
(कार्यविधिको दफा ८ (ग)सँग सम्बन्धित)

मिति:

श्रीमान् इकाइ प्रमुखज्यू
शिक्षा विकास तथा समन्वय इकाइ,
सिन्धुली।

विषय: सिफारिस सम्बन्धमा।

महोदय,

उपरोक्त सम्बन्धमा यस विधालयका छात्र/छात्रा श्री.....कक्षा.....मा अध्ययनरत रहेकोले निजलाई वैदेशिक छात्रवृत्तिको लागि सिफारिस गरिन्छ।

क्र सं	विधार्थीको नामथर	विधालयको नाम ठेगाना	कक्षा	वैदेशिक रोजगारीमा मृत्यु/अशक्त भएको परिवारको नाम	वैदेशिक रोजगारीमा मृत्यु/अश क्त भएको परिवारसँग को नाता	मृत्यु वा अशक्त	कैफियत

संलग्न कागजातहरू

- क) श्रम स्वीकृतिको निस्साको प्रतिलिपि - (कामदारको)
- ख) नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि - (अविभावकको)
- ग) मृत्युदता वा अंगभंग वा गंभिर बिरामी अशक्तभएको प्रमाणित गर्ने सरकारी मान्यताप्राप्त चिकित्सकको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि
- घ) नाताप्रमाणित प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि
- ड) सम्बन्धित स्थानीय तहको सिफारिस पत्र

.....
प्रधानाध्यापक

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 रोजगारीका सिलसिलामा मिति.....मा(फलानो).....देशमा मृत्यु/अङ्गभङ्ग/अशक्त बिरामी भएकोले परिवारको शैक्षिक विकासका लागि 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 प्रमाणपत्र वा अंगभंग वा गंभीर बिरामी भएको प्रमाणित गर्ने सरकारी मान्यताप्राप्त चिकित्सकको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि

घ) नाताप्रमाणित प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि

ड) वैदेशिक रोजगारीका सिलसिलामा मृत्यु वा अङ्ग भङ्ग भएको भन्ने सम्बन्धित स्थानीय तहको सिफारिस

निवेदक

नामथर:

ठेगाना:

फोन नं:

कक्षा:

रोल नं: