

संस्थागत दर्ता नं.:	
दर्ता मिति:	
अनलाईन दर्ता नं. र मिति:	

उजुरी निवेदन

मिति : २०७७ । ।

श्रीमान् महानिर्देशक ज्यू,
वैदेशिक रोजगार विभाग,
बुद्धनगर, काठमाण्डौ ।

विषय :

म/हामी निवेदकलाई वैदेशिक रोजगारीको शिलसिलामा ठगनि गएकोले वैदेशिक रोजगार ऐन, २०६४ बमोजिम यो निवेदन पेश गर्न आएको छु/छौं ।

भएको समस्या मध्ये कुनै एकमा चिन्ह लगाउनुहोला ।

क) ☐ पठाएको / ☐ पठाउछु भनेको देशको नाम:

ख) करार बमोजिमको ☐ देश / ☐ कम्पनी / ☐ काम / ☐ सेवा / ☐ तलब, भत्ता / ☐ ओभर टाइम

लगायत सेवा सुविधानदिएको / नभएको ले / ☐ अवधि नपुगी फिर्की आएकोले

ग) ☐ पासपोर्ट / ☐ रकम लिएको / ☐ नलिएको / विदेश ☐ पठाएको / ☐ नपठाएकोले ।

उजुरीको विवरण:

१. निवेदक तथा पीडितको व्यक्तिगत विवरण

क) निवेदकको नाम :

निवेदकको सम्पर्क नं.

ख) पीडितको विवरण

बुझाएको शुल्क / क्षतिपूर्तिको विवरण / दावी रकम :

नाम :

सम्पर्क नम्बर:

उमेर :

राहदानी नं. / नागरिकता नं.:

बुबाको नाम:

बाजेको नाम:

ठेगाना, जिल्ला :

गा.पा./न.पा./उप. म.पा./म.न.पा.:

वडा नं.:

यस उजुरी कर्ताले छुट्टै यस उजुरीकर्ताको फाराम माग गरि भर्नुहोला ।

२. इजाजत प्राप्त संस्थाको विवरण

क) मेनपावर कम्पनीको नाम: प्रा.लि.

ख) इजाजत नं:/...../..... ग) संचालकको नाम :

घ) ठेगाना:.....जिल्ला,वडा नं.....

ङ) संचालकको सम्पर्क नं.....

च) पठाएको/पठाउन बाचा गरेको देशको नाम.....

३. अन्यायमा परेको आधार र प्रमाण (विस्तृत विवरण) :

३) निवेदकको नाम, थर,वतन :

नाम :

सही :

भिति :

४) संलग्न कागजातहरु :

१. पिडितको राहदानी वा नागरिकताको प्रतिलिपि (अनिवार्य)

२. निवेदकको नागरिकताको प्रतिलिपि (अनिवार्य)

३. रकम बुझाएको वा बुझ्नेको प्रमाणको प्रतिलिपि (अनिवार्य)

जस्तै : मेनपावरको रसिद, बैंकको भौचर(वैदेशिक रोजगारीको लागि भनी अनिवार्य उल्लेख गरिएको हुनुपर्ने)

४. (विदेश गएको अवस्थामा) करार वा संझौतापत्रको प्रतिलिपि(अनिवार्य)

५.

६.

बप उजरीकर्ताहरूको व्यक्तिगत विवरण

१) पीडितको विवरण

बुझाएको शुल्क/क्षतिपूर्तिको विवरण/दावी रकम :

नाम :	सम्पर्क नम्बर:
उमेर :	राहदानी नं./नागरिकता नं.:
बुबाको नाम:	बाजेको नाम:
ठेगाना, जिल्ला :	वडा नं.:
गा.पा/न.पा./उप. म.पा./म.न.पा.:	

१) पीडितको विवरण

बुझाएको शुल्क/क्षतिपूर्तिको विवरण/दावी रकम :

नाम :	सम्पर्क नम्बर:
उमेर :	राहदानी नं./नागरिकता नं.:
बुबाको नाम:	बाजेको नाम:
ठेगाना, जिल्ला :	वडा नं.:
गा.पा/न.पा./उप. म.पा./म.न.पा.:	

१) पीडितको विवरण

बुझाएको शुल्क/क्षतिपूर्तिको विवरण/दावी रकम :

नाम :	सम्पर्क नम्बर:
उमेर :	राहदानी नं./नागरिकता नं.:
बुबाको नाम:	बाजेको नाम:
ठेगाना, जिल्ला :	वडा नं.:
गा.पा/न.पा./उप. म.पा./म.न.पा.:	

१) पीडितको विवरण

बुझाएको शुल्क/क्षतिपूर्तिको विवरण/दावी रकम :

नाम :	सम्पर्क नम्बर:
उमेर :	राहदानी नं./नागरिकता नं.:
बुबाको नाम:	बाजेको नाम:
ठेगाना, जिल्ला :	वडा नं.:
गा.पा/न.पा./उप. म.पा./म.न.पा.:	

बप उजरीकर्ताहरूको व्यक्तिगत विवरण

1) पीडितको विवरण

बुझाएको शुल्क/क्षतिपूर्तिको विवरण/दावी रकम :

नाम :

सम्पर्क नम्बर:

उमेर :

राहदानी नं./नागरिकता नं.:

बुबाको नाम:

बाजेको नाम:

ठेगाना, जिल्ला :

गा.पा./न.पा./उप. म.पा./म.न.पा.:

वडा नं.:

2) पीडितको विवरण

बुझाएको शुल्क/क्षतिपूर्तिको विवरण/दावी रकम :

नाम :

सम्पर्क नम्बर:

उमेर :

राहदानी नं./नागरिकता नं.:

बुबाको नाम:

बाजेको नाम:

ठेगाना, जिल्ला :

गा.पा./न.पा./उप. म.पा./म.न.पा.:

वडा नं.:

3) पीडितको विवरण

बुझाएको शुल्क/क्षतिपूर्तिको विवरण/दावी रकम :

नाम :

सम्पर्क नम्बर:

उमेर :

राहदानी नं./नागरिकता नं.:

बुबाको नाम:

बाजेको नाम:

ठेगाना, जिल्ला :

गा.पा./न.पा./उप. म.पा./म.न.पा.:

वडा नं.:

बप उजरीकर्ताहरुको व्यक्तिगत विवरण

१) पीडितको विवरण

बुझाएको शुल्क/क्षतिपूर्तिको विवरण/दावी रकम :

नाम :

सम्पर्क नम्बर:

उमेर :

राहदानी नं./नागरिकता नं.:

बुबाको नाम:

बाजेको नाम:

ठेगाना, जिल्ला :

गा.पा./न.पा./उप. म.पा./म.न.पा.:

वडा नं.:

२) पीडितको विवरण

बुझाएको शुल्क/क्षतिपूर्तिको विवरण/दावी रकम :

नाम :

सम्पर्क नम्बर:

उमेर :

राहदानी नं./नागरिकता नं.:

बुबाको नाम:

बाजेको नाम:

ठेगाना, जिल्ला :

गा.पा./न.पा./उप. म.पा./म.न.पा.:

वडा नं.:

बप उजरीकर्ताहरुको व्यक्तिगत विवरण

1) पीडितको विवरण

बुझाएको शुल्क/क्षतिपूर्तिको विवरण/दावी रकम :

नाम :

सम्पर्क नम्बर:

उमेर :

राहदानी नं./नागरिकता नं.:

बुबाको नाम:

बाजेको नाम:

ठेगाना, जिल्ला :

वडा नं.:

गा.पा./न.पा./उप. म.पा./म.न.पा.: