

(वैदेशिक रोजगारीमा गएका कामदारका परिवारले स्वास्थ्य उपचार सहयोगको लागि दिने निवेदन )

कार्यकारी निर्देशक ज्यू  
वैदेशिक रोजगार प्रवर्द्धन बोर्डको सचिवालय,  
नयाँवानेश्वर, काठमाडौं ।

वैदेशिक रोजगार ऐन, २०६४ र वैदेशिक रोजगार नियमावली, २०६४ मा भएको व्यवस्था अनुरूप वैदेशिक रोजगार प्रवर्द्धन बोर्डको मिति २०७३।१२।१० को बोर्ड बैठकबाट पारित मापडण्ड अनुसार वैदेशिक रोजगारीका लागी विदेशमा रहेका कामदारका परिवारलाई वैदेशिक रोजगार नियमावली, २०६४ को नियम २६ को उपनियम (१) को खण्ड (ख) र कामदारका परिवारलाई स्वास्थ्य उपचार सहयोग सम्बन्धी मापडण्ड, २०७३ को दफा ७ बमोजिम उपचार सहयोग पाउन आर्थिक समस्या परेको स्वघोषणा सहित अनुरोध गर्दछु ।

**१) कामदारको :**

(क) नाम र थर:

(ख) राहदानीको नं.:

(ग) नागरिकता नं.:

(घ) वैदेशिक रोजगारमा गएको मुलुक:

(ङ) श्रम स्वीकृती मिति:

(च) गएको मिति:

**२) निवेदक (सम्बन्धित कामदारका परिवार)**

क) नाम थर:

ख) ठेगाना

ग) नागरिकता नं.

घ) कामदारसंगको नाता:

ङ) लागेको रोग:

च) उपचार गरेको अस्पताल

३) निवेदकको बाबु/आमाको नाम :

४) पति / पत्निको नाम :

उपचार सहयोगको लागि निवेदन दिँदा पेश गर्नुपर्ने कागजातहरूको विवरण ।	
१	कामदारको श्रम स्वीकृतिको निस्साको प्रतिलिपि
२	कामदारको पासपोर्टको प्रतिलिपि
३	Arival / Departure देखीने प्रमाण
४	विरामी भएको व्यक्तिको नागरिकताको प्रतिलिपि
५	कामदार र विरामी व्यक्ति विचको नाता प्रमाणित पत्र (सम्बन्धित स्थानीय तहको सिफारिस पत्र)
६	विरामीलाई आर्थिक समस्या परेको स्वघोषणपत्र
७	विरामीको रोग स्पष्ट खुल्ने गरी सरकारी अस्पतालमा जाँच गरेको प्रमाण वा मान्यता प्राप्त चिकित्सकको प्रेस्क्रिप्सन वा सिफारिस पत्र

यो निवेदन साथ पेश गरेका कगजातहरू ठिक दुरुस्त छन् पछि फरक पर्न गएमा कानुनबमोजिम सहुंला वुभाउंला सहिछाप निवेदक

दायाँ	बायाँ
-------	-------

हस्ताक्षर :

नाम थर :

सम्पर्क नं. :

मिति : २०७४।।।.....

..... जिल्ला .....नगरपालिका/गाउँपालिका, वार्ड नं .

