फोन नं. ४२००३१६
Website: www.mofaga.gov.np
Email:cdms.mofaga@gmail.com

नेपाल सरकार

# संघीय मामिला तथा सामान्य प्रशासन मन्त्रालय

(वातावरण तथा विपद् व्यवस्थापन शाखा)
सिंहदरबार, काठमाण्डौ

पत्र संख्या:-वा.त.वि.व्य.शा./०७७/०७८
चलानी नं.:- ५२५

मितिः २०७७/०७/२८

विषयः विवरण पठाउने सम्बन्धमा ।

श्री प्रमुख प्रशासकीय अधिकृतज्यू ,
महा/उपमहा/नगरपालिका/ गाउँपालिका (सबै)।

नेपाल सरकार (मन्त्रिपरिषद्) को मिति २०७७।७।२४ को निर्णयानुसार रोजगारीको संभाव्यता अध्ययन गर्ने प्रयोजनका लागि कोभिड-१९ को कारणबाट भारत लगायत अन्य मुलुकबाट रोजगारी गुमाएका र अध्ययन गरी फर्किएका शिक्षित तथा दक्ष बेरोजगार र १८ देखि ५९ वर्ष उमेर समूहका बेरोजगार नेपाली नागरिकहरुको तथ्यांक संलग्न ढाँचामा संकलन गरी यस मन्त्रालयको वातावरण तथा विपद् व्यवस्थापन शाखाको इमेलः **dreportingsystem@gmail.com** मा १५ दिनभित्र पठाउनु हुन अनुरोध छ ।

संलग्नः
१. कोभिड-१९ को कारण विदेशबाट फर्केका व्यक्तिहरुको विवरण संकलन फाराम थान एक ।
२. १८ देखि ५९ वर्ष उमेर समूहका बेरोजगार व्यक्तिहरुको विवरण संकलन फाराम थान एक ।

(विष्णुदत्त गौतम)
सहसचिव

बोधार्थ एवम् कार्यार्थः
श्री प्रादेशिक तथा स्थानीय शासन सहयोग कार्यक्रम (PLGSP):-सम्बन्धित प्रादेशिक इकाईहरु मार्फत सम्बन्धित स्थानीय तहहरुसँग समन्वय गरी विवरण संकलन गरी पठाउने व्यवस्था मिलाउनु हुन ।

श्री प्रदेश सम्पर्क व्यक्ति (सातवटै प्रदेश),
संघीय मामिला तथा सामान्य प्रशासन मन्त्रालय :- तोकिएको प्रदेशका स्थानीय तहहरुसँग समन्वय गर्नु हुन ।
श्री सूचना तथा प्रविधि शाखा,
संघीय मामिला तथा सामान्य प्रशासन मन्त्रालय:- उपरोक्त बमोजिमको सूचना वेवसाइटमा राखि दिनुहुन ।
श्री जिल्ला समन्वय समिति महासंघ नेपाल:- उपरोक्त बमोजिमको तथ्यांक संकलनमा समन्वय र सहजीकरण हुन ।
श्री नेपाल नगरपालिका संघ :- " " " ।
श्री गाउँपालिका राष्ट्रिय महासंघ :- " " " ।

विष्णुदत्त गौतम
सह-सचिव

# कोभिड-१९ को कारण विदेशबाट फर्केका व्यक्तिहरुको विवरण- २०७७

| क्र. सं. | जिल्ला | गाउँपालिका/ नगरपालिका | वडा नं. | टोल | नाम थर | उमेर | लिङ्ग | शैक्षिक योग्यता | विदेशमा रहँदा संलग्न भएको सीप वा तालीम | कुन मुलुकबाट फर्केको हो ? | फर्कनुको कारण | | सम्पर्क नं. | कैफियत |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | रोजगारी गुमाएको | अध्ययन गरी फर्केको | | |
| १ | | | | | | | | | | | | | | |
| २ | | | | | | | | | | | | | | |
| ३ | | | | | | | | | | | | | | |
| ४ | | | | | | | | | | | | | | |
| ५ | | | | | | | | | | | | | | |
| ६ | | | | | | | | | | | | | | |
| ७ | | | | | | | | | | | | | | |
| ८ | | | | | | | | | | | | | | |
| ९ | | | | | | | | | | | | | | |
| १० | | | | | | | | | | | | | | |
| ११ | | | | | | | | | | | | | | |
| १२ | | | | | | | | | | | | | | |
| १३ | | | | | | | | | | | | | | |
| १४ | | | | | | | | | | | | | | |
| १५ | | | | | | | | | | | | | | |
| १६ | | | | | | | | | | | | | | |
| १७ | | | | | | | | | | | | | | |
| १८ | | | | | | | | | | | | | | |
| १९ | | | | | | | | | | | | | | |
| २० | | | | | | | | | | | | | | |
| २१ | | | | | | | | | | | | | | |
| २२ | | | | | | | | | | | | | | |
| २३ | | | | | | | | | | | | | | |

................
तयार गर्ने

...........................
प्रमाणित गर्ने
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

मितिः- २०७७।......।.......

विष्णुदत्त गौतम
सह-सचिव

# बेरोजगार (१८ देखि ५९ वर्षका) व्यक्तिहरुको विवरण- २०७७

| क्र. सं. | जिल्ला | गाउँपालिका/ नगरपालिका | वडा नं. | टोल | नाम थर | उमेर | लिङ्ग | शैक्षिक योग्यता | सीप/तालीम/दक्षता | परिवार संख्या | अपाङ्गता | | सम्पर्क नं. | कैफियत |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | भए/नभए को | भए कुन किसिमको हो? | | |
| १ | | | | | | | | | | | | | | |
| २ | | | | | | | | | | | | | | |
| ३ | | | | | | | | | | | | | | |
| ४ | | | | | | | | | | | | | | |
| ५ | | | | | | | | | | | | | | |
| ६ | | | | | | | | | | | | | | |
| ७ | | | | | | | | | | | | | | |
| ८ | | | | | | | | | | | | | | |
| ९ | | | | | | | | | | | | | | |
| १० | | | | | | | | | | | | | | |
| ११ | | | | | | | | | | | | | | |
| १२ | | | | | | | | | | | | | | |
| १३ | | | | | | | | | | | | | | |
| १४ | | | | | | | | | | | | | | |
| १५ | | | | | | | | | | | | | | |
| १६ | | | | | | | | | | | | | | |
| १७ | | | | | | | | | | | | | | |
| १८ | | | | | | | | | | | | | | |
| १९ | | | | | | | | | | | | | | |
| २० | | | | | | | | | | | | | | |
| २१ | | | | | | | | | | | | | | |
| २२ | | | | | | | | | | | | | | |
| २३ | | | | | | | | | | | | | | |

................
पेश गर्ने
रोजगार संयोजक

..........................
प्रमाणित गर्ने
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

मितिः- २०७७।......।........