g]kfn /fi^« a}+s
s]bLo sfofno
ljb]zL ljlgdo Joj:yfkg ljefu

इ.प्रा.परिपत्र संख्या-४७८ मितिः २०६५/५/११

इजाजत प्राप्त "क" र राष्ट्रिय स्तरका "ख" वर्गका बैंक तथा बित्तीय संस्थाहरु, इजाजत पत्र प्राप्त मनिट्रान्सफर फर्म / कम्पनीहरु ।

विषय : Workers' Remittance को तथ्याङ्क सम्वन्धमा ।

महाशय,

रोजगारीको लागि बिदेश जाने नेपाली नागरिकहरुले पठाएको रेमिट्यान्सको सम्वन्धमा- त्यस्तो रकमको मासिक बिबरण ***(देशगत र संस्थागत रुपमा)*** संलग्न ढाँचा बमोजिम यस बिभागको निरीक्षण तथा अनुगमन शाखामा पेश गर्नु/गराउनु हुन विदेशी विनिमय (नियमित गर्ने) ऐन, २०१९ (संशोधन सहित) को दफा-१२ ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी यो परिपत्र जारी गरिएको छ ।

१. बैंक तथा वित्तीय संस्थाहरु आफैले वा आफुद्वारा नियुक्त एजेन्ट/सव एजेन्टमार्फत भुक्तानी हुने गरी प्राप्त भएको बिदेशी मुद्रा रकमको विवरण ।

२. नेपाल राष्ट्र बैंकवाट इजाजत प्राप्त गरी रेमिट्यान्सको कार्य गर्ने फर्म/कम्पनीहरु आफैले वा आफुद्वारा नियुक्त एजेन्टमार्फत भुक्तानी हुने गरी प्राप्त बिदेशी मुद्रा रकमको बिबरण ।

३. उपरोक्तानुसारको तथ्याङ्क बिबरण प्रत्येक महिना समाप्त भएको १५ (पन्ध्र) दिनभित्र अनिवार्य रुपमा पेश गर्नु पर्नेछ ।

भवदीय,

(रामजी रेग्मी)
कार्यकारी निर्देशक

बोधार्थः

१. गभर्नरको कार्यालय ।
२. डेपुटी गभर्नरको कार्यालय ।
३. नेपाल सरकार, अर्थ मन्त्रालय,आ.का.वि.तथा नि.वि. महाशाखा, सिंहदरवार ।
४. बैंक तथा वित्तीय संस्था नियमन विभाग ।
५. बैंक सुपरिवेक्षण विभाग ।
६. बित्तीय संस्था सुपरिवेक्षण बिभाग ।
७. आन्तरिक लेखा परिक्षण विभाग ।
८. सूचना प्रविधि विभाग :- यस विभागको वेभ साइटमा राखिदिनु हुन ।
९. नेपाल बैंकर्स संघ ।
१०. नेपाल विकास बैंक संघ
११. नेपाल मूद्रा विप्रेषण संघ

.

(इ.प्रा.परिपत्र संख्या-४७८ को प्रयोजनार्थ)

NAME OF THE BANK/FINANCIAL INSTITUTION/ REMITTANCE COMPANY

STATEMENT OF INWARD REMITTANCE (Countrywise Transaction)

For the Month of ....

S.No.	Name of Country	Remittance in USD		Remittance in INR	
		Number	Amount	Number	Amount
	Total				

Authorised Signature:
Name:
Designation:
Date:

(इ.प्रा.परिपत्र संख्या-४७८ को प्रयोजनार्थ)

NAME OF THE BANK/FINANCIAL INSTITUTION/ REMITTANCE COMPANY

STATEMENT OF INWARD REMITTANCE (Companywise Transaction)

For the Month of ....

S.No.	Name of Company	Remittance in USD		Remittance in INR	
		Number	Amount	Number	Amount
	Total				

Authorised Signature:
Name:
Designation:
Date: