



नेपाल सरकार

गृह मन्त्रालय

राष्ट्रिय परिचयपत्र तथा पञ्जीकरण विभाग

टेलिफोन : ४२११५६१, ४२११९३८

४२००८९४, ४२००८९५

फ्याक्स : ४२०००१४

टोल फ्रि नं. १६६००१९६६६६

पत्र संख्या :- ०८०/८१

प्राप्त पत्र संख्या र मिति :-

च.नं. :- ३९८



सिंहदरवार,
काठमाडौं, नेपाल

मिति २०८१/०२/०७

ने.सं.११४४ बछलाय्व, द्वादशी

बिषय : व्यक्तिगत घटना दर्ता लागू हुनु अगावै घटेका व्यक्तिगत घटना
(जन्म) को प्रमाणिकरण सम्बन्धमा।

श्री स्थानीय तहहरू, सबै (७५३ वटा)।

श्री वडा कार्यालयहरू, सबै (६७४३ वटा)

जन्म, मृत्यु तथा अन्य व्यक्तिगत घटना दर्ता गर्ने ऐन, २०३३ र जन्म, मृत्यु तथा अन्य व्यक्तिगत घटना दर्ता गर्ने नियमावली, २०३४ बमोजिम वि.सं.२०३४ साल वैशाख १ गते देखि १० जिल्लाबाट प्रारम्भ भएको व्यक्तिको जन्म, मृत्यु तथा अन्य व्यक्तिगत घटनाहरू दर्ता गर्ने कार्य फरक फरक मितिमा विभिन्न जिल्लाहरूमा लागू भई वि.सं.२०४७ साल वैशाख १ गतेबाट मुलुकभरका सबै जिल्लाहरूमा विस्तार भई कार्यान्वयनमा रहेको तथा हाल सो कार्य राष्ट्रिय परिचयपत्र तथा पञ्जीकरण ऐन, २०७६ र राष्ट्रिय परिचयपत्र तथा पञ्जीकरण नियमावली, २०७७ बमोजिम वडा कार्यालयहरूबाट भईरहेको छ।

जन्म, मृत्यु तथा अन्य व्यक्तिगत घटना (दर्ता गर्ने) ऐन, २०३३ लागू हुनु पूर्व घटेका व्यक्तिगत घटनाहरू वडा अध्यक्षबाट प्रमाणिकरण भईरहेको सन्दर्भमा जन्मको प्रमाणिकरणमा एकरूपता कायम गर्न आवश्यक देखिएकोले राष्ट्रिय परिचयपत्र तथा पञ्जीकरण नियमावली, २०७७ को नियम २८ को खण्ड (ग) बमोजिम तोकिएको जन्म प्रमाणिकरण फारामको ढाँचा (यसैसाथ संलग्न) अनुसार जन्मको प्रमाणिकरण गर्नु गराउनु हुन निर्णयानुसार अनुरोध छ।

(मनि कुमार तामाङ्ग)

शाखा अधिकृत



.....महानगरपालिका/उप-महानगरपालिका/नगरपालिका/गाउँपालिका

.....Metropolitan City, Sub Metropolitan City/Municipality/Rural Municipality

..... नं वडा कार्यालय (.....No. Ward Office)

प.सं.जिल्ला (.....District)

च.नं. (Ref. No.) प्रदेश (.....Province)

मिति:

नेपाल (Nepal)

जन्म प्रमाणिकरण (Birth Verification) फारामको ढाँचा

श्री.....ले दिएको निवेदन अनुसार श्री.....को देहाय बमोजिम जन्मको विवरण रहेको प्रमाणीत गरिन्छ। (According to the application given by Mr./Mrs./Ms./Miss....., it is verified that the details of birth of Mr./Mrs./Ms./Miss..... are as follows.)

पूरा नाम:	
Full Name:	
जन्म मिति/Date of Birth:	(B. S.) / (A. D.)
लिङ्ग/Sex	
स्थायी ठेगाना:	
Permanent Address:	
जन्म स्थान:	
Birth Place:	
बाबुको विवरण (Father's Details)	पूरा नाम: Full Name : राष्ट्रिय परिचय नं./नागरिकता प्रमाणपत्र नं./राहदानी नं. (NIN/Citizenship No./Passport No.):
आमाको विवरण Mother's Details	पूरा नाम: Full Name : राष्ट्रिय परिचय नं./नागरिकता प्रमाणपत्र नं./राहदानी नं. (NIN/Citizenship No./Passport No.):

दस्तखत (Signature):.....

वडा अध्यक्षको नाम:.....

Name of Ward Chairperson:.....

कार्यालयको छाप

(Office Stamp)

नोट: यो प्रमाणिकरण जन्म मृत्यु तथा अन्य व्यक्तिगत घटना (दर्ता गर्ने) ऐन, २०३३ प्रारम्भ हुनु भन्दा पहिले घटेका घटनाको लागि मात्र मान्य हुनेछ। (Note: This verification shall be valid only for events occurred before the commencement of the Births, Deaths and Other Personal Events (Registration) Act, 2033 (1976))