

अनुसूची-३

खोजतलास, उद्धार तथा गुनासोकालागि दिने निवेदनको ढाँचा

श्रीमान् महानिर्देशकज्यू,
कन्सुलर सेवाविभाग
काठमाडौं ।

मिति:

विषय: ।

महोदय,

..... जिल्ला..... गा.पा./न.पा. वडा नं..... को श्री
..... राहदानी नं. वैदेशिक रोजगारी
/अध्ययन/अन्य प्रयोजनकालागि देशमागएकोमा
.....
.....
.....

सम्बन्धित संस्थाकम्पनीको नाम ठेगाना सम्पर्क नं:

निवेदकको

नाम:..... हस्ताक्षर:..... नाता:.....

ठेगाना:..... सम्पर्क फोन नं:

ईमेल:.....

कार्यालय प्रयोजनको लागिमात्र:

च.नं.:

श्री नेपाली राजदूतावास/महावाणिज्यदूतावास,

मिति:

.....

विस्तृत व्यहोरा निवेदनबाटै अवगतगर्नु भई आवश्यककारवाहीगर्नुहुननिर्देशानुसार अनुरोध छ।

.....

(निर्देशक/कन्सुलर अधिकृत/कानूनअधिकृत)

पुनश्च: विस्तृत व्यहोरा भएमा छुट्टैपानामानिवेदन लेख्न सकिने छ ।

अनुसूची-४

विदेशबाट शव झिकाउनेसम्बन्धी निवेदनको ढाँचा

मिति :

श्रीमान् महानिर्देशकज्यू
कन्सुलर सेवाविभाग
काठमाडौं ।

विषय:स्व को शवभिकाईपाउँ ।

महोदय,

..... जिल्ला गा.पा./न.पा. वडा नं. का राहदानी
नं कोमा मृत्यु भएको जानकारी प्राप्तभएको छ । मृतकको शवनेपालल्याई अन्तिम
संस्कार गर्न इच्छा भएकोले मृतकको पार्थिव शरीर नेपालभिकाई दिनु हुन अनुरोध गर्दछु । साथै शव नेपालआईपुगेपछि
शवबुझ्न मृतकको नातापने श्री (सम्पर्क नं)तयार भएको व्यहोरा अनुरोध गर्दछु
।

मृतकआबद्ध रहेको संस्थाको:

नाम:.....

ठेगाना:.....

फोन नं.:.....

निवेदकको हस्ताक्षर

नाम:.....

मृतकसँगको नाता.....

ठेगाना :.....

सम्पर्क टेलिफोन नं:.....

ईमेल:.....

कार्यालय प्रयोजनको लागिमात्र:

च.नं.:

श्री नेपाली राजदूतावास/महावाणिज्यदूतावास,

.....

मिति :

विस्तृत व्यहोरा प्रस्तुतनिवेदनबाट नै अवगतगर्नु भई स्व. को शव नेपाल
पठाउने तर्फ आवश्यकपहलहुननिर्देशानुसार अनुरोध छ ।

.....
(निर्देशक/कन्सुलर अधिकृत/कानूनअधिकृत)

साउदी अरबको हकमानिम्नानुसारको अङ्ग्रेजीफारम समेत भर्नुपर्ने छ)

To:

Embassy / Consulate General of Nepal

.....

Please send the human remains by air cargo to Nepal as of the following details provided.

<i>Name of the deceased</i>	<i>Date:</i>
<i>Passport No.</i>	<i>.....</i>
<i>Address in Nepal</i>	<i>.....</i>
<i>Company/Organization's Name</i>	<i>.....</i>
<i>Address</i>	<i>.....</i>
<i>Phone No.</i>	<i>.....</i>
<i>Name of the contact person in Nepal.</i>	<i>.....</i>
<i>Phone No.</i>	<i>.....</i>

Applicant's Signature:

Name:

Relationship:

Contact No. :

P.S.:

Once documents are finalized and NOC (No Objection Certificate) is issued from the Embassy/Consulate General of Nepal....., the Cargo Agent will contact the family members in Nepal to fill up the body receiving acceptance form. So, unless the family members of the deceased contact the concerned cargo agent office, it will be delayed to send the dead-body.

Date: / /

अनुसूची-५

शव विदेशमा नै अन्त्यष्टि गर्नको लागि दिइने बकपत्रको ढाँचा

AFFIDAVIT

I/We, undersigned, are the legal heirs of Late (मृतकको नाम), holding Nepali Passport No. (राहदानी नं.) who passed away on ... (मृत्यु मिति AD मा) in (मृत्यु भएको स्थान र देश)..... .

I/We, on behalf of all legal heirs, have given full consent through this affidavit to cremate the dead body of Late (मृतकको नाम)..... in (मृत्यु भएको देश).....

I/We will take full responsibility on my/our own and will not complain in this respect anywhere.

Undersigned

Name and Address	Age	Thumb Print with Signature	Relationship with the Deceased

Contact numbers of legal heirs in Nepal:

The, (प्रमाणित गर्ने कार्यालय)..... do hereby affirm that abovementioned legal heirs of Late (मृतकको नाम)..... are physically present to sign and to put their thumb print on this affidavit on (यो कागज बनाएको मिति AD मा)..... .

पुनश्च : यो affidavit मृतकको परिवारले औठाछाप लगाई सम्बन्धित स्थानीय निकाय अथवा जिल्ला प्रशासन कार्यालयबाट प्रमाणित गराउनुपर्ने छ ।

अनुसूची-६

मलेसियामा मृत्यु वा घाइते भएको अवस्थामा क्षतिपूर्ति वा बीमाको लागि पेश गरिने निवेदनको ढाँचा

श्रीमान् महानिर्देशकज्यू
कन्सुलर सेवा विभाग
काठमाडौं ।

मिति :

विषय : श्री..... को तलव, भत्ता, क्षतिपूर्ति तथा बीमा रकमको लागि H-Form
उपलब्ध गराईदिने बारे ।

महोदय,

... .. जिल्ला गा.पा./न.पा.वडा नं. का
... .. राहदानी नं.को ईस्वी संवत् मा मलेसियामा मृत्यु/
घाइते भएकोले निजले काम गरेको कम्पनीबाट पाउनुपर्ने बाँकी तलव, भत्ता, क्षतिपूर्ति तथा बीमा रकम
उपलब्ध गराउन आवश्यक H-Form को लागि यो निवेदन पेश गरेको छु ।

मृतक / घाइतेले काम गरेको कम्पनीको ठेगाना :

कम्पनीको नाम र ठेगाना
.....
सम्पर्क फोन नं.....
सम्पर्क गर्न सकिने व्यक्तिको नाम र फोननं.....
.....

निवेदकको दस्तखत.....

नाम:.....

मृतकसंगको नाता

ठेगाना

सम्पर्क टेलिफोन नं.....

ईमेल:.....

कार्यालय प्रयोजनको लागिमात्र:

च.नं.:

श्री नेपाली राजदूतावास/महावाणिज्यदूतावास,

मिति :

.....।

विषय : को H-Form पठाईदिने बारे ।

माथि उल्लेखित विवरण भएका व्यक्तिको मृत्यु/घाइते भएको हुँदा निजले काम गरेको कम्पनीबाट पाउनुपर्ने बाँकी तलव, भत्ता,
क्षतिपूर्ति तथा बीमा रकम उपलब्ध गराई दिनुहुन भनी निज/निजका आफन्त/कानुनी
हकवाला.....बाट निवेदन पर्न आएकोले क्षतिपूर्तिका लागि H-Form उपलब्ध गराईदिनुहुन निर्देशानुसार
अनुरोध छ ।

अनुसूची-७

मलेशियामा मृत्यु वा घाइते भएको अवस्थामा क्षतिपूर्ति वा बीमाको लागि सिफारिस पत्रको ढाँचा

Government of Nepal
Ministry of Home Affairs
District Administration Office
....., Nepal

Date:

To Whom It May Concern

It is learnt thatan inhabitant of Ward No.,
Municipality/Rural Municipality (Previously Known asVDC),
.....District, State, Nepal who had been working in Malaysia
passed away on as a result of an accident/..... there. The
deceased has left behind his/her husband/wife/son/daughter/father/mother M/s
..... aged years respectively. Their
date of birth are.....respectively upon inquiry with the relevant authority of
..... Municipality/Rural Municipality, District, Nepal. It
is understood that the husband/wife/son/daughter/father/mother of the deceased don't have any
other source of income and was fully dependant on the deceased.

(.....)
Chief District Officer

नोट: मलेशियाको सम्बन्धित निकायबाट उपलब्ध गराइएको यसै ढाँचा अनुसारको फारम टाइप गरेको हुनुपर्ने ।
पुनश्च: मृतकका कानूनी हकवालाहरु सबैको नाम उमेर र जन्म मिति क्रमानुसार लेख्नु पर्ने ।

अनुसूची-द

मलेशियामा मृत्यु वा घाइते भएको अवस्थामा क्षतिपूर्ति वा बीमाको लागि बकपत्रको ढाँचा

Sworn Statement

I, the undersigned, Mr./Ms. husband, wife/father/mother/son/daughter of the Late inhabitant of Ward No., Municipality/Rural Municipality (Previously Known asVDC),District, State, Nepal do hereby declare that I do not wish to pursue a claim at common law concerning the fatal accident/..... in which my husband/wife/son/daughter died in Malaysia on I also authorize the Commissioner for Workmen's Compensation, Malaysia to pursue a claim for Workmen's Compensation Act, 1952.

Done in. District Administration Office..... State, Nepal on

(M/s.)

Ward No.,

.....Municipality

..... District, Nepal

नोट: मलेशियाको सम्बन्धित निकायबाट उपलब्ध गराइएको यसै ढाँचा अनुसारको फारम टाइप गरेको हुनुपर्ने ।

अनुसूची-९
विदेशमा मृत्यु वा घाइते भएको अवस्थामा क्षतिपूर्ति वा बीमाको लागि दिनुपर्ने
निवेदनको ढाँचा

मिति :

श्रीमान् महानिर्देशकज्यू
कन्सुलर सेवा विभाग
काठमाडौं ।

विषय : तलव, भत्ता, क्षतिपूर्ति तथा बीमा रकम उपलब्ध गराईदिने बारे ।

महोदय,

... .. जिल्ला गा.पा. /न. पा. वडा नं. का
...को मिति मा.....मा मृत्यु / घाइते भएकोले निजले काम गरेको कम्पनीबाट पाउनुपर्ने बाँकी
तलव, भत्ता, क्षतिपूर्ति तथा बीमा रकम उपलब्ध गराई दिनु हुन नाता प्रमाणित प्रमाणपत्र र अख्तियारनामा संलग्न गरी यो
निवेदन पेस गरेको छु ।

मृतक / घाइतेले काम गरेको कम्पनीको नाम, ठेगाना सम्पर्क नं. :

निवेदकको

कम्पनीको नाम र ठेगाना:

.....

सम्पर्क फोन नं:.....

सम्पर्क गर्न सकिने व्यक्तिको नाम:.....

फोन:.....ईमेल:.....

हस्ताक्षर:.....

नाम:.....

मृतक/घाइते संगको नाता:

ठेगाना:

सम्पर्क नं:.....

ईमेल:.....

कार्यालय प्रयोजनको लागि मात्र

च. नं.:

मिति:

श्री नेपाली राजदूतावास/महावाणिज्यदूतावास ।

.....

विषय : _____ को कागजात पठाएको ।

माथि उल्लेखित विवरण भएका व्यक्तिको मृत्यु/घाइते भएको हुँदा निजले काम गरेको कम्पनीबाट पाउनुपर्ने बाँकी
तलव, भत्ता, क्षतिपूर्ति तथा बीमा रकम उपलब्ध गराई दिनु हुन भनी निज/निजका कानूनी हकदार
बाटपेस भएको नाता प्रमाणित (Verification of Relationship Certificate),
अख्तियारनामा (Power of Attorney) लगायतका कागजात सङ्कलन आवश्यक कार्यार्थ यसैसाथ प्रेषित गरिएको व्यहोरा
निर्देशानुसार अनुरोध गरिन्छ ।

.....

(निर्देशक/कन्सुलर अधिकृत/कानून अधिकृत)

(नोट: व्यहोरा नअटे वा थप व्यहोरा भएमा छुट्टै पानामा लेख्न सकिनेछ ।)

अनुसूची-१०

साउदी अरबमा मृत्यु वा घाइते भएको अवस्थामा क्षतिपूर्ति वा दिया रकमको लागि नाता प्रमाणीत कागजको ढाँचा

Letter No.:

Dispatch No.:

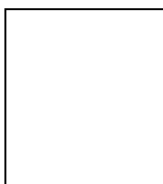
Date:

Sub: Verification of Relationship

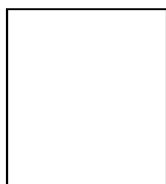
This is to certify that Late, holder of Nepali passport No.was the permanent resident of Ward No..... Municipality/Rural Municipality..... (Previously Known as Ward No.....,VDC/Municipality)District., State, Nepal. He has the following relationship with the following persons as per the record maintained atWard Office, it was further verified by public inquiry conducted from the concerned ward office.

S.N	Name	Address	Date of Birth(AD)	Relationship with the deceased
1				
2				
3				
4				

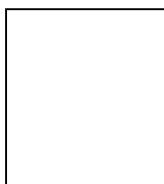
Photo verification of the above mentioned relatives of Late:



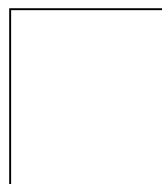
(Name)
(Relation)



(Name)
(Relation)



(Name)
(Relation)



(Name)
(Relation)



(Name)
(Relation)

Verified by:

Name:

Designation:

(नोट: मृतकको सम्पूर्ण जीवित कानूनी हकवालाहरूको विवरण अनिवार्य समावेश गराउनुपर्ने छ ।)

(पुनश्च: यो पत्र स्थानीय तहको अंग्रेजी भाषाकोलेटरहेडमा तयार गर्नुपर्नेछ।)

अनुसूची-११

विदेशमा मृत्यु वा घाइते भएको अवस्थामा क्षतिपूर्ति वा दिया रकमको लागि अधिकृत वारेसनामाको ढाँचा

Letter No.:

Dispatch No.:

Date:

अधिकृत वारेसनामा (POWER OF ATTORNEY)

I/We, undersigned, am/are the legal heirs of Late Mr./Mrs./Miss.....
holding Nepali Passport Nowho passed away on. A.D. due to
.....

I/We have issued this Power of Attorney in favor of the Nepali Ambassador/Charge
d'affaires.a.i./Consul General/Acting Consul General at the Embassy of Nepal/Consulate General
of Nepal,to act on my/our behalf before judicial authorities or Court/Sharia Court,
police or labor authorities and other concerned Government authorities.

The Nepali Ambassador/Charge d'affaires.a.i./Consul General/Acting Consul General is hereby
authorized to prosecute/defend, receive dues and any amount as decided by the Court or Sharia
Court or judicial/ administrative authorities, settle issue by compromise, follow up all the
matters, pay lawyer's fee from the compensation amount received and take all other necessary
actions. The Nepali Ambassador/Charge d' Affaires a.i./Consul General/Acting Consul General
is empowered to delegate all or some of his power hereof to his/her subordinates at the Embassy
/ Consulate General of Nepal or designated lawyer or representative in

I/We have issued this Power of Attorney on
Day.....Date.....Month.....Year..... A.D. in Nepal.

Undersigned

Name and Address	Age	Signature and Thumb Print	Relationship with the Deceased

Verified by:

Name:

Designation:

(नोट: यो पत्र स्थानीय तहको अंग्रेजी भाषाकोलेटरहेडमा तयार गर्नुपर्नेछ)

अनुसूची-१२

साउदी अरबमा मृत्यु वा घाइते भएको अवस्थामा क्षतिपूर्ति वा दिया रकमको लागि प्रतिबद्धतापत्रको ढाँचा

Letter No.:

Dispatch No.:

Date:

Ithe father/mother/wife/husband/son/daughter of Late
....., resident of Ward No.....
Municipality/Rural Municipality(Previously known asVDC/Municipality,
Ward No.),District,.....State, Nepal guarantee that I will
take care of the following children until they attain the age of 18 years.

1.
2.
3.

Yours Sincerely

(Name)

Thumb Prints

Right	Left

Verified by:

Name:

Designation:

(नोट: यो पत्र स्थानीय तहको अंग्रेजी भाषाकोलेटरहेडमा तयार गर्नुपर्नेछ।)

अनुसूची-१३

साउदी अरबमा मृत्यु वा घाइते भएको अवस्थामा क्षतिपूर्ति वा दिया रकमको लागि
उत्तराधिकार र अभिभावकत्वको प्रमाणपत्रको ढाँचा

Letter No.:

Dispatch No.:

Date:

Sub: Certificate of Inheritance and Guardianship

This is to certify the following that:

1. Late, (Passport No.),
husband/wife/son/daughter of and permanent resident of Ward
No..... Municipality/Rural Municipality (Previously known as
..... VDC/Municipality, Ward No.),
..... District, State, Nepal who died/ injured in Saudi Arabia
on A.D. has left behind the following legal heirs:

S.N.	Name	Address	National ID/ Birth registration No.	Date of Birth	Relationship with the Deceased

2. the deceased Late. has left no other legal heir than those
mentioned above.

3. the minor children mentioned above at S.N. are under the care of their
..... M/s. who is the legal guardian of the minors.

Verified by:

Name:

Designation:

(नोट: यो पत्र स्थानीय तहको अंग्रेजी भाषाकोलेटरहेडमा तयार गर्नुपर्नेछ।)

अनुसूची-१४

साउदी अरबमा मृत्यु वा घाइते भएको अवस्थामा क्षतिपूर्ति वा दिया रकमको लागि धार्मिक

अवस्थाको प्रमाणपत्रको ढाँचा

Letter No.:

Dispatch No.:

Date:

Sub: Religious Status

This is to certify that the religion of Late(Passport No.....), a resident of Ward No..... Municipality/Rural Municipality (Previously known asVDC/Municipality, Ward No.), District, State, Nepal, who died in Saudi Arabia on A.D. was

Verified by:

Name:

Designation:

(नोट: यो पत्र स्थानीय तहको अंग्रेजी भाषाकोलेटरहेडमा तयार गर्नुपर्नेछ।)

अनुसूची-१५

साउदी अरबमा मृत्यु वा घाइते भएको अवस्थामा क्षतिपूर्ति वा दिया रकमको लागि
कानूनी हकदारको प्रमाणपत्रको ढाँचा

Letter No.:

Dispatch No.:

Date:

Legal Heirship Certificate

Name of the Deceased	
Permanent Address	
Passport No.	
Date of Death	
Place of Death	

Certified that the persons mentioned below are legal heirs of the deceased mentioned above and the relationship with the deceased is as stated.

S.N.	Name	Relationship with the Deceased	Age	Remarks

This certificate is issued based on the records maintained at theNepal and it was further verified by public inquiry conducted by this Ward Office.

Verified by:

Name:

Designation:

(नोट: यो पत्र स्थानीय तहको अंग्रेजी भाषाकोलेटरहेडमा तयार गर्नुपर्नेछ)

अनुसूची-१६

कुवेतमा मृत्यु वा घाइते भएको अवस्थामा क्षतिपूर्ति वा दिया रकमको लागि अधिकृत वारेसनामाको ढाँचा

Letter No.:

Dispatch No.:

Date:

POWER OF ATTORNEY

I/WE, UNDERSIGNED, AM/ARE THE LEGAL HEIRS OF LATE..... HOLDING NEPALIPASSPORT NOWHO DIED ONA.D. DUE TO..... IN THE STATE OF KUWAIT.

I/WE HAVE ISSUED THIS POWER OF ATTORNEY IN FAVOR OF THE AMBASSADOR/CHARGE D' AFFAIRES A. I. OF THE EMBASSY OF NEPAL IN THE STATE OF KUWAIT TO ACT ON OUR BEHALF BEFORE JUDICIAL AUTHORITIES OR COURT OR POLICE OR LABOR AUTHORITIES AND OTHER CONCERNED GOVERNMENT AUTHORITIES OF THE STATE OF KUWAIT.

THE AMBASSADOR/CHARGE D' AFFAIRES A. I. OF THE EMBASSY OF NEPAL IN THE STATE OF KUWAIT IS HEREBY AUTHORIZED TOPROSECUTE/DEFEND THE CASE, RECEIVE THE AMOUNT AS DECIDED BY THE COURT OR JUDICIAL/ADMINISTRATIVE AUTHORITIES AND ANY OTHER DUE AMOUNT, SETTLE ISSUE BY COMPROMISE, FOLLOW UP ALL THE RELEVANT MATTERS, PAY LAWYER'S FEE FROM THE COMPENSATION AMOUNT RECEIVED AND TAKE ALL OTHER NECESSARY ACTIONS.

THE AMBASSADOR/CHARGE D' AFFAIRES A. I. OF THE EMBASSY OF NEPAL IN THE STATE OF KUWAIT IS EMPOWERED TO DELEGATE ALL OR SOME OF HIS POWER HEREOF TO HIS SUBORDINATES OR REPRESENTATIVE OF THE EMBASSY OF NEPAL IN THE STATE OF KUWAIT OR TO THE DESIGNATED LAWYER .

THE DAUGHTER AND SONS M/S..... MENTIONED BELOW ARE UNDER THE CUSTODY OF M/S.....

I/WE HAVE ISSUED THIS POWER OF ATTORNEY ON A. D. FROM NEPAL.

UNDERSIGNED

S. N.	NAME	ADDRESS	AGE	SIGNATURE AND THUMB PRINT	RELATIONSHIP WITH THE DECEASED

Verified by:

Name:

Designation:

(नोट: यस Power of Attorney लाई Block Letters मा टाइप गरी नेपाली कागजमा तयार गर्नु पर्ने छ ।)

(पुनश्च: यो पत्र स्थानीय तहको अंग्रेजी भाषाकोलेटरहेडमा तयार गर्नुपर्नेछ ।)

अनुसूची-१७

कतारमा मृत्यु वा घाइते भएको अवस्थामा क्षतिपूर्ति वा दिया रकमको लागि अधिकृत वारेसनामाको ढाँचा

(कतारको सम्बन्धित निकायबाट तोकिएको फारम)

Letter No.:

Dispatch No.:

Date:

General Power of Attorney

I/We, the undersigned, are the legal heir/s of Late, a Nepali national, and holder of Passport No..... who died ondue toin the State of Qatar, hereby agreed to appoint:

The Nepali Ambassador / Chargé d' Affairs a.i., in his/ her capacity as Diplomat at the Embassy of Nepal, Doha, Qatar, to represent and act on our behalf in our capacity referred to above in all cases filed by us or against us in front of all different degrees and types of the courts of law (Courts of First Instance, Appeal, Cassation). He/She has the right to represent us in front of all Ministries, Governmental or Nongovernmental Authorities, Police Stations, Public Prosecution, Organizations, Establishments, Companies and Individual, to represent and sign on documents and attend courts hearing sessions and pleading and defend us, endorse and remission of debt and receive rights, provide quittance and arbitration and conciliation, to cancel and waive claims and procedures, to deny handwriting, stamps and signatures by forgery or any other ways, to submit evidences and request to appoint and reply and appear in front of the experts, to submit statement and reports by objection or appeal, to receive final judgments and execute them in carrying out court, to receive any amounts decided by the courts and submit memorandum, has the right to pay and receive fees, securities and guarantees and receive any amounts deposited under our names at the court's treasury, banks and the different departments, cash the cheques from banks on our behalf, and pay the lawyer's fees from the compensation amount received. He has the right to submit complaints to the all police stations and/or public prosecution. He/ She has the right to attend and appear at the Courts of Appeal and Cassation, present reasons and statement of Cassation. Generally we have appointed him/her to do whatever deems appropriate in our favor even if it is not mentioned in this Power of Attorney. The Nepali Ambassador / Chargé d' Affairs a.i. has the right to delegate all or some of the powers granted hereby to his/her subordinates or representatives of the Embassy or designated lawyer.

I/We, hereby grant him/her this Power of Attorney.

I/We have issued this power of attorney onA.D. from Nepal.

Undersigned

S. N	Name and Address	Age	Signature and Thumb Print	Relationship with the Deceased

Verified by:

Name:

(नोट: यो पत्र स्थानीय तहको अंग्रेजी भाषाकोलेटरहेडमा तयार गर्नुपर्नेछ।)

अनुसूची-२२

विदेशमा अंग प्रत्यारोपणगर्न आवश्यक सिफारिसको लागि पेश गर्नुपर्ने निवेदनको ढाँचा

मिति:

श्रीमान् महानिर्देशकज्यू
कन्सुलर सेवा विभाग
काठमाडौं ।

विषय: मृगौला/कलेजो/.....प्रत्यारोपणका लागि सिफारिस उपलब्ध गराई पाउँ भन्नेबारे।

.....जिल्ला.....गा.पा/न.पा. वडा नं..... का श्री.....को दुवै
मृगौला/कलेजो/.....खराब भई विदेशमा उपचार गराउन निजको नाता पर्ने
जिल्ला गा.पा/न.पा. वडा नं. को श्री ले
आफ्नो राजी खुशीले कुनै करकाप र प्रलोभनमा नपरी बिरामीको जीवन रक्षाका लागि मृगौला/कलेजो/
..... दान गर्न राजी भएकोले उपचारका लागि यस विभागबाट सम्बन्धित दूतावासमा आवश्यक सिफारिस
उपलब्ध गराई पाउँ भनि तपसिल बमोजिमका कागजातहरूसहित श्रीमान् समक्ष यो निवेदन पेश गर्दछु।

तपशिल:

१. विदेशमा अङ्ग प्रत्यारोपण गर्न जान सम्बन्धित अस्पतालको पत्र
 २. नेपाल मेडिकल बोर्डको सिफारिस पत्रको प्रतिलिपी
 ३. स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालयको सिफारिसपत्रको प्रतिलिपी,
 ४. बिरामी र अङ्ग दाताको नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको वा राहदानीको प्रतिलिपी,
 ५. बिरामी र अङ्ग दाताबीचको नाता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी,
 ६. सम्बन्धित स्थानीय तह (महानगरपालिका/उपमहानगरपालिका/नगरपालिका/गाउँपालिका) को वा जिल्ला प्रशासन कार्यालयको सिफारिस पत्र ।
 ७. बिरामी र अङ्ग दाताबीचको मञ्जुरीनामा ।
- माथि उल्लेख गरिएको व्यहोरा तथा कागजात ठीक साँचो हुन् झूटो ठहरिए कानुन बमोजिम सहुँला बुझाउँला।

निवेदकको

नाम:.....

सही:.....

ठेगाना:.....

बिरामीसँगको नाता

सम्पर्क नं :.....

अनुसूची-२३

(सँग सम्बन्धित (२) को उपदफा (३२) दफा)

विदेशबाट रसायनविष्फोटक पदार्थ आयातगर्न आवश्यक सिफारिसपत्रको लागि पेश गर्नुपर्ने /
निवेदनको ढाँचा

मिति:

श्रीमान् महानिर्देशकज्यू,
कन्सुलर सेवा विभाग,
काठमाडौं।

विषय : रसायन/विष्फोटक पदार्थ आयातको सिफारिस पाउँ ।

श्रीमान्,

उपरोक्त सम्बन्धमा यस ले सञ्चालन
गरेको उद्योग/आयोजनाका निमित्त आवश्यक पर्ने यसै
निवेदनसाथ संलग्न श्री गृह मन्त्रालयको प.सं..... च.नं. मिति को
पत्रानुसारको रसायन/विष्फोटक पदार्थ देशबाट आयातको लागि सिफारिस पाउँ भनी यो निवेदन पेश
गर्दछु।

आयातकर्ताको नाम :

ठेगाना :

सम्पर्क नं. :

प्यान नं./भ्याट नं. :

आयातकर्ताको प्रतिनिधि

नाम :

हस्ताक्षर :

सम्पर्कनं. :

संलग्न कागजातहरू

१. गृह मन्त्रालयको पत्र
२. आयातकर्ता कम्पनीको दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी
३. कर चुक्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी
४. आयातकर्ताको प्रतिनिधि भएर आउने व्यक्तिको नेपाली नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी