अनुसूची-४क.

(नियम ३ को उपनियम (३ख) को खण्ड (ङ) सँग सम्बन्धित)

स्वघोषणा

खण्ड (क)

<u>बाबु पहिचान नभएको व्यक्तिले गर्ने</u>

.....प्रदेश.....जिल्ला .....गाउँपालिका/ नगरपालिका/महानगरपालिका वडा नं. ..... मा बस्ने ..... (आमाको नाम, थर) को छोरा/छोरी म..... को बाबु..... (हालसम्म सम्पर्कविहीन भई बाबुको पहिचान हुन नसकेको, वा बाबु यिनै व्यक्ति हुन भनी बाबुको पहिचान गराउन नसकेको, वा जन्मदर्ता, शैक्षिक योग्यताको प्रमाणपत्र वा अन्य कुनै प्रमाणमा बाबुको नाम उल्लेख भए तापनि बाबुको पहिचान हुन नसकेको मध्ये कुन कारणले बाबुको पहिचान हुन नसकेको हो सो कारण उल्लेख गर्ने) ..... व्यहोरा स्वघोषणा गर्दछु।

मैले माथि उल्लेख गरे बमोजिम गरेको स्वघोषणा साँचो हो । झुट्टा ठहरेमा कानून बमोजिम सहुँला/बुझाउँला ।

<u>स्वघोषणा गर्ने व्यक्तिको-</u>	<u>स्वघोषणा गराउने अधिकृतको,</u>
नाम, थरः जन्म मिति : दस्तखतः मिति :	नाम, थरः पदः दस्तखतः मिति :

औंठा छाप

दायाँ	बायाँ

खण्ड (ख)

बाबु पहिचान नभएको भनी आमाले गर्ने

.....प्रदेश.....जिल्ला .....गाउँपालिका/ नगरपालिका/ महानगरपालिका वडा नं. ..... मा बस्ने ..... म ..... को छोरा/छोरी को बाबु..... (हालसम्म सम्पर्कविहीन भई बाबुको पहिचान हुन नसकेको, वा बाबु यिनै व्यक्ति हुन भनी बाबुको पहिचान गराउन नसकेको, वा जन्मदर्ता, शैक्षिक योग्यताको प्रमाणपत्र वा अन्य कुनै प्रमाणमा बाबुको नाम उल्लेख भए तापनि बाबुको पहिचान हुन नसकेको मध्ये कुन कारणले बाबुको पहिचान हुन नसकेको हो सो कारण उल्लेख गर्ने) ..... स्वघोषणा गर्दछु।

मैले माथि उल्लेख गरे बमोजिम गरेको स्वघोषणा साँचो हो । झुट्टा ठहरेमा कानून बमोजिम सहुँला/बुझाउँला ।

स्वघोषणा गर्ने आमाको-	स्वघोषणा गराउने अधिकृतको,
नाम, थरः जन्म मिति : नागरिकता प्रमाणपत्र नम्बरः जारी जिल्लाः जारी मितिः राष्ट्रिय परिचयपत्र नम्बरः दस्तखतः मिति :	नाम, थरः पदः दस्तखतः मिति :

औंठा छाप

दायाँ	बायाँ

खण्ड (ग)

आमाको मृत्यु भएको वा आमाको होस ठेगानमा नरहेको ब्यक्तिले गर्ने

.....प्रदेश.....जिल्ला .....गाउँपालिका/ नगरपालिका/महानगरपालिका वडा नं. ..... मा बस्ने ..... (आमाको नाम, थर) को छोरा/छोरी म..... को आमा .....को मिति .....मा मृत्यु भएको/ मिति ..... देखि होस ठेगानमा नरहेको ब्यहोरा स्वघोषणा गर्दछु।

मैले माथि उल्लेख गरे बमोजिम गरेको स्वघोषणा साँचो हो । झुट्टा ठहरेमा कानून बमोजिम सहुँला/बुझाउँला ।

स्वघोषणा गर्ने व्यक्तिको-	स्वघोषणा गराउने अधिकृतको,
नाम, थरः जन्म मिति : दस्तखतः मिति :	नाम, थरः पदः दस्तखतः मिति :

औंठा छाप

दायाँ	बायाँ

द्रष्टब्यः आमाको मृत्यु भईसकेकोमा मृत्यु प्रमाणपत्र वा होस ठेगानमा नरहेकोमा सोही ब्यहोरा खुलाई स्वीकृत चिकित्सकले गरेको सिफारिस स्वघोषणासाथ संलग्न गर्नु पर्नेछ।