

The Ward President

Kageshwori Manohara Municipality
ward No. 7

Customer Regd No.

Customer Name:

Relation:

Date:

Please complete the details in capital letters.

Personal Information:

Applicant Name Mr./Mrs./Ms.

Citizenship No. Issue Date: Issue Office:

Birth Regd. No. Issue Date: Issue Office:

Passport No. Issue Date: Issue Office:

Nid No. Issue Date: Issue Office:

Gender Male ☐ Female ☐ Marital Status: Single ☐ Married ☐

2. Temporary Address:

3. Permanent Address:

— Address Verification का लागि आवश्यक कागजात

- नामरितको प्रमाण पत्र प्रतिलिपी
- बसाइ सराई प्रमाण पत्र (बसाइसराईको हुकमा)

— Birth Certificate प्रमाणीकरणका लागि आवश्यक कागजात

- नामरितको प्रमाण पत्र प्रतिलिपी
- जन्मदर्ता प्रमाण पत्र (नावास्तको हुकमा)

4. Relationship Verification

S.N.	Relation	Name	Citizenship No.	Issue Date
1.	Spouse			
2.	Father			
3.	Mother			
4.	Grand Father			
5.	Grand Mother			
6.	Son/Daughter	1.		
		2.		
		3.		
		4.		
	Other	1.		
		2.		
		3.		
		4.		

- सम्बन्धित व्यक्तिहरूको नामरित/पासपोर्टको प्रमाण पत्र प्रतिलिपी
- विवाह दर्ता (विवाहितको हुकमा)
- जन्मदर्ता प्रमाण पत्र (नावास्तको हुकमा)

5. Income Sources:

S.N.	Relation	Name	Surname	Sources of Income	Annual

- सम्बन्धित व्यक्तिहरूको आम्दानिको स्रोत पुष्टि हुने कानुनात

6. Property Valuation:

S.N.	Relation	Name	Surname	Plot No.	Area	Total Values

- सम्बन्धित व्यक्तिहरूको सम्पति मूल्य पुष्टि हुने कानुनात

7. Single Certificate प्रमाणीकरणका लागि आवश्यक कानुनात

- नामाङ्कनको प्रमाण पत्र प्रतिलिपि
- बसाइ सराई प्रमाण पत्र (बसाइसराईको हकमा)
- सम्बन्ध विच्छेद प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि (सम्बन्ध विच्छेदको हकमा)

8. Tax Clearance प्रमाणीकरणका लागि आवश्यक कानुनात

- घातु आ.व. को कर चुक्ता रसिद

9. Declaration (स्वघोषणा):

यस फारममा उल्लेखित विवरण र वडा कार्यालयमा बुझाइएका कानुनातहरू ठिक तथा सँचो छन् । भुठो ठहरीएमा प्रचलित कानून बमोजिम सजाय मन्जुर छ । वडा कार्यालयले मसँग सम्बन्धित जानकारी लिन पाउने संस्था वा व्यक्तिलाई दिन सक्नेछ । वडा कार्यालयले यस फारममा दिइएको विवरण अनुसार मलाई सम्पर्क वा पत्राचार गर्न सक्नेछ । माथी उल्लेखित विवरणका कारणले भविष्यमा कुनै किसिमको समस्या सृजना भएमा त्यसको लागी वडा कार्यालय जिम्मेवार हुने छैन ।

Signature:

Name of Applicant:

Contact No.:

Date: