

सरकारी मुद्रा सम्बन्धी नियमावली, २०५५  
(मिति २०७५ साल वैशाख मसान्तसम्म भएका संशोधनहरू समेत मिलाइएको )



नेपाल सरकार

कानून, न्याय तथा संसदीय मामिला मन्त्रालय  
सिंहदरबार

## सरकारी मुद्दा सम्बन्धी नियमावली, २०५५

नेपाल राजपत्रमा प्रकाशित मिति

संशोधन	२०५५।७।२
सरकारी मुद्दा सम्बन्धी (पहिलो संशोधन) नियमावली, २०७३	२०७३।४।३

सरकारी मुद्दा सम्बन्धी ऐन, २०४९ को दफा ३६ ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी नेपाल सरकारले देहायका नियमहरू बनाएको छ ।

१. संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ : (१) यी नियमहरूको नाम “सरकारी मुद्दा सम्बन्धी नियमावली, २०५५” रहेको छ ।

(२) यो नियमावली नेपाल सरकारले नेपाल राजपत्रमा सूचना प्रकाशन गरी तोकेको मितिदेखि प्रारम्भ हुनेछ ।\*

२. परिभाषा : विषय वा प्रसङ्गले अर्को अर्थ नलागेमा यस नियमावलीमा,-

(क) “ऐन” भन्नाले सरकारी मुद्दा सम्बन्धी ऐन, २०४९ सम्झनु पर्दछ ।

(ख) “फौजदारी मुद्दा” भन्नाले ऐनको अनुसूची-१ मा उल्लिखित मुद्दा सम्झनु पर्दछ ।

(ग) “देवानी मुद्दा” भन्नाले ऐनको अनुसूची-२ मा उल्लिखित मुद्दा सम्झनु पर्दछ ।

३. अपराधको सूचना र दर्ता : (१) ऐनको दफा ३ को उपदफा (१) बमोजिम कुनै अपराधको सम्बन्धमा दरखास्त दिंदा अनुसूची-१ बमोजिमको ढाँचामा दिनु पर्नेछ ।

(२) उपनियम (१) बमोजिम दरखास्त दिने व्यक्तिलाई अनुसूची-२ बमोजिमको ढाँचामा भरपाई दिनु पर्नेछ ।

(३) कसैले उपनियम (१) बमोजिमको दरखास्त वा सूचना सम्बन्धित प्रहरी कार्यालयमा आफै आएर निर्दिई कुनै व्यक्ति मार्फत पठाएमा सम्बन्धित प्रहरी कार्यालयले त्यस्तो दरखास्त वा सूचना बुझी त्यसको भरपाई अनुसूची-२ बमोजिमको ढाँचामा त्यस्तो दरखास्त वा सूचना लिई आउने व्यक्तिलाई दिनु पर्नेछ ।

(४) उपनियम (३) बमोजिम पर्न आएको दरखास्त अनुसूची-१ बमोजिमको ढाँचामा नभए पनि बुझी लिनु पर्दछ र त्यस्तो दरखास्तको सम्बन्धमा अन्य कुनै आवश्यक कुरा खुलाउनु पर्ने देखिएमा सम्बन्धित प्रहरी कार्यालयले दरखास्त वा सूचना पठाउने व्यक्ति कहाँ कर्मचारी पठाई वा निजलाई कार्यालयमै फिकाई आवश्यक कुराहरु खुलाई लिन सक्नेछ ।

\* मिति २०५५।७।२२ मा प्रकाशित सूचना अनुसार मिति २०५६।१।१ देखि प्रारम्भ भएको ।

तर हुलाकद्वारा वा कुनै व्यक्ति मार्फत पठाएको दरखास्त वा सूचनाको व्यहोरा सम्बन्धित व्यक्तिले स्वीकार गरी सनाखत नगरेसम्म त्यस्तो दरखास्त वा सूचना उपर कारबाही स्थगित गर्न सकिनेछ ।

(५) उपनियम (१) बमोजिम प्राप्त हुन आएको दरखास्त वा सूचनालाई सम्बन्धित प्रहरी कार्यालयले अनुसूची-३ बमोजिमको अपराध दर्ता किताबमा दर्ता गर्नु पर्नेछ ।

(६) यस नियममा उल्लिखित माध्यम बाहेक अन्य कुनै माध्यमद्वारा अपराध भएको सूचना प्राप्त भएमा सम्बन्धित प्रहरी कार्यालयलाई कारबाही चलाउन यस नियमले बाधा पुऱ्याएको मानिने छैन ।

४. तहकिकात सम्बन्धी कार्यविधि : (१) ऐनको अनुसूची-१ मा उल्लिखित अपराधको सम्बन्धमा दरखास्त वा सूचना दर्ता वा प्राप्त हुनासाथ सो अपराधको सम्बन्धमा अनुसन्धान तहकिकातको लागि सम्बन्धित प्रहरी कार्यालयले तहकिकात गर्ने प्रहरी कर्मचारी तोकी सोको जानकारी तालुक कार्यालय र सरकारी वकील कार्यालयलाई दिनु पर्नेछ ।

(२) उपनियम (१) बमोजिम तहकिकात गर्न तोकिएको प्रहरी कर्मचारीलाई मुद्दाको अनुसन्धान तहकिकात सम्बन्धी विषयमा सम्बन्धित वा तालुक प्रहरी कार्यालयको कुनै माथिल्लो दर्जाको प्रहरी अधिकृतले मिसिल अद्ययन गरी आवश्यक निर्देशन दिन सक्नेछ । अपराधको प्रकृति र गम्भीरतालाई दृष्टिगत गरी त्यस्तो तहकिकात गर्ने प्रहरी कर्मचारीको सहयोगको लागि आवश्यकता अनुसार छुट्टै अनुसन्धान टोली समेत गठन गर्न सकिनेछ ।

(३) प्रहरी कर्मचारीले कुनै अपराध भएको वा भइरहेको वा हुन लागेको जानकारी वा सुराक पाई सुराक लिन गएका बखत वा आफ्नो उपस्थितिमा त्यस्तो अपराध भएको देखेमा तुरुन्त अभियुक्तलाई पक्की र अभियुक्त पकाउ हुन नसकेको अवस्थामा अपराधसँग सम्बन्धित दसीको मालसामान र अन्य कुनै प्रमाण लाग्ने चीज वा वस्तु फेला परेमा ती सामानहरु समेत घटनास्थलमा अपराध भएको देख्ने व्यक्तिहरु कोही भए निजहरुको रोहबरमा आफ्नो कब्जामा लिई \*अनुसूची-३क, बमोजिमको ढाँचामा बरामदी मुचुलका तयार गर्नु पर्नेछ र त्यस्तो तहकिकातको कार्य सम्पन्न न भएसम्म त्यस्तो स्थानलाई यथास्थितिमा सुरक्षित राख्नु पर्नेछ ।

तर दसीको मालसामान र अपराधसँग सम्बन्धित प्रमाण लाग्ने कुनै चीज वा वस्तु तत्काल आफ्नो जिम्मा वा कब्जामा लिन नसकिने किसिमको रहेछ भने त्यस्तो चीज वा वस्तुलाई सुरक्षित साथ राख्नको निमित्त सम्बन्धित प्रहरी कर्मचारीले स्थानीय गाउँ विकास समिति वा नगरपालिकालाई अनुरोध गर्न

\* पहिलो संशोधनद्वारा संशोधित ।

सक्नेछ र त्यसरी अनुरोध गरिएमा सम्बन्धित गाउँ विकास समिति वा नगरपालिकाले पनि त्यस्तो मालसामान, चीज वा वस्तु जिम्मा लिई जिम्मा लिएको निस्सा दिनु पर्नेछ ।

(४) उपनियम (३) बमोजिम सुराक लिन जाने प्रहरी कर्मचारीले घटनाको सम्बन्धमा सकभर चाँडो सम्बन्धित प्रहरी कार्यालयमा खबर गर्नु पर्दछ र त्यस्तो कार्यालयले पनि खबर प्राप्त हुनासाथ अनुसूची-३ बमोजिमको अपराध दर्ता किताबमा त्यस्तो खबर दर्ता गरी तहकिकात गर्ने प्रहरी कर्मचारी तोक्नु पर्नेछ ।

(५) उपनियम (१) र (४) बमोजिम तहकिकात गर्न तोकिएको प्रहरी कर्मचारी यथाशीघ्र घटनास्थलमा पुग्नु पर्नेछ ।

(६) यस नियम बमोजिम तहकिकात गर्ने प्रहरी कर्मचारीले त्यस्तो मुद्दा सम्बन्धी घटना देख्ने जान्ने वा थाहा पाउने व्यक्तिहरूसँग निजहरूले देखे, जाने, बुफेसम्मको यथार्थ व्यहोरा यथाशीघ्र खुलाई अनुसूची-४ बमोजिमको ढाँचामा कागज गराई राख्नु पर्नेछ ।

५. खानतलासी : ऐनको दफा १० बमोजिम कुनै मुद्दाको सम्बन्धमा कुनै ठाउँ वा व्यक्तिको जीउको खानतलासी लिनु पर्दा आवश्यकतानुसार अनुसूची-५ वा अनुसूची-६ बमोजिमको मुचुल्का खडा गर्नु पर्नेछ ।
६. लास जाँच तथा शव परीक्षण : (१) ऐनको दफा ११ बमोजिम लास जाँच गर्दा तहकिकात गर्ने प्रहरी कर्मचारीले आवश्यकतानुसार अनुसूची-७ वा अनुसूची-८ बमोजिमको मुचुल्का खडा गर्नु पर्नेछ ।

(२) उपनियम (१) बमोजिम लास जाँच मुचुल्का भैसकेपछि त्यस्तो लास जाँचबाट कुनै अपराधको परिणाम स्वरूप वा शहीकास्पद स्थितिमा मृत्यु भएको देखिन नआएमा र तहकिकात गर्ने प्रहरी कर्मचारीले सो लासको शव परीक्षण गराउन आवश्यक नपर्ने ठहर्याएमा त्यसको कारण सहित स्थानीय भद्र भलादमीको रोहबरमा पर्चा खडा गरी मिसिल संलग्न राखी शव परीक्षण नगराउन सक्नेछ ।

७. परीक्षणको प्रतिवेदन पठाउनु पर्ने : (१) ऐनको दफा ११ को उपदफा (३) बमोजिम शवको परीक्षणको लागि पठाइएको कार्य सम्पन्न भै सकेपछि बाटाको म्याद बाहेक चौबीस घण्टाभित्र सम्बन्धित सरकारी चिकित्सकले अनुसूची-९ बमोजिमको शव परीक्षणको प्रतिवेदन सम्बन्धित प्रहरी कार्यालयमा पठाउनु पर्नेछ ।

(२) प्रहरीद्वारा घाउ जाँचको लागि पठाइएको अनुसूची-१० बमोजिमको घाउ जाँच केस फाराम सम्बन्धी प्रतिवेदन तथा अनुसन्धानको सिलसिलामा बुझ्नु पर्ने कुनै व्यक्तिको अवस्थाको सम्बन्धमा माग भएको जानकारी बाटाको

म्याद बाहेक चौबीस घण्टाभित्र उपलब्ध गराउनु सम्बन्धित अस्पताल वा हेल्थ पोष्टको कर्तव्य हुनेछ ।

८. **शब परीक्षण गर्ने पठाउँदा लाग्ने खर्च :** शब परीक्षणको लागि सरकारी चिकित्सक समक्ष शब पठाउँदा सम्बन्धित प्रहरी कर्मचारीले लासको शारीरिक अवस्था, घटनास्थलदेखि शब परीक्षण गरिने स्थानको दूरी आदिको विचार गरी लास बोक्न लाग्ने मनासिब माफिकको रकम निर्धारण गरी सम्बन्धित व्यक्तिलाई त्यस्तो रकम र शब परीक्षण बापत कुनै दस्तुर लाग्ने रहेछ भने सो रकम समेत त्यस्तो लास लिई जाने प्रहरी कर्मचारीलाई दिई पठाउनु पर्नेछ ।

९. **शारीरिक जाँच :** ऐनको दफा १२ बमोजिम कुनै व्यक्तिको शारीरको जाँच गर्ने चिकित्सक वा प्रयोगशालाले देहाय बमोजिमको ढाँचामा सम्बन्धित प्रहरी कार्यालयमा प्रतिवेदन पठाउनु पर्नेछ :-

(क) यौनजन्य अपराधमा शारीरिक जाँच गरेकोमा महिलाको भए अनुसूची-१०क. र पुरुषको भए अनुसूची-१०ख. बमोजिमको ढाँचामा,

(ख) उमेर जाँच गरेकोमा अनुसूची-१०ग. बमोजिमको ढाँचामा,

(ग) मादक पदार्थ सेवन सम्बन्धी जाँच गरेकोमा अनुसूची-१०घ. बमोजिमको ढाँचामा ।

१०. **वैज्ञानिक वा डि.एन.ए.परीक्षण :** (१) अपराध अनुसन्धानको सिलसिलामा वैज्ञानिक वा डि.एन.ए. परीक्षणबाट अपराधसँग महत्वपूर्ण प्रमाण उपलब्ध हुन सक्छ भने विश्वास गर्ने मनासिव आधार भएमा तहिकिकात गर्ने प्रहरी कर्मचारीले त्यस्तो परीक्षण गर्न सम्बन्धित निकायमा पठाउन सक्नेछ ।

(२) उपनियम (१) बमोजिम डि.एन.ए. परीक्षणको लागि पठाउनु अघि प्रहरी कर्मचारीले डि.एन.ए. नमूनादाताको अनुसूची-१०ड. बमोजिमको ढाँचामा मन्जुरनामा लिनु पर्नेछ ।

(३) उपनियम (१) बमोजिम वैज्ञानिक वा डि.एन.ए. परीक्षणको लागि पठाइएकोमा त्यस्तो परीक्षण गर्ने चिकित्सक वा प्रयोगशालाले वैज्ञानिक परीक्षण गरेकोमा अनुसूची-१०च. र डि.एन.ए.परीक्षण गरेकोमा अनुसूची-१०छ. बमोजिमको ढाँचामा परीक्षण प्रतिवेदन सम्बन्धित प्रहरी कार्यालयमा पठाउनु पर्नेछ ।

११. **अभियुक्तलाई पक्राउ र प्रहरी हिरासतमा राख्दा :** (१) ऐनको अनुसूची-१ मा उल्लिखित अपराधका अभियुक्तलाई प्रहरीले तहिकिकातको सिलसिलामा

पहिलो संशोधनद्वारा थप ।

खोजतलास गरी पक्ने भरमगदुर प्रयास गर्नु पर्नेछ र पकाउमा परेको अभियुक्तलाई अनुसूची-११ बमोजिम पकाउ पूर्जी दिनु पर्नेछ ।

(२) उपनियम (१) मा जुनसुकै कुरा लेखिएको भए तापनि पकाउ गर्नु पर्ने मनासिब आधार नदेखिएको अवस्थामा पकाउ नगरी अनुसन्धान गर्नु पर्नेछ ।

(३) उपनियम (१) बमोजिम पकाउ भएको अभियुक्तलाई प्रहरी हिरासतमा राख्नु परेमा ऐनको दफा १५ को रीत पुर्याई अनुसूची-१२ बमोजिमको थुनुवा पूर्जी दिई हिरासतमा राख्नु पर्नेछ ।

(४) उपनियम (३) बमोजिम प्रहरी हिरासतमा रहेको अभियुक्तको हकमा हिरासतको अवधि भुक्तान नहुँदै तहकिकात पूरा गरी मुद्दा चल्ने वा नचल्ने निर्णय गर्न र अभियोग पत्र तयार गरी अदालतमा मुद्दा दायर गर्न लाग्ने समयलाई समेत ध्यानमा राखी मुद्दा दायर गर्नु पर्ने दिनको कम्तीमा तीन दिन अगावै मिसिल सरकारी वकील कार्यालयमा पठाउनु पर्नेछ ।

(५) अदालतमा दायर भएको ऐनको अनुसूची-१ मा उल्लिखित अपराधको अभियुक्त जहिलेसुकै गिरफ्तार भएमा पनि निजलाई बाटोको म्याद बाहेक चौबीस घण्टाभित्र सकभर चाँडो प्रहरीले सरकारी वकील मार्फत अदालतमा उपस्थित गराउनु पर्नेछ । त्यस्तो अभियुक्तको बयान प्रहरी कार्यालयमा गराई रहनु पर्दैन ।

\*१०. सनाखत : (१) ऐनको दफा १६ को उपदफा (१) बमोजिम कुनै अभियुक्तको सनाखत गराउनु पर्दा अनुसूची-१२क. बमोजिमको ढाँचामा गराउनु पर्नेछ ।

(२) ऐनको दफा १६ को उपदफा (२) बमोजिम कुनै मुद्दासँग सम्बन्धित दसी, चीज वा वस्तु सनाखत गराउनु पर्दा सनाखत गराउनु पर्ने सम्बन्धित व्यक्तिलाई त्यस्तो दसी, चीज वा वस्तु देखाई अनुसूची-१२ख. बमोजिमको ढाँचामा सनाखत गराउनु पर्नेछ ।

११. हिरासतमा रहेको व्यक्तिलाई प्रहरीले छोड्न सक्ने : (१) ऐनको दफा २१ बमोजिम तहकिकातको सिलसिलामा प्रहरी हिरासतमा रहेको कुनै व्यक्तिलाई हिरासतमा राखी रहन आवश्यक नदेखिएमा सो कुराको कारण खोली पर्चा खडा गरी त्यस्तो व्यक्तिलाई हाजिर जमानीमा छोड्नको निमित्त सरकारी वकीलको सहमतिको लागि पत्र लेखी मिसिल समेत सरकारी वकील कार्यालयमा पठाउनु पर्नेछ ।

(२) उपनियम (१) बमोजिम सहमतिको लागि लेखी आएमा सरकारी वकीलले मिसिल संलग्न कागजहरूको अध्ययनबाट त्यस्तो व्यक्तिलाई हिरासतमा राखिरहन आवश्यक नदेखेमा हाजिर जमानीमा छोड्ने सहमति दिन सक्नेछ ।

\* पहिलो संशोधनद्वारा संशोधित ।

(३) उपनियम (१) बमोजिम सरकारी वकीलसँग तत्काल सहमति लिन नसकिने मनसिब अवस्था परेमा त्यसको कारण जनाई प्रहरी हिरासतमा रहेको कुनै व्यक्तिलाई तहकिकात गर्ने प्रहरी कर्मचारीले हाजिर जमानीमा छोड्नु पर्नाको कारण समेत खोली पर्चा खडा गरी छोड्न सक्नेछ र यसरी छोडिएकोमा त्यसको जानकारी सरकारी वकील कार्यालयलाई अविलम्ब दिनु पर्नेछ ।

१२. दसी प्रमाण र अभियुक्त राख्ने : (१) ऐनको दफा १७ को उपदफा (१) बमोजिम तहकिकात गर्ने प्रहरी कर्मचारीबाट प्राप्त मिसिल सरकारी वकीलले अध्ययन गरी मुद्दा चलन सक्ने देखिएमा अभियोगपत्र तयार गरी अदालत समक्ष पेश गर्ने समयमा दाखिल गर्ने गरी मुद्दासँग सम्बन्धित दसी, प्रमाण र अभियुक्त भएमा अभियुक्तसमेत सम्बन्धित प्रहरी कार्यालयमा राख्न पठाउनु पर्नेछ ।

(२) उपनियम (१) बमोजिम सरकारी वकीलले पठाएको दसी, प्रमाण र अभियुक्तलाई राख्ने जिम्मेवारी सम्बन्धित प्रहरी कार्यालयको हुनेछ ।

१३. फौजदारी मुद्दाको दायरी : (१) अदालतमा फौजदारी मुद्दा दायर गर्दा सरकारी वकीलले ऐन र प्रचलित कानूनको म्यादभित्र अनुसूची-१३ बमोजिमको ढाँचामा ऐनको दफा १८ को उपदफा (१) बमोजिमका कुराहरु समेत उल्लेख गरी अभियोगपत्र तयार गरी सक्कल मिसिल र अभियुक्त भए निजलाई समेत प्रहरी कर्मचारीका साथ अदालतमा दाखिल गरी अभियोगपत्र दायर गर्नु पर्नेछ । यसरी दायर गरिएको अभियोगपत्रको एक प्रति नक्कल तहकिकात गर्ने प्रहरी कर्मचारीलाई उपलब्ध गराउनु पर्नेछ ।

(२) उपनियम (१) बमोजिम अदालतमा दायर भएको मुद्दामा प्रहरी कर्मचारी वा सरकारी वकीललाई तारेखमा राखिने छैन ।

तर अदालतमा त्यस्ता मुद्दाको सुनुवाई हुने दिनको पूर्व सूचना र सुनुवाईका दिन भएको आदेश वा फैसलाको नक्कल सम्बन्धित सरकारी वकील कार्यालयलाई अदालतले उपलब्ध गराउनु पर्नेछ ।

१४. मुद्दा दायर भएपछि फेला परेको सबुत प्रमाण पेश गर्ने : ऐन बमोजिम दायर भएको मुद्दा सम्बन्धमा प्रहरी वा अरु कसैले सबुत प्रमाण लायकको कुनै माल, वस्तु वा लिखत फेला पारेमा सम्बन्धित सरकारी वकील कार्यालयमा दाखिल गर्नु पर्नेछ र सो कार्यालयले पनि त्यस्तो माल, वस्तु वा लिखतलाई अदालतमा तुरन्त पेश गर्नु पर्नेछ ।

१५. सरकारी पक्षको साक्षी, गवाहलाई उपस्थित गराउने : (१) अदालतले सरकारी पक्षको साक्षी गवाहलाई उपस्थित गराउने दिनको सूचना सम्बन्धित प्रहरी कार्यालयलाई दिनु पर्नेछ र त्यस्तो सूचना पाएपछि निर्धारित मिति र समयमा सरकारी वकील मार्फत त्यस्ता साक्षी, गवाहलाई अदालतमा उपस्थित गराउने

कर्तव्य प्रहरीको हुनेछ । अदालतले प्रमाण बुझ्न मुकरर गरेको मितिसम्ममा विदेश गै सक्ने वा अन्य कुनै कारणले उपस्थित हुन नसक्ने तर नबुझी नहुने किसिमका साक्षी, गवाहलाई अदालत समक्ष प्रस्तुत गरिएमा अदालतले तत्कालै बुझ्न सक्नेछ ।

(२) अदालतको आदेश बमोजिम प्रहरीले सरकारी पक्षको साक्षी, गवाहलाई तोकिएको दिनमा उपस्थित गराउन नसकेको अवस्थामा उपस्थित गराउन नसक्नाको मुनासिब माफिकको कारण खोली सम्बन्धित गाउँ विकास समिति वा नगरपालिकाका पदाधिकारी वा भद्र भलादमीहरुको रोहबरमा अनुसूची-१४ बमोजिमको ढाँचामा मुचुल्का खडा गरी सम्बन्धित सरकारी वकील कार्यालयमा पेश गर्नु पर्नेछ । सरकारी वकीलले उक्त मुचुल्का समेत संलग्न राखी पुनः साक्षी गवाह उपस्थित गराउनका लागि समय माग गरी अनुरोध गरेमा अदालतले त्यसरी माग गरिएको समयमा पुनः साक्षी गवाह उपस्थित गराउने आदेश दिन सक्नेछ ।

(३) यस नियम बमोजिम साक्षी गवाहलाई अदालतमा उपस्थित गराउँदा लाग्ने खर्च सम्बन्धित प्रहरी कार्यालयले उपलब्ध गराउनेछ । यसरी खर्च उपलब्ध गराउँदा प्रत्येक साक्षी, गवाहलाई राजपत्र अनंकित प्रथम श्रेणीको सरकारी कर्मचारीले पाए सरहको दैनिक तथा भ्रमण भत्ता दिइनेछ । सरकारी कर्मचारीलाई साक्षी, गवाहको रूपमा उपस्थित हुनु पर्ने भएमा प्रचलित आर्थिक ऐन नियम बमोजिम निज कार्यरत कार्यालयबाट नै त्यस्तो रकम दिइनेछ ।

१६. देवानी मुद्दाको दायरी : ऐनको अनुसूची-२ बमोजिमका मुद्दा अदालतमा दायर गर्दा सो सम्बन्धमा आवश्यक कागजपत्र तथा प्रमाण जुटाई दिने र साक्षी, गवाह उपस्थित गराउने समेतको कर्तव्य ऐनको दफा २२ अन्तर्गत तोकिएको अधिकृतको हुनेछ ।
१७. मुद्दामा दस्तुर इत्यादि नलाग्ने : अदालतमा नेपाल सरकार पक्ष वा विपक्ष भएको कुनै पनि मुद्दा दायर गर्दा सो गरे बापत र त्यसको कारबाहीको सिलसिलामा सरकारी पक्षलाई कुनै दस्तुर वा दण्ड जरिबाना इत्यादि लाग्ने छैन ।
१८. भरी भराउ सम्बन्धी व्यवस्था : ऐन बमोजिम नेपाल सरकार वादी भै चलेको मुद्दामा अदालतको अन्तिम निर्णय बमोजिम कुनै गैर सरकारी व्यक्तिलाई भरी भराउ गरिदिनु पर्ने, चलन चलाई दिनु पर्ने वा अरु केही कुरा गरी दिनु पर्ने रहेछ भने सो मुद्दामा पुनरावेदन दायर गर्न म्याद नाघेको मितिले साधारणतया सात दिनभित्र सुरु अदालतले पुनरावेदन परे नपरेको बुझी पुनरावेदन नपरेकोमा तुरन्त र पुनरावेदन परेकोमा पुनरावेदनको आखिरी दुङ्गो लागेको जनाउ आफूकहाँ दाखिल भएपछि त्यस्ता गैर सरकारी व्यक्तिको हकमा त्यस्तो सूचना तामेल भएको मितिले प्रचलित कानून बमोजिम भरी भराउ गराई माग्ने, चलन चलाई माग्ने वा अरु केही कुरा गराई माग्ने म्यादको गणना गरिने छ ।

१९. म्याद कायम गर्ने : ऐनको अनुसूची-१ र २ मा उल्लिखित मुद्दामा सम्बन्धित सरकारी वकील कार्यालयले, प्रचलित कानूनमा नेपाल सरकार वादी हुने भनी लेखिएको मुद्दामा सम्बन्धित विभाग, कार्यालय वा सरकारी वकील कार्यालयले र नेपाल सरकार पक्ष वा विपक्ष भै चलेको अन्य मुद्दामा सम्बन्धित कार्यालय, निकाय वा पदाधिकारीले जनाउ पाएको मितिबाट पुनरावेदन, निवेदन, पुनरावलोकन वा मुद्दा दोहोच्याउनको निमित्त निवेदन गर्ने समेतको म्याद कायम गर्नु पर्नेछ ।
२०. नक्कल सम्बन्धी व्यवस्था : नेपाल सरकार वादी वा प्रतिवादी भै चलेको वा नेपाल सरकारलाई सरोकार पर्ने मुद्दामा अड्डा अदालतबाट भएका निर्णय वा आदेश लगायतका कागजातहरूको नक्कल बिना दस्तुर अड्डा अदालतले सरकारी वकील कार्यालयलाई सारी लान दिनु पर्नेछ । त्यस्ता कागजातको नक्कल सरोकार पर्ने प्रहरी कार्यालय वा अन्य कार्यालयले सारी लिन चाहेमा सरकारी वकील कार्यालयमा रहेको नक्कल मिसिलबाट सारी लिन दिनु पर्नेछ ।
२१. सुरक्षित राख्ने : ऐनको दफा १९, दफा २२ को उपदफा (७) र दफा ३१ को उपदफा (५) बमोजिम सरकारी वकीलले मुद्दा नचल्ने निर्णय गरी फिर्ता पठाएको मिसिल तथा दसी प्रमाणका चीज वा वस्तु सम्बन्धित मुद्दामा नालिस गर्ने प्रचलित कानूनको हदम्यादसम्म सम्बन्धित कार्यालयले सुरक्षित राख्नु पर्नेछ र सो म्याद समाप्त भएपछि नगदी वा जिन्सी सामान भएमा त्यसलाई लिलाम गरी बैंक दाखिला गर्नु पर्नेछ र त्यस्ता चीज वा वस्तु हातहतियार वा खरखजाना भए प्रचलित कानून बमोजिम हातहतियारको अनुमतिपत्र जारी गर्ने कार्यालयमा बुझाउनु पर्नेछ ।
२२. समन्वय समिति : (१) सरकार वादी मुद्दाको अनुसन्धान, तहकिकात एवं अभियोजनमा संलग्न निकायका बीचमा आवश्यकता अनुसार समन्वय कायम गरी उल्लिखित कार्यमा प्रभावकारिता ल्याउन देहाय बमोजिमको समन्वय समिति रहनेछ :-
- (क) महान्यायाधिवक्ता - अध्यक्ष
  - (ख) सचिव, कानून तथा न्याय मन्त्रालय - सदस्य
  - (ग) सचिव, गृह मन्त्रालय - सदस्य
  - (घ) प्रहरी महानिरीक्षक - सदस्य
  - (ङ) महान्यायाधिवक्ताले तोकेको महान्यायाधिवक्ताको कार्यालयको नायव महान्यायाधिवक्ता - सदस्य-सचिव
- (२) समितिको कार्यविधि समितिले निर्धारण गरे बमोजिम हुनेछ ।

- (३) समितिले आवश्यकता अनुसार अनुसन्धान तहकिकातसँग सम्बन्धित विभिन्न निकायका प्रमुखहरूलाई समितिको बैठकमा आमन्त्रण गर्न सक्नेछ ।
२३. अनुसूचीमा हेरफेर तथा थपघट गर्न सक्ने : नेपाल सरकारले नेपाल राजपत्रमा सूचना प्रकाशन गरी अनुसूचीमा आवश्यकतानुसार हेरफेर तथा थपघट गर्न सक्नेछ ।
२४. खारेजी र बचाउ : (१) सरकारी मुद्दा सम्बन्धी नियमावली, २०१८ खारेज गरिएको छ ।  
(२) सरकारी मुद्दा सम्बन्धी नियमावली, २०१८ बमोजिम भए गरेका काम कारबाहीहरू यसै नियमावली बमोजिम भए गरेको मानिने छ ।

---

द्रष्टव्य: १. केही नेपाल ऐन संशोधन गर्ने ऐन २०५५ द्वारा रूपान्तर गरिएका शब्दहरू: “वरिष्ठ सरकारी अधिवक्ता” को सहा “नायव महान्यायाधिवक्ता” ।  
२. केही नेपाल कानून संशोधन गर्ने ऐन, २०६३ द्वारा रूपान्तर भएको शब्दहरू:- “श्री ५ को सरकार” को सहा “नेपाल सरकार” ।

अनुसूची - १

(नियम ३ को उपनियम (१) सँग सम्बन्धित)

जाहेरी दरखास्तको ढाँचा

श्री ..... मा चढाएको  
(प्रहरी कार्यालयको नाम र ठेगाना)

प्रहरी कार्यालयले भर्ने  
दर्ता नं. :-  
दर्ता मिति :-

दरखास्त

१. दरखास्त वा सूचना दिने व्यक्तिको नाम, थर र ठेगाना :-
२. कुन मुद्दा सम्बन्धी अपराध बारे दरखास्त वा सूचना गरेको हो :-
३. अपराध गर्ने व्यक्तिको नाम, थर, ठेगाना र हुलिया :-
४. अपराध भएको वा भैरहेको वा हुने सम्बन्धित ठाउँ, मिति र समय :-
५. दरखास्त वा सूचनाको व्यहोरा :-
६. अपराधसँग सम्बन्धित कुनै सबुत प्रमाण भए सो कुरा :-
७. अपराधसँग सम्बन्धित अन्य विवरण :-
८. यो दरखास्तको व्यहोरा ठीक साँचो छ, भुट्टा व्यहोरा लेखेको ठहरे कानून बमोजिम सहुँला, बुझाउँला । प्रहरीद्वारा केस तहकिकात हुँदा वा अदालतमा मुद्दा चल्दाका बखत उपस्थित हुनु पर्ने जनाउ पाए सो बमोजिम उपस्थित हुनेछु ।

दरखास्त वा सूचना दिनेको :-

सही :-

मिति :-

अनुसूची - २

(नियम ३ को उपनियम (२) सँग सम्बन्धित)

दरखास्त वा सूचनाको भरपाई

विषय :- ..... मुद्दा सम्बन्धी अपराध बारे ।

..... को मिति ..... को दरखास्त वा सूचना प्राप्त  
भई यस प्रहरी कार्यालयको दर्ता किताबमा मिति ..... मा दर्ता भयो ।

कार्यालयको छाप :-

दरखास्त/सूचना दर्ता गर्ने प्रहरी कर्मचारीको:-

सही :-

दर्ता नं.

नाम :-

पद :-

कार्यालय :-

मिति :-

अनुसूची - ३

(नियम ३ को उपनियम (५) सँग सम्बन्धित)

नेपाल सरकार

गृह मन्त्रालय

..... प्रहरी कार्यालय

अपराध दर्ता किताब (१० नं. डायरी)

आ.व.

मु.द. नं.	घटनाको स्थान	जाहेरी दर्ता समय	जाहेरी मिति र समय	घटनास्थल मा प्रहरी प्रस्थान गरेको र पुरोको मिति तथा समय	अपराधको किसिम	जाहेर वालाको नाम थर वतन	क्षतिको विवरण			पीडितको नाम थर, बतन, उमेर, लिङ्ग, पेशा	अभियुक्त को नाम थर वतन	अभियुक्त को नाम थर वतन	पकाउ परेको अभियुक्त सम्बन्धी विवरण	अपराधीको छोटकरी विवरण तथा अपराध गदाको तरिका	साक्षी सरजिमन का व्यक्तिहरू	भौतिक सबुत प्रमाण
							मृत्यु	घाइते	क्षति							

अनुसन्धान पश्चातको कारबाही				अनुसन्धान अधिकृत	अनुसन्धान आधिकृतबाट अपराध नियन्त्रण बारे सुझाव	हदम्याद	कैफियत
प्रहरीबाट राय पेश मिति	प्रस्तावित अभियोगको सम्बन्धित कानून	स.व.का. बाट लगाइएको अभियोगसँग सम्बन्धित कानून	अदालतको निर्णय				

**■ अनुसूची-३क.**

(नियम ४ को उपनियम (३) सँग सम्बन्धित)

घटनास्थलमा खडा गरिएको बरामदी मुचुलकाको ढाँचा

- श्री ..... प्रहरी कार्यालय ..... बाट .....  
गाउँ विकास समिति/नगरपालिका वडा नं. ..... (स्थान) मा खडा गरिएको  
..... अपराधसँग सम्बन्धित चीज वस्तु/ठाउँको बरामदी मुचुलका ।
१. जाहेरी दरखास्त वा अपराधको सूचनाको छोटकरी विवरण :
२. खानतलासी गर्ने अधिकारी वा कर्मचारीको अग्रिम तलासी लिनुपर्ने भए सो  
लिएको विवरण :
३. बरामदी/खानतलासी गरिएको चीज वस्तु/ठाउँको चार किल्ला सहितको  
विवरण :
४. बरामद भएको अपराधसँग सम्बन्धित सामान वा दसीको विवरण :
५. देखे बमोजिम दस्तखत गर्ने साक्षीहरूको नाम, थर, वतन, उमेर दस्तखत :  
(क)  
(ख)  
(ग)
६. रोहवरमा बस्नेहरुको नाम, थर, वतन, उमेर र दस्तखत :  
(क) अनुसन्धान अधिकृतले घटनास्थलमा अपराधसँग सम्बन्धित चीज वस्तु,  
दसीको सामान बरामद गरी लिएको भनी दस्तखत गर्ने .....  
जिल्ला ..... गाउँ विकास समिति/नगरपालिका वडा नं.  
..... स्थान बस्ने .....
- (ख) जाहेरवालाको नाम, थर, वतन ..... उमेर ..... दस्तखत .....
- (ग) अभियुक्तको नाम, थर, वतन ..... उमेर ..... दस्तखत .....
- बरामदी, खानतलासी समेतको काम तामेल गर्न खटिएका अनुसन्धान अधिकृत :  
अन्य कर्मचारीहरू :
७. मिति :
८. समय :

अनुसूची - ४

(नियम ४ को उपनियम (६) सँग सम्बन्धित)

घटना विवरण कागजको ढाँचा

श्री ..... प्रहरी कार्यालय .....  
(फलाना ठाउँ) मा अनुसन्धान अधिकृत ..... फलाना समक्ष, फलाना ठाउँ  
बस्ने, फलाना पेशा गर्ने, फलानाको छोरा ..... वर्ष .....  
को (फलानाले) गरेको कागज ।

१. दरखास्त वा सूचनाको छोटकरी विवरण :-

.....  
.....  
.....  
.....

२. घटनासँग सम्बन्धित प्रश्नहरू :-

.....  
.....  
.....

३. कागज गर्नेले खुलाई लेखाई दिएका कुराहरु :-

.....  
.....

४. रोहबर :-

कागज गर्नेको सही:-

.....

इति संवत् २०..... साल ..... महिना ..... गते रोज ..... शुभम्

**\*अनुसूची-५**  
(नियम ५ सँग सम्बन्धित)  
बरामदी/खानतलासी मुचुलकाको ढाँचा

- श्री ..... प्रहरी कार्यालय ..... बाट  
..... गाउँ विकास समिति/नगरपालिका वडा नं. .... (स्थान)  
मा खडा गरिएको ..... अपराधसँग सम्बन्धित चीज वस्तु/ठाउँ/मानिसको  
शरीरको बरामदी/खानतलासी मुचुलका ।
१. जाहेरी दरखास्त वा अपराधको सूचनाको छोटकरी विवरण :
२. खानतलासी गर्ने अधिकारी वा कर्मचारीको अग्रिम तलासी लिनुपर्ने भए सो  
लिएको विवरण :
३. बरामदी/खानतलासी गरिएको चीज वस्तु/ठाउँ/मानिस रहेको चार किल्ला  
सहितको विवरण :
४. बरामद भएको अपराधसँग सम्बन्धित सामान वा दसीको विवरण :
५. देखे बमोजिम दस्तखत गर्ने साक्षीहरूको नाम, थर, वतन, उमेर दस्तखत :  
(क)  
(ख)  
(ग)
६. रोहवरमा बस्नेहरूको नाम, थर, वतन उमेर र दस्तखत :  
(क) अनुसन्धान अधिकृतले मेरो घर, चीज वस्तु, शरीर खानतलासी लिँदा  
आफ्नो तलासी दिई इज्जतसाथ मेरो तलासी लिएको र घरको वा मेरो  
कुनै सामान हिनामिना भएको छैन भनी दस्तखत गर्ने .....  
जिल्ला ..... गाउँ विकास समिति/नगरपालिका वडा नं.  
..... स्थान बस्ने .....
- (ख) जाहेरवालाको नाम, थर, वतन ..... उमेर ..... दस्तखत .....
- (ग) अभियुक्तको नाम, थर, वतन ..... उमेर ..... दस्तखत .....
- बरामदी, खानतलासी समेतको काम तामेल गर्न खटिएका अनुसन्धान अधिकृत :  
अन्य कर्मचारीहरू :
७. मिति :
८. समय

---

\* पहिलो संशोधनद्वारा संशोधित ।

अनुसूची - ६

(नियम ५ सँग सम्बन्धित)

खानतलासी मुचुलकाको ठाँचा

श्री ..... प्रहरी कार्यालय ..... बाट .....  
फलाना ठाउँ बस्ने फलाना मानिसको) जीउको खानतलासी मुचुलका ।

१. दरखास्त वा सूचनाको छोटकरी विवरण :-

.....

२. खानतलासी गरिएको ठाउँको विवरण :-

.....

३. बरामद भएको ठाउँ र सामान (दसी) को विवरण :-

.....

४. देखे बमोजिम सहीछाप गर्ने साक्षीहरूको नाम, थर, उमेर, वतन र सही :-

.....

५. रोहबरमा बस्नेहरूको नाम, थर, उमेर, वतन र सही :-

.....

अभियुक्तहरूको नाम, उमेर, थर, वतन, र सही :-

.....

काम तामेल गर्ने :-

अनुसन्धान अधिकृत :-

अन्य प्रहरी कर्मचारीहरू:-

.....

.....

.....

मिति:-

समय:-

अनुसूची - ७

(नियम ६ सँग सम्बन्धित)

घटनास्थल / लास जाँच मुचुलकाको ढाँचा

- श्री ..... प्रहरी कार्यालय .....
- बाट ..... (फलाना ठाउँमा) मा खडा गरेको घटनास्थल, लास जाँच मुचुलका ।
१. मृतकको नाम, थर :-  
वर्तनः:-  
उमेरः:-  
लिङ्गः:-
२. दरखास्त वा सूचनाको छोटकरी विवरण :-  
.....  
.....  
.....  
.....
३. घटनास्थलको चार किल्ला सहितको विवरण :-  
.....  
.....  
.....  
.....
४. लासको विवरण :-  
लासको शारीरिक अवस्था :- .....  
लासको विवरण :-  
कपडा हात खुम्चएको  
उचाई सोभो  
कपालको रङ्ग मुङ्गी  
कपालको अवस्था नडको अवस्था  
अनुहारको अवस्था खुट्टाको अवस्था  
आँखा:- खुल्ला / बन्द नीलडामहर  
(ठाउँ, आकार)  
.....  
नाक खोस्निएको दागी  
कान (ठाउँ, आकार)



अनुसूची - ८

(नियम ६ सँग सम्बन्धित)

घटनास्थल मुचुलकाको ढाँचा

श्री ..... प्रहरी कार्यालय ..... बाट .....  
(फलाना ठाउँमा) मा खडा गरेको घटनास्थल मुचुलका ।

१. दरखास्त वा सूचनाको छोटकरी विवरण :-

.....  
.....  
.....  
.....

२. घटनास्थलको चार किला सहितको विवरण :-

.....  
.....  
.....

३. घटनास्थलको रेखा चित्रण (गर्न सकिन्दू भने) :-

४. देखे बमोजिम सहीछाप गर्ने साक्षीहरूको नाम, थर, उमेर, वतन र सही :-

.....  
.....  
.....

५. रोहबरमा बसेहरूको नाम, थर, वतन र सही :-

.....  
.....  
.....

दरखास्त वा सूचना दिने व्यक्तिको नाम, थर, उमेर, वतन र सही :-

अभियुक्तहरूको नाम, थर, उमेर, वतन र सही :-

काम तामेल गर्ने :-

अनुसन्धान अधिकृत :-

अन्य प्रहरी कर्मचारी :-

.....  
.....  
.....

मिति:-.....

\*अनुसूची-९  
(नियम ७ को उपनियम (१) सँग सम्बन्धित)  
शव परीक्षण प्रतिवेदनको ढाँचा  
**AUTOPSY REPORT**

1. Case registration number :
2. Police Office sending for autopsy (letter date and reference number):
3. Name of the deceased:
4. Address:
5. Gender:
6. Age, Date of Birth:
7. Dead body identified by:
8. Name of the accompanying Police Personnel:
9. Date and time of death:
10. Date and hour of receipt of inquest papers and dead body:
11. Date and hour of starting autopsy:
12. Date and hour of concluding autopsy:
13. Name of the Experts conducting autopsy:  
(1) ..... (2) ..... (3) ..... (4) .....
14. Name of the Hospital:

**RELEVANT DETAILS (Mention brief history of the case regarding circumstances of death and other sources of information):**

**EXTERNAL EXAMINATION (General observation of the dead body):**

Examiner's Initial ..... Date .....

—————  
\* पहिलो संशोधनद्वारा संशोधित ।

- (1) Height: (2) Weight: (3) Physique: (4) Hairs:
- (5) Clothes and conditions:
- (6) Special identifying features (Huliya):
- (7) Post-mortem changes present:
- (a) Rigor mortis:
  - (b) Livor mortis:
  - (c) Algor mortis/Cooling:
  - (d) Different signs of decomposition:
- (8) Natural orifices:
- |          |        |               |
|----------|--------|---------------|
| Eyes:    | Mouth: | Vagina/penis: |
| Nose:    | Ears:  | Anus:         |
| Urethra: |        |               |
- (9) Injuries: Name, size and site (Ante mortem /post-mortem /old /fresh)

## **INTERNAL EXAMINATION**

### **Head and Neck:**

- 1) Scalp, skull:
- 2) Brain and vessels:
- 3) Orbital, nasal and aural cavities:
- 4) Mouth, tongue:
- 5) Neck (larynx, thyroid and other neck structures) :
- 6) Other relevant details:

Examiner's Initial ..... Date .....

### **Chest (Thorax)**

- 1) Ribs and chest wall:
- 2) Diaphragm:
- 3) Oesophagus:
- 4) Trachea and bronchi:
- 5) Pleural cavities:
- 6) Lungs:
- 7) Heart and pericardial sac (any content in pericardial sac, condition of three coronary arteries, valves and chambers and myocardium must be observed) :-

### **Abdomen**

- 1) Peritoneal and Pelvic cavity :
- 2) Stomach and content :
- 3) Small intestine:
- 4) Large intestine:
- 5) Liver, gall bladder, pancreas :
- 6) Spleen:
- 7) Kidney, renal pelvis :
- 8) Genital organs:
- 9) Urinary bladder and urethra:

### **Spinal Column:**

**Specimen Collected For Analysis (Mention preservative also)**

### **Toxicology**

Examiner's Initial ..... Date .....

- 1) Stomach with contents:
- 2) Part of liver:
- 3) Kidney:
- 4) Blood:
- 5) Others; if any:

**Histopathology :**

**Others (Specify):**

**Special Examination** (Procedures like neck dissection, pelvic dissection, flotation test of lungs etc. must be done in relevant cases and findings should be documented):

**Items Handed Over (when and who received?)**

- 1) Autopsy report:-
- 2) Viscera and other Samples :-
- 3) Clothes and other articles:-

**Opinion or Conclusion**

1. Opinion on cause of death:

.....  
मृत्युको कारण (नेपालीमा समेत) :

2. Opinion on time since death:
3. Opinion on probable type of objects or weapon causing injuries:
4. Opinion on live birth or still birth:

Examiner's Initial ..... Date .....

**5. Other Opinion; if any:**

**Signature of Medical Officer / Expert**

1. ....	2. ....	3. ....
Signature:	Signature:	Signature:
Date:	Date:	Date:
Name:	Name:	Name:
Special Qualification, Training and Experience:	Special Qualification, Training and Experience:	Special Qualification, Training and Experience:
N.M.C. Reg. No.:	N.M.C. Reg. No.:	N.M.C. Reg. No.:

**Seal of the Hospital :**

**Date :**

**द्रष्टव्य :**

- शब परीक्षण कार्य संभव भएसम्म Forensic विषयको विशेषज्ञले र त्यस्तो विशेषज्ञ नभएमा तालिम प्राप्त चिकित्सकले गर्नु पर्दछ ।
- शब परीक्षण गर्ने विशेषज्ञ वा चिकित्सकले नै प्रतिवेदन तयार गर्नु पर्दछ ।
- संभव भएसम्म कम्प्युटर टाइप गरी प्रतिवेदन तयार गर्नु पर्नेछ, सो नभएमा स्पष्ट बुझिने गरी उल्लेख गर्नु पर्नेछ । साथै परीक्षण प्रतिवेदनको सम्बन्ध प्रति नै संलग्न गर्नु पर्नेछ ।
- निर्धारित स्थानमा विवरण उल्लेख गर्न नपुग भएमा छुट्टै पानामा समेत विवरण उल्लेख गर्नु पर्नेछ ।

\*अनुसूची-१०

(नियम ७ को उपनियम (२) सँग सम्बन्धित)

## घाउ जाँच केश फारामको ढाँचा

## INJURY EXAMINATION REPORT

(IT IS USED IN CASE OF EXAMINATION OF DETAINEE ALSO)

1. Case Registration No.:
  2. Name of the Office referred for injury examination (with letter ref. No. and Date) :
  3. Name, Age, Date of birth and Sex of the injured person:
  4. Address:
  5. Name of the accompanying Police Personnel:
  6. Name of the Hospital/Health centre:
  7. Date, time and place of examination:
  8. Identification mark of the examinee :
  9. Consent for examination taken from :

Injured person	Family member or others
----------------	-------------------------
  10. Brief history about the incident (how and when the injuries were produced?):
  11. Medical history of the examinee :
  12. General Physique and vitals :

Examiner's Initial ..... Date .....

\* पहिलो संशोधनद्वारा संशोधित ।

(۲۶)

Height:              Weight:              Pulse:              B.P:

Temperature:              Respiratory Rate:

Degree of Consciousness:

13. Injuries (Name, Size, Site, Color , Surrounding area, Signs of treatment, Bleeding Marks, Sign of Healings, any Imprints and content etc.) :

A. Type of injury

- a. Simple:
- b. Angabhangha (Grievous) :
- c. Severe:
- d. Other remarks:

B. Type of weapon/object used:

- i) Blunt force    ii) Sharpe force    iii) Pointed objects
- iv) Projectile    v) Heat               vi) Chemical
- vii) Others (Specify)

C. Condition of the patient at the time of examination :

D. Severity (Explain the severity in terms of existing condition and possible complication) :

E. Investigation and reports (for example X-ray, USG, Blood, Urine etc) :

F. Treatment provided (briefly) :

Examiner's Initial ..... Date .....

G. Referral (Where and Why) :

H. Follow up (if necessary) :

I. Re- Examination (Whether case needs information about grade of disability) :

**Opinion:** (Condition of examinee, severity of the injury, age of the injury and possible causative objects should be considered to frame opinion)

Name of the Examiner : Signature:

Qualification :- MC/NHPC Reg. No. :

Office/Hospital/Health Centre: Date:

Seal of the Hospital/Health Centre:

द्रष्टव्य :

- घा जाँच कार्य संभव भएसम्म Forensic विषयको विशेषज्ञले र त्यस्तो विशेषज्ञ नभएमा तालिम प्राप्त चिकित्साकर्मीले गर्नु पर्दछ ।
- घा जाँच गर्ने विशेषज्ञ वा चिकित्साकर्मीले नै प्रतिवेदन तयार गर्नु पर्दछ ।
- संभव भएसम्म कम्युटर टाइप गरी प्रतिवेदन तयार गर्नु पर्नेछ, सो नभएमा स्पष्ट बुझिने गरी उल्लेख गर्नु पर्नेछ । साथै परीक्षण प्रतिवेदनको सक्कल प्रति नै संलग्न गर्नु पर्नेछ ।
- निर्धारित स्थानमा विवरण उल्लेख गर्न नपुग भएमा छुट्टै पानामा समेत विवरण उल्लेख गर्नु पर्नेछ ।

■ अनुसूची-१०क.

(नियम दक. को खण्ड (क) सँग सम्बन्धित)

यौनजन्य अपराध सम्बन्धी शारीरिक परीक्षण प्रतिवेदनको ढाँचा (महिलाको हकमा)  
REPORT OF MEDICAL EXAMINATION IN SEXUAL OFFENCE  
(FEMALE SUBJECT)

1. Case Registration No.:
2. Name of the Office referred for examination (with letter reference No. and Date)
3. Name of the accompanying Police Personnel:

**DETAIL ABOUT THE EXAMINEE**

1. Name/ Code Name (To maintain confidentiality):
2. Age and Sex:
3. Address:
4. Marital status:
5. Guardian's Name and relation:
6. Date and time of examination:
7. Attendant's Name and address:
8. Identification marks:
9. Consent for examination: I am fully aware about the process and possible consequences of the examination; I hereby give my full consent for medical examination without any compulsion. (Consent

Examiner's Initial ..... Date .....

■ पहिलो संशोधनद्वारा थप।

should be taken in the form of signature / thumb print.) For minors Consent should be taken from guardians.

10. Brief History of the incident, as stated by examinee or guardian (How, When, Where and what had happened?) :
11. Medical history (Emotional, Medical and Psychological history including past medical history):
12. Clothes changed or not after incident:
13. Whether clothes and body parts washed or not after the incident:
14. Description of the examination of clothes (Any tear, scratches, stain and foreign materials :

#### **EXAMINATION**

1. General physique and vitals:-

Height :              Weight :              Pulse :              B.P :

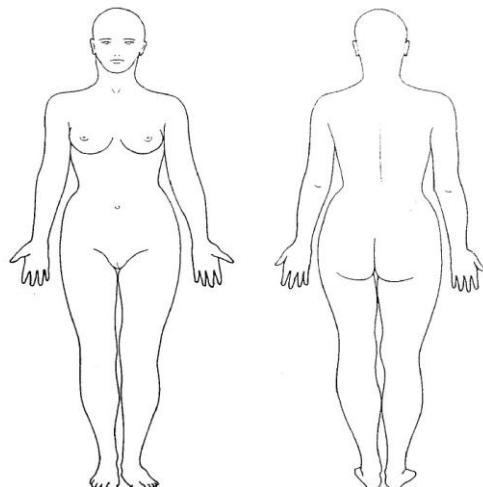
Temperature:              Respiratory rate:

Degree of consciousness:              Any disability:

2. Injuries on the bodies (Name, Size, Site, Color, Surrounding area, Sign of treatment, Bleeding Marks, Sign of Healings, any Imprints etc.) Please use the figure provided to depict the injuries as best as possible :-

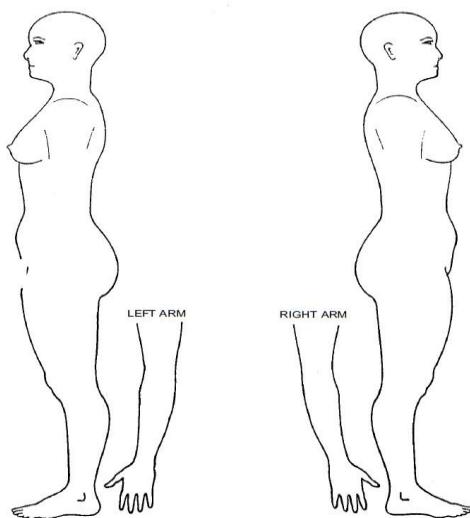
Examiner's Initial ..... Date .....

FULL BODY, FEMALE—ANTERIOR AND POSTERIOR VIEWS



Name \_\_\_\_\_ Case No. \_\_\_\_\_  
Date \_\_\_\_\_

FULL BODY, FEMALE—LATERAL VIEW

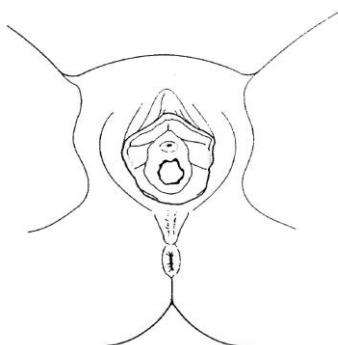


Name \_\_\_\_\_ Case No. \_\_\_\_\_  
Date \_\_\_\_\_

Examiner's Initial ..... Date .....

3. Genital injuries (Name, Size, Site, Color, Surrounding area, Sign of treatment, Bleeding Marks, Sign of Healings, Imprints, any content, stain and discharge etc.) Please use the figure provided to depict the injuries as best as possible :-
- (a) Perineum :
  - (b) Vulva:
  - (c) Vagina:
  - (d) Hymen:
  - (e) Perianal area and anal orifice:
  - (f) Oral cavity:

PERINEUM—FEMALE



Name \_\_\_\_\_ Case No. \_\_\_\_\_  
Date \_\_\_\_\_

4. Conditions of pubic hair (Matted, stained, any foreign hairs) :
5. Bite marks: (enclose photos if possible)
6. Specimen preserved for further analysis:
- (a) Blood (Alcohol, Drug, Grouping, DNA, HIV AIDS, VDRL, HBS-Ag, TPHA)

Examiner's Initial ..... Date .....

- (b) Urine (Intoxication/pregnancy) (c) swab from stains
  - (d) Vaginal swab (e) Foreign hairs/debris
  - (f) Hair from the examinee (g) Nail scrapings
  - (h) Others:
7. Investigation and reports:
8. Treatment (including prevention of pregnancy, vaccination and sexually transmitted diseases):
9. Referral (Where and Why):
10. Follow up visits suggested on :
11. Psychiatric evaluation and psychosocial counseling:
12. Condition of teeth (Type of dentition and Number of teeth) :

8 7 6 5 4 3 2 1 / 1 2 3 4 5 6 7 8  
 ..... = ( Total teeth)  
 8 7 6 5 4 3 2 1 / 1 2 3 4 5 6 7 8

**Opinion of the expert :** (while framing opinion the examiner should analyze her mental status, possible causation of injuries and their time of infliction, age estimation in case of minors or teenagers and general condition of the examinee. If there are signs of alleged sexual activities mentioned in history also should be considered while framing opinion. In case of complete negative findings in examinee, the examiner cannot declare that the alleged incident did not take place).

- (a) Opinion about mental status of the examinee:**
- (b) Opinion about the injuries on body:**
- (c) Opinion about the condition of genital organs:**
- (d) Opinion about age of the Examinee:**

Examiner's Initial ..... Date .....

**(e) Other opinion, if any :**

Name of the Examiner:

Signature:

Qualification:

NMC/NHPC Reg. No. : Office/Hospital/Health Centre:

Date:-

Seal of the Hospital/Health Centre:

**द्रष्टव्य :**

- परीक्षण कार्य संभव भएसम्म Forensic विषयको विशेषज्ञले र त्यस्तो विशेषज्ञ नभएमा तालिम प्राप्त चिकित्साकर्मीले गर्नु पर्दछ ।
- परीक्षण गर्ने विषेशज्ञ वा चिकित्साकर्मीले नै प्रतिवेदन तयार गर्नु पर्दछ ।
- संभव भएसम्म कम्युटर टाइप गरी प्रतिवेदन तयार गर्नु पर्नेछ, सो नभएमा स्पष्ट बुझिने गरी उल्लेख गर्नु पर्नेछ । साथै परीक्षण प्रतिवेदनको सक्कल प्रति नै संलग्न गर्नु पर्नेछ ।
- निर्धारित स्थानमा विवरण उल्लेख गर्न नपुग भएमा छुटै पानामा समेत विवरण उल्लेख गर्नु पर्नेछ ।

॥अनुसूची-१०ख.

(नियम टक. को खण्ड (क) सँग सम्बन्धित)

यौनजन्य अपराध सम्बन्धी शारीरिक परीक्षण प्रतिवेदनको ढाँचा (पुरुषको हकमा)

REPORT OF MEDICAL EXAMINATION OF MALE SUBJECT IN  
SEXUAL OFFENCES

1. Case Registration No.:
2. Name of the Office referred for examination (with letter reference No. and Date)
3. Name of the Accompanying Police Personnel:

**DETAIL ABOUT THE EXAMINEE**

1. Name/ Code Name (To maintain confidentiality):
2. Age and Sex:
3. Address:
4. Marital Status:
5. Guardian's Name and Relation:
6. Date and Time of Examination:
7. Attendant's Name/ Address:
8. Identification Marks :
9. Consent for examination: I am fully aware about the process and possible consequences of the examination; I hereby give my full consent for medical examination without any compulsion. (Consent taken in the form of signature / thumb print.) For minors Consent taken from guardians.

Examiner's Initial ..... Date .....

॥ पहिलो संशोधनद्वारा थप ।

10. Brief History of the incident (How, When, Where and what had happened?):
  11. Medical History (Emotional, Medical and Psychological history including past medical history):
  12. Clothes changed or not after incident:
  13. Whether clothes and body parts washed or not after the incident:
  14. Description of the examination of clothes (Any tear, scratches, stain and foreign materials :

## **EXAMINATION**

1. General Physique and vitals:  
Height: Weight: Pulse: B.P:  
Temperature: Respiratory Rate:  
Degree of Consciousness: Any disability:
  2. Injuries on the bodies (Name, Size, Site, color, Surrounding area, Sign of treatment, bleeding Marks, Sign of Healings, any Imprints etc.) :
  3. Genital injuries (Name, Size, Site, color, Surrounding area, Sign of treatment, Bleeding Marks, Sign of Healings, imprints, any stain and discharge etc.) :
    - (a) Perineum:
    - (b) Penis:
    - (c) Scrotum:
    - (d) Perianal area and anal orifice:
    - (e) Oral cavity:
  4. Conditions of pubic hair (Matted, Stained, Any foreign hairs) :
  5. Bite Marks:- (Enclose photos if possible)
  6. Specimen Preserved for further analysis:

Examiner's Initial ..... Date .....

(३६)

- (a) Blood (Alcohol, Drug, Grouping, DNA, HIV, VDRL, HBS-Ag, TPHA)
- (b) Urine. (c) Swab from stains.
- (d) Swab from penis (e) Foreign hairs/debris
- (f) Hair from the Examinee. (g) Nail scrapings.
- (h) Others (including oral sexual activities) :
7. Investigation and reports:
8. Treatment (including sexually transmitted diseases):
9. Referral (Where and Why?):
10. Follow up (if necessary):
11. Psychiatric evaluation and psychosocial counseling:
12. Condition of teeth (Type of dentition and Number of teeth to assess age of examinee)

8 7 6 5 4 3 2 1 / 1 2 3 4 5 6 7 8  
..... = (Total teeth)  
8 7 6 5 4 3 2 1 / 1 2 3 4 5 6 7 8

13. Opinion of the expert:
- (a) Opinion about injuries on body:
- (b) Opinion about condition of genital organs:
- (c) Opinion about the age of the examinee:
- (d) Other opinion; if any:

Name of the Examiner:

Signature:

Qualification:

NMC/NHPC Reg. No.:

Office/Hospital/Health Centre:

Date:

Seal of the Hospital/Health  
Centre:

Examiner's Initial ..... Date .....

#### द्रष्टव्य :

- परीक्षण कार्य संभव भएसम्म Forensic विषयको विशेषज्ञते र त्यस्तो विशेषज्ञ नभएमा तालिम प्राप्त चिकित्साकर्मीले गर्नु पर्दछ ।
- परीक्षण गर्ने विशेषज्ञ वा चिकित्साकर्मीले नै प्रतिवेदन तयार गर्नु पर्दछ ।
- संभव भएसम्म कम्युटर टाइप गरी प्रतिवेदन तयार गर्नु पर्नेछ, सो नभएमा स्पष्ट बुझिन्ते गरी उल्लेख गर्नु पर्नेछ । साथै परीक्षण प्रतिवेदनको सक्कल प्रति नै संलग्न गर्नु पर्नेछ ।
- निर्धारित स्थानमा विवरण उल्लेख गर्न नपुग भएमा छुटै पानामा समेत विवरण उल्लेख गर्नु पर्नेछ ।

■ अनुसूची-१०ग.

(नियम टक. को खण्ड (ख) सँग सम्बन्धित)

**उमेर जाँच सम्बन्धी शारीरिक परीक्षण प्रतिवेदनको ढाँचा**

**REPORT OF MEDICAL EXAMINATION**

**(AGE ESTIMATION)**

1. Case Registration No.:
2. Name of the Office referred for examination (with letter reference No. and Date)
3. Name of the accompanying Police Personnel or other:

**DETAILS ABOUT THE EXAMINEE**

1. Name / Code Name (For the purpose of maintaining confidentiality):
2. Alleged Age and Sex:
3. Address:
4. Identification marks (Huliya):
5. Brought by and identified by:
6. Date, time and place of examination:
7. Consent: I am fully aware about the procedure and possible consequences of the examination; I hereby give my full consent for medical examination without any compulsion. (Consent should be taken in the form of signature / thumb print. In case of minors consent shall be taken from guardians.)

From the examinee:

From other guardian:

Examiner's Initial ..... Date .....

■ पहिलो संशोधनद्वारा थप।

## **GENERAL PHYSIQUE AND DEVELOPMENT**

1. Height:
2. Weight:
3. Voice (Adult/Child type):
4. Adam's apple
5. Scalp hair (Colour, length):
6. Moustaches (Present/absent; colour, length, distribution):
7. Beards (Present/Absent; colour, length, distribution) :
8. Auxiliary hairs (Present/absent; colour, length, distribution):
9. Pubic hairs (Present /absent; colour, length, distribution):.
10. Any abnormality and disease (If present to be described):
11. Breast Development (Globular/Pendular; nipple and areola colour):
12. Menstruation; when started:
13. Mental state (Alert/ not alert):
14. Dental development (Type of dentition; temporary / mixed / permanent and Number of teeth):

8 7 6 5 4 3 2 1 / 1 2 3 4 5 6 7 8

..... = (Total teeth)

8 7 6 5 4 3 2 1 / 1 2 3 4 5 6 7 8

15. X-ray examination:

**(a) Right elbow A/P & lateral views:**

- Lateral epicondyle is (completed/not completed/not started) to fuse.
- Medial epicondyle is (completed/ not completed/not started) to fuse
- Upper end of radius is(completed/not completed/not started) to fuse.

Examiner's Initial ..... Date .....

(80)

- Olecranon is (completed/ not completed/not started) to fuse

**(b) Right wrist with hand A/P view:**

- Lower end of radius is (completed/not completed/not started) to fuse.
- Lower end of ulna is (completed/not completed/not started) to fuse.
- Base of first metacarpal is (completed/not completed/not started) to fuse.
- Heads of metacarpals are (completed/not completed/not started) to fuse.
- Pisiform bone is (ossified/ not ossified).
- Phalanges are (completed/not completed/not started) to fuse

**(c) Pelvis A/P view:**

- Heads of femur are (completed/not completed/not started) to fuse
- Greater and lesser trochanters are (completed/not completed/not started) to fuse.
- Triradiate cartilages are visible/invisible in acetabular fossa.
- Iliac creases are (completed/not completed/not started) to fuse.
- Ischial tuberosities are (completed/not completed/not started) to fuse.

**(d) Other parts of the body:**

X-ray taken in (Hospital):

Date:

X-ray code or Number in plates:

Examiner's Initial ..... Date .....

(४९)

## **OPINION:**

The examinee is in between ..... year and ..... Year.

Name of the Examiner:

Signature:

Qualification:

NMCReg. No. :

Office/Hospital/Health Centre:

Date:

Seal of the Hospital/Health Centre:

द्रष्टव्य :

- परीक्षण कार्य संभव भएसम्म Forensic विषयको विशेषज्ञले र त्यस्तो विशेषज्ञ नभएमा तालिम प्राप्त चिकित्साकर्मीले गर्नु पर्दछ ।
- परीक्षण गर्ने विशेषज्ञ वा चिकित्साकर्मीले नै प्रतिवेदन तयार गर्नु पर्दछ ।
- संभव भएसम्म कम्युटर टाइप गरी प्रतिवेदन तयार गर्नु पर्नेछ, सो नभएमा स्पष्ट बुझिने गरी उल्लेख गर्नु पर्नेछ । साथै परीक्षण प्रतिवेदनको सक्कल प्रति नै संलग्न गर्नु पर्नेछ ।
- निर्धारित स्थानमा विवरण उल्लेख गर्न नपुग भएमा छूटै पानामा समेत विवरण उल्लेख गर्नु पर्नेछ ।

॥ अनुसूची-१०घ.

(नियम दक. को खण्ड (ग) सँग सम्बन्धित)

मादक पदार्थ सेवन जाँच सम्बन्धी शारीरिक परीक्षण प्रतिवेदनको ढाँचा

### **REPORT OF DRUNKENNESS EXAMINATION**

(Including cases of drug intoxication)

1. Case Registration No.:
2. Name of the Office referred for examination (with letter reference No. and Date)
3. Name of the accompanying Police Personnel:

#### **DETAIL ABOUT THE EXAMINEE**

1. Name of the Examinee : 2. Age and sex
3. Address:
4. Identification marks (Huliya): ...
5. Brought by and identified by:
6. Date and time of examination:
7. Examination place:
8. Examinee restrained on arrival: yes / no;
9. Expressed consent for examination:
10. Persons present during examination (Name and position):
11. Brief history of the case (In the language of examinee if possible including the habit of the examinee; regular drinker/casual drinker/non drinker):
12. Any medicine or recreational drugs taken?:
13. Past medical history:

Examiner's Initial ..... Date .....

॥ पहिलो संशोधनद्वारा थप ।

## EXAMINATION AND FINDINGS

### **General physique and vitals**

1. Height:            2. Weight:            3. Blood pressure:
4. Pulse rate:        5. Breathe (any smell):    6. Respiration rate:
7. Gait:              8. Stance:              9. Speech:
10. Consciousness:
11. Orientation to time, place and person:
12. Reflexes:
13. Visual acuity:
14. Muscles coordination tests:
  - Finger to finger test: can /cannot perform/perform with difficulty.
  - Finger nose test: can/cannot perform/perform with difficulty.
  - Buttoning/unbuttoning cloth: can/cannot perform/perform with difficulty.
  - Picking small objects from surfaces: can/cannot perform/perform with difficulty.
  - Walking on straight line: can/cannot walk.
  - Writing: normally in straight line/incoherent.
15. Condition of the clothes (Any stains, tears, scratches, buttons off etc):
16. Injuries; if any (Nature, site, size of injuries):
17. Mental state assessment: Mentally alert or not? Whether s/he needs mental state examination?
18. Blood analysis for alcohol level (5ml from vein in NaF preservative): Yes /no
19. Urine for alcohol: yes/no

Examiner's Initial ..... Date .....

(४४)

**(Report of laboratory analysis): To be added after test completed**

20. Acute health needs found:
21. Treatment provided:
22. Referral; if necessary (where and why?):

**OPINION:** (Mark any one of the following)

- i. The examinee has not consumed alcohol
- ii. The examinee has consumed alcohol but not under influences of it.
- iii. The examinee has consumed alcohol and under influences of it.
- iv. The examinee needs treatment in hospital for intoxication by alcoholic drink.
- v. Any other remarks:

Name of the Examiner:-

Signature:-

Qualification:-

NMC/NHPC Reg. No.:-

Office/Hospital/Health Centre:-

Date:-

Seal of the Hospital/Health Centre:-

**द्रष्टव्य :**

- परीक्षण कार्य संभव भएसम्म Forensic विषयको विशेषज्ञले र त्यस्तो विशेषज्ञ नभएमा तालिम प्राप्त चिकित्साकर्मीले गर्नु पर्दछ ।
- परीक्षण गर्ने विशेषज्ञ वा चिकित्साकर्मीले नै प्रतिवेदन तयार गर्नु पर्दछ ।
- संभव भएसम्म कम्युटर टाइप गरी प्रतिवेदन तयार गर्नु पर्नेछ, सो नभएमा स्पष्ट वुझिने गरी उल्लेख गर्नु पर्नेछ । साथै परीक्षण प्रतिवेदनको सक्कल प्रति नै संलग्न गर्नु पर्नेछ ।
- निर्धारित स्थानमा विवरण उल्लेख गर्न नपुग भएमा छुट्टै पानामा समेत विवरण उल्लेख गर्नु पर्नेछ ।

■ अनुसूची-१०ड.

(नियम द्वारा को उपनियम (२) सँग सम्बन्धित)

**डी.एन.ए. नमूनादाताको मन्जुरनामा फारामको ढाँचा**

पासपोर्ट साइजको  
फोटो टाँची फारम  
र फोटोमा पर्ने  
गरी दस्तखत वा  
ऑठाउप लगाउने

**१. डी.एन.ए. नमूना दाताको विवरण :**

(क) पूरा नाम : (ख) जन्म मिति :

(ग) लिङ्ग : (घ) जात : (ड) राष्ट्रियता :

(च) ठेगाना : (जिल्ला, गाउँ विकास समिति/नगरपालिका, वडा नं., टोल, घर नं.  
आदी समेत)

स्थायी :

अस्थायी :

(छ) फोटो सहितको परिचय खुल्ने कागज़:(नम्बर, जारी मिति र कार्यालय  
समेत उल्लेख गर्ने)

(ज) अस्थिमज्जा (Bone marrow) वा विगत तीन महिनाभित्र अरुबाट रगत  
लिएको/नलिएको :

**२. डी.एन.ए. परीक्षण गर्ने व्यक्ति वा निजको अभिभावक (नमूनादाता १६ वर्ष पूरा  
नगरेको शरीर) को मन्जुरनामा :**

श्री ..... को छोरा/छोरी म श्री .....  
ले यस ..... प्रयोगशालामा डी.एन.ए. परीक्षणको लागि मेरो/मेरो  
नाताको व्यक्तिको रगत/चाल राजीखुशीले दिई आवश्यक डी.एन.ए. तथ्याङ्कीय  
विश्लेषण तथा जनसंख्या डाटाबेस प्रयोजन समेतका लागि भविष्यमा सो प्रयोग  
गर्न सक्ने गरी मन्जुरी प्रदान गर्दछु । रगत/चाल नमूना मेरो/मेरो .....  
नाताको व्यक्तिको हो र मैले माथि भरेको सम्पूर्ण विवरण ठीक साँचो छ ।

दस्तखत

ऑठा छाप

मिति:

दायाँ बायाँ

**३. नमूनाको विवरण : .....**

■ पहिलो संशोधनद्वारा थप ।

४. रोहवर : उल्लेखित व्यक्तिको डी.एन.ए. परीक्षण नमूना मेरो उपस्थितिमा संकलन गरिएको हो ।

(क) नाम, थर, ठेगाना र उमेर :

दस्तखत :

(ख) नाम, थर, ठेगाना र उमेर :

दस्तखत :

(ग) नाम, थर, ठेगाना र उमेर :

दस्तखत :

५. नमूना निकाल्ने कर्मचारीको विवरण

नाम थर र पद :

दस्तखत :

योग्यता :

परिचयपत्र नम्बर :

प्रयोगशाला प्रयोजनका लागि मात्र :

केश नम्बर :

केशको विवरण :

केश पठाउनेको नाम:

प्राप्त पत्रको च.नं. र मिति :

प्राप्ति मिति :

नमूना नम्बर :

आधिकारिक व्यक्ति :

अन्य:

■ अनुसूची-१०च.  
(नियम दख. को उपनियम (३) सँग सम्बन्धित)  
**वैज्ञानिक परीक्षण प्रतिवेदनको ढाँचा**

## FORENSIC EXAMINATION REPORT

Lab Case No :

Date :

Sender (Referred by) :	Carried by (Name and Designation) :	
Date :	Letter No.	Ref. No.
Received Date :	Numbers of Sample:	
Case No:	Seal:	

**Description of Exhibit:**

**Method of Examination:**

**Result of Examination:**

**Expert opinion:**

**Above analysis is done by me/us. To the best of my/our knowledge  
the report is true and correct.**

Examiner:

Signature:	Signature:	Signature:
Name:	Name:	Name:
Qualification:	Qualification:	Qualification:
Position :	Position:	Position:
Office:	Office:	Office:

Examiner's Initial ..... Date .....

■ पहिलो संशोधनद्वारा थप ।

(४८)

Examiner's Initial ..... Date .....

Date: Seal of the Office:

द्रष्टव्य :

- परीक्षण कार्य संभव भएसम्म Forensic विषयको विशेषज्ञले र त्यस्तो विशेषज्ञ नभएमा तालिम प्राप्त विज्ञले गर्नु पर्दछ ।
- परीक्षण गर्ने विशेषज्ञ वा विज्ञलेतै प्रतिवेदन तयार गर्नु पर्दछ ।
- संभव भएसम्म कम्प्युटर टाइप गरी प्रतिवेदन तयार गर्नु पर्नेछ, सो नभएमा स्पष्ट बुझिने गरी उल्लेख गर्नु पर्नेछ । साथै परीक्षण प्रतिवेदनको सक्कल प्रति नै संलग्न गर्नु पर्नेछ ।
- निर्धारित स्थानमा विवरण उल्लेख गर्न नपुग भएमा छुट्टै पानामा समेत विवरण उल्लेख गर्नु पर्नेछ ।

कृपया यस सम्बन्धमा थप पत्राचार गर्दा र अदालतभित्र हुने कामकारबाहीमा माथिको मुद्दा नम्बर उल्लेख गर्नु होला ।

■ अनुसूची-१०छ.

(नियम द्वारा को उपनियम (३) सँग सम्बन्धित)

डि.एन.ए. परीक्षण प्रतिवेदनको ढाँचा

## DNA EXAMINATION REPORT

Lab Case No :

Date :

Sender :	Carried by :	
Date :	Letter No.	Ref. No.
Received Date :	Number of Samples:	
Case No:	Seal :	
DNA नमूना दाताको व्यक्तिगत विवरण :		

### Description of Exhibit:

Expressed consent for examination:

Method of Examination:

Result of Examination:

Expert opinion:

Above analysis is done by me/us. To the best of my/our knowledge  
the report is true and correct.

Examiner:

Signature:

Signature:

Signature:

Name:

Name:

Name:

Qualification:

Qualification:

Qualification:

Position :

Position:

Position:

Examiner's Initial ..... Date .....

■ पहिलो संशोधनद्वारा थप ।

Office:

Office:

Office:

Date:

Seal of the Office:

**द्रष्टव्य :**

- परीक्षण कार्य संभव भएसम्म Forensic विषयको विशेषज्ञले र त्यस्तो विशेषज्ञ नभएमा तालिम प्राप्त विज्ञले गर्नु पर्दछ ।
- परीक्षण गर्ने विशेषज्ञ वा विज्ञलेनै प्रतिवेदन तयार गर्नु पर्दछ ।
- संभव भएसम्म कम्युटर टाइप गरी प्रतिवेदन तयार गर्नु पर्नेछ, सो नभएमा स्पष्ट बुझिने गरी उल्लेख गर्नु पर्नेछ । साथै परीक्षण प्रतिवेदनको सक्कल प्रति नै संलग्न गर्नु पर्नेछ ।
- निर्धारित स्थानमा विवरण उल्लेख गर्न नपुग भएमा छुट्टै पानामा समेत विवरण उल्लेख गर्नु पर्नेछ ।

कृपया यस सम्बन्धमा थप पत्राचार गर्दा र अदालतमित्र हुने कामकारबाहीमा मायिको मुहा नम्बर उल्लेख गर्नु होला ।

अनुसूची - ११

(नियम ९ को उपनियम (१) सँग सम्बन्धित)

पक्राउ पूर्जीको ढाँचा

पक्राउ पूर्जी

श्री .....

ठेगाना .....

तपाईंलाई ..... अपराध / कसूरको  
अनुसन्धानको सिलसिलामा पक्राउ गर्नु पर्ने भएकोले यो पक्राउ पूर्जी जारी गरिएको छ ।  
यो पक्राउ पूर्जी लिई आउने प्रहरी कर्मचारी साथ लागि तुरन्तै .....  
कार्यालयमा आउनु होला । अन्यथा प्रहरीले नछाडी ल्याउनेछ ।

अनुसन्धान अधिकृतको :-

सही :-

नाम :-

दर्जा :-

कार्यालय :-

मिति :-

अनुसूची - १२

(नियम ९ को उपनियम (३) सँग सम्बन्धित)

थुनुवा पूर्जीको ढाँचा

थुनुवा पूर्जी

श्री .....

ठेगाना .....

..... जाहेरीले वादी नेपाल सरकार  
प्रतिवादी तपाईं समेत भएको ..... अपराध / कसूरको अनुसन्धान  
तहकिकातको सिलसिलामा तपाईंलाई प्रहरी हिरासतमा राखी मुद्दाको अनुसन्धान कार्य  
गर्नु पर्ने भएकोले मुलुकी ऐन अदालती बन्दोबस्तको १२१ नं. अनुसार आजैका मितिदेखि  
प्रहरी हिरासतमा राखी यो थुनुवा पूर्जी दिइएको छ ।

अनुसन्धान अधिकृतको :-

सही :-

नाम :-

दर्जा :-

कार्यालय :-

मिति :-

■ अनुसूची-१२क.

(नियम १० को उपनियम (१) सँग सम्बन्धित)

### अभियुक्तको सनाखत मुचुलकाको ढाँचा

..... प्रहरी कार्यालयबाट खडा गरेको अभियुक्तको सनाखत मुचुलका

श्री ..... को छोरा/छोरी ..... जिल्ला ..... गाउँ विकास समिति/नगरपालिका वडा नं. ..... बस्ने वर्ष ..... को ..... आगे मिति ..... मा ..... गाउँ विकास समिति /नगरपालिका वडा नं. ..... मा ..... मुद्दासँग सम्बन्धित अपराध हुँदाका अवस्था/सो स्थानमा म उपस्थित रहेको/घटनाबाट पीडित भएकोले कसूर गर्ने व्यक्तिलाई कानून बमोजिम सनाखत गर्न ..... प्रहरी कार्यालय ..... बाट मलाई उपस्थित गराइएकोमा जाहेरी दरखास्त लगायतका संकलित मिसिल कागजात पढी बाची सुनाउँदा सुने, मेरो चित बुझ्यो । कानून बमोजिम सनाखत गराउन उपस्थित गराइएका पाँच जना व्यक्ति मध्ये बायाँबाट क्रमशः ..... नं. मा रहेका देहायका व्यक्तिलाई सो घटना घट्दाका बखत मैले देखेको र निजको शारीरिक बनावट, रूप रंग र आकृतिबाट चिनेकोले निज सोही व्यक्ति हो भनी सनाखत गरी दिएको छु/निजलाई सो वारदात हुँदाका बखत मैले नदेखेको र निजको शारीरिक बनावट, रूप रंग र आकृति समेत फरक परेको हुँदा निज सो व्यक्ति हो भनी सनाखत गर्न नसकेको/व्यहोराको मुचुलका गरिदिएको छु ।

सनाखत गर्ने व्यक्तिको नाम, थर, वतन, उमेर र दस्तखत :

सनाखत गराइएको स्थान :

मेरो सामुन्ने आज मिति ..... मा निज ..... ले मलाई ..... प्रहरी कार्यालयमा सनाखत गरेको ठीक साँचो हो भनी दस्तखत गर्ने सनाखत गरिएको व्यक्तिको नाम, थर, वतन, उमेर र दस्तखत :-

रोहवर :

जाहेरवाला :

प्रतिवादी :

सनाखत गराउने अनुसन्धान अधिकृतको नाम, थर, दर्जा र दस्तखत :-

सनाखत गरेको मिति :-

■ पहिलो संशोधनद्वारा थप ।

■ अनुसूची-१२ख.

(नियम १० को उपनियम (२) सँग सम्बन्धित)

दसी सनाखत गराउने मुचुल्काको ढाँचा

श्री ..... प्रहरी कार्यालय ..... बाट खडा भएको दसी  
सनाखत मुचुल्का

श्री ..... को छोरा/छोरी ..... जिल्ला  
..... गाउँ विकास समिति/नगरपालिका वडा नं. ....  
बस्ने वर्ष ..... को ..... आगे ..... को जाहेरीले  
वादी नेपाल सरकार प्रतिवादी ..... भएको .....  
मुद्दामा घटनास्थल ..... मा फेला परेको/  
स्थानमा/..... शरीर तलासी लिँदा फेला परेको/प्रतिवादीले अपराध  
गर्दा प्रयोग गरेको अपराधसँग सम्बन्धित देहायको चीज वस्तु वा दसी अनुसन्धान  
अधिकृतबाट आज मलाई देखाउँदा देखें, पहिचान गरी सनाखत समेत गरें। उक्त चीज  
वस्तु वा दसी मैले अपराध गर्दाका अवस्थामा प्रयोग गरेको/अनुसन्धान अधिकृतबाट  
खान तलासी लिँदा फेला परी बरामद भै आएको चीज वस्तु वा .....  
दसी हो भनी सनाखत गरिदिएको छु फरक छैन, फरक ठहरे कानून बमोजिम सहुँला  
बुझाउँला भनी यो सनाखत मुचुल्का गरिदिएको छु।

सनाखत गर्ने व्यक्तिको नाम, थर, वतन ..... उमेर ..... दस्तखतः  
..... सनाखत गरेको चीज वस्तु/स्थान/दसीको विवरणः

सनाखत गराइएको स्थान :

रोहवरमा बस्नेको दस्तखत

(क) मेरो सामुन्ने ..... ले आज मिति ..... मा  
..... कार्यालय ..... मा उपर्युक्त चीज वस्तु वा दसी  
सनाखत गरेको ठीक साँचो हो भनी दस्तखत गर्ने ..... जिल्ला  
..... गा.वि.स./नगरपालिका वडा नं. ..... स्थान बस्ने  
वर्ष ..... को जाहेरवाला/प्रतिवादी .....

(ख) .....

(ग) .....

सनाखत गराउने अनुसन्धान अधिकृतको नाम, थर, दर्जा र दस्तखतः

सनाखत गरेको मिति:

■ पहिलो संशोधनद्वारा थप ।

अनुसूची - १३

(नियम १३ को उपनियम (१) सँग सम्बन्धित)

अभियोगपत्रको ढाँचा

अभियोगपत्र

अदालतले भर्ने :-

दर्ता नं.: -

दर्ता मिति:-

श्री ..... अदालतमा सरकारी मुद्दा सम्बन्धी ऐन,  
२०४९ को दफा १८ अन्तर्गत दायर गरेको ।

अभियोगपत्र

२०..... सालको नम्बर:-

..... को जाहेरीले नेपाल सरकार ..... वादी

विरुद्ध

१) .....

२) ..... प्रतिवादी

३) .....

मुद्दा :-

केसको व्यहोरा :-

१)

२)

३)

अभियोग :-

सबुत प्रमाण :-

दसी प्रमाण तथा अपराधसँग सम्बन्धित चीज वस्तु :-

गवाह :-

देखने :-

(क)

(ख)

(ग)

(५६)

(घ)

सुन्ने :-

(क)

(ख)

दसीको सामान वा अपराधसँग प्रमाण लाग्ने अरु चीज वस्तु :-

(क)

(ख)

(ग)

प्रस्तुत कागज पत्रहरू:-

(क)

(ख)

(ग)

यो अभियोगपत्रबाट कारबाही सुरु गर्ने अदालतसँग सादर अनुरोध गरिन्छ ।

कार्यालयको छाप :-

सरकारी वकीलको,-

दस्तखत :-

नाम :-

दर्जा :-

कार्यालय :-

मिति :-

- द्रष्टव्य :- (१) अभियोगको कुरा लेख्दा ऐनको दफा १८ बमोजिम खुलाउनु पर्ने कुरा समेत सोही सिलसिलामा खुलाई लेख्नु पर्छ ।  
(२) तहकिकातबाट अभियुक्त देखिएका सबैको नाम, थर, वतन विरुद्ध खण्डमा सिलसिला नम्बर मिलाई लेख्नु पर्छ ।  
(३) सबूत प्रमाण कागजको हकमा जो भएको माथिको ढाँचामा मिलाई लेख्नु पर्छ ।

अनुसूची - १४

(नियम १५ को उपनियम (२) सँग सम्बन्धित)

साक्षी / गवाह फेला नपरेको मुचुल्काको ढाँचा

मुचुल्का

..... जाहेरीले वादी नेपाल सरकार प्रतिवादी ..... समेत भएको  
..... मुद्रामा ..... बस्ने सरकारी साक्षी / गवाह  
..... लाई अदालतमा उपस्थित गराउन ..... प्रहरी  
कार्यालयका प्रहरी कर्मचारी (प्रहरी कर्मचारीको नाम) ..... खटी आउँदा  
उल्लिखित साक्षी/गवाह ..... कारणले घर ठेगानामा फेला नपरेको  
व्यहोरा ठीक साँचो हो भनी हामी तपसिलका व्यक्तिहरूले यो मुचुल्का गरी दिएका छौं।  
भुद्गा व्यहोरा लेखिदिएको ठहरे कानून बमोजिम सजाय सहुँला।

तपसिल

मुचुल्कामा बस्ने व्यक्तिहरू (सम्बन्धित नगरपालिका वा गाउँ विकास समितिका  
पदाधिकारी वा भद्र भलादमीहरू) :-

- (क) .....
- (ख) .....
- (ग) .....
- (घ) .....
- (ड) .....

खटी जाने प्रहरी कर्मचारीको :-

सही :-

नाम :-

दर्जा :-

कार्यालय :-

मिति :-