



अनुसूची-२
(नियम ४ को उपनियम (१), नियम ५, नियम ९ को उपनियम (१), नियम १५ को उपनियम (१) र नियम २१ को उपनियम (२) संग सम्बन्धित)
राहदानी र यात्रा अनुमतिपत्रको निवेदनको ढाँचा
"ख"

GOVERNMENT OF NEPAL

Ministry of Foreign Affairs, Department of Passports

ePASSPORT APPLICATION FORM

Personal Information/व्यक्तिगत विवरण

1. Surname/थर *

THAPALIYA

2. Given Names/नाम *

SARAL

3. Place of Birth/जन्मस्थान * (District/Country if Abroad)

Sarlahi

4. Nationality/राष्ट्रियता *

NEPALI

5. Date of Birth/जन्म मिति (Year/Month/Day)

5A. A.D. 2011-10-26

YEAR/वर्ष MONTH/महिना DAY/दिन

5B. B.S. 2068-07-09

वि.सं. * YEAR/वर्ष MONTH/महिना DAY/दिन

6. Sex/लिंग *

M

M for Male/पुरुष
F for Female/महिला
X for Others/अन्य

7. Citizenship or Permit No./नागरिकता वा अनुमति नं *

653

8. Date of Issue B.S. (YEAR/MONTH/DAY)/जारी मिति वि.सं. (वर्ष/महिना/दिन) *

2082-10-19

9. Place of Issue/जारी भएको स्थान *

Sarlahi

10. National Identity No. /राष्ट्रिय परिचयपत्र नं.

2855409211

11. Latest Passport or Travel Document No. /

पछिल्लो राहदानी वा यात्रा अनुमतिपत्र नं.

11A. Date of Issue A.D./जारी भएको मिति ई.सं.

YEAR/वर्ष MONTH/महिना DAY/दिन

11B. Place of Issue/जारी भएको स्थान

12. Address/ ठेगाना

12A. Province/ प्रदेश * Madhesh

12B. District/जिल्ला * Sarlahi

12C. Rural Municipality/Municipality Ishworpur Municipality

12D. Ward No. 4

गाउँ/ नगर पालिका *

12E. Street/Village SAGARNATH

12F. House No.

सडक/गाउँ *

13. Email/इमेल thapaliyasushil85@gmail.com

14. Phone No./फोन नं +977 9854037444

15. Father's Full name / बाबुको नाम,थर *

SUSHIL KUMAR THAPALIYA

16. Mother's Full name / आमाको नाम,थर *

JANUKA THAPALIYA MAINALI

17. Contact details in case of emergency/ जरुरी परेमा सम्पर्क गर्ने विवरण

17A. Fullname/नाम,थर *

SUSHIL KUMAR THAPALIYA

17B. Address/ठेगाना

17C. Province/ प्रदेश* Bagmati

17D. District/जिल्ला * Kathmandu

17E. Rural Municipality/Municipality Kathmandu Metropolitan City

17F. Ward No. 6

गाउँ/ नगर पालिका *

17G. Street/Village HARIYALI TOLE

17H. House No.

सडक/गाउँ *

18. Email/इमेल thapaliyasushil85@gmail.com

19. Phone No./फोन नं +9779854037444

माथि उल्लेखित विवरण साँचो हो । मैले प्रचलित कानूनबमोजिम अपराध ठहरिने कुनै काम गरेको छैन । कानूनबमोजिम राहदानी प्रयोग गर्नेछु ।

यस फाराममा उल्लेखित मेरो विवरण नेपाल सरकारको अड्डा, अदालत लगायतका कुनै सरकारी निकाय र राहदानीसँग सम्बन्धित

अन्तर्राष्ट्रिय नियमनकारी निकायमा प्रयोग भएमा मेरो मन्जुरी छ ।

Applicant's Signature/ Signature of Guardian, in case of minor

निवेदकको सही/ नाबालकको हकमा अभिभावकको सही*

Date/ मिति *

Appointment Details

Enrollment Center Department of Passports

Date & Time 2026-02-08 12:30

FOR OFFICE USE ONLY

Please fill in the appropriate box with an "X" mark.

Application Type ☐ Regular ☐ Emergency

☒ New ☐ Renewal ☐ Damaged ☐ Lost

Document Type ☒ Ordinary (34 Pages) ☐ Ordinary (66 Pages) ☐ Temporary ☐ Travel Document ☐ Diplomatic ☐ Official

☐ Service

Verifying Officer

Name: _____

Signature: _____

Designation: _____

Date: _____



e6f75167-fafd-4357-a71a-17cfedbe251c

e6f75167-fafd-4357-a71a-17cfedbe251c