### सरकारी मुद्दा सम्बन्धी नियमावली, २०५५

### नेपाल राजपत्रमा प्रकाशित मिति

२०५५।७।२

### <u>संशोधन</u>

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

सरकारी मुद्दासम्बन्धी ऐन, २०४९ को दफा ३६ ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी नेपालसरकारले देहायका नियमहरू बनाएको छ ।

- 9. <u>संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ</u> : (१) यी नियमहरूको नाम "सरकारी मुद्दासम्बन्धी नियमावली, २०५५ " रहेको छ ।
  - (२) यो नियमावली नेपाल सरकारले नेपाल राजपत्रमा सूचना प्रकाशन गरी तोकेको मितिदेखि प्रारम्भ हुनेछ ।
- २. <u>परिभाषा</u>ः विषय वा प्रसङ्गले अर्को अर्थे नलागेमा यस नियमावलीमा,-
  - (क) "ऐन" भन्नाले सरकारी मुद्दासम्बन्धी ऐन, २०४९ सम्झनु पर्छ ।
  - (ख) "फौजदारी मुद्दा" भन्नाले ऐनको अनुसूची–१ मा उल्लिखित मुद्दा सम्झनु पर्छ ।
  - (ग) "देवानी मुद्दा" भन्नाले ऐनको अनुसूची–२ मा उल्लिखित मुद्दा सम्झनु पर्छ ।
- 3. <u>अपराधको सूचना र दर्ता</u>: (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 आफें आएर निदई कुनै व्यक्तिमार्फत पठाएमा सम्बन्धित प्रहरी

नेपाल राजपत्र भाग ३ खण्ड ४८ सङ्ख्या ५० मिति २०५५।१२।२२ मा प्रकाशित सूचना अनुसार मिति
 २०५६।१।१ देखि प्रारम्भ भएको ।

कार्यालयले त्यस्तो दरखास्त वा सूचना बुझि 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 लिनुपर्छ र त्यस्तो दरखास्तको सम्बन्धमा अन्य कुनै आवश्यक कुरा खुलाउनु पर्ने देखिएमा सम्बन्धित प्रहरी कार्यालयले दरखास्त वा सूचना पठाउने व्यक्तिकहाँ कर्मचारी पठाइ वा निजलाई कार्यालयमै झिकाइ आवश्यक कुराहरू खुलाइ लिन सक्नेछ ।

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

- (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 पुर्याएको मानिने छैन ।
- ४. <u>तहिककातसम्बन्धी कार्यविधि</u>: (१) ऐनको अनुसूची–१ मा उल्लिखित अपराधको सम्बन्धमा दरखास्त वा सूचना दर्ता वा प्राप्त हुनासाथ सो अपराधको सम्बन्धमा अनुसन्धान तहिककातको लागि सम्बन्धित प्रहरी कार्यालयले तहिककात गर्ने प्रहरी कर्मचारी तोकी सोको जानकारी तालुक कार्यालय र सरकारी वकील कार्यालयलाई दिनु पर्नेछ ।
  - (२) उपनियम (१) बमोजिम तहिककात गर्न तोकिएको प्रहरी कर्मचारीलाई मुद्दाको अनुसन्धान तहिककातसम्बन्धी विषयमा सम्बन्धित वा तालुक प्रहरी कार्यालयको कुनै माथिल्लो दर्जाको प्रहरी अधिकृतले मिसिल अध्ययन गरी आवश्यक निर्देशन दिन सक्नेछ । अपराधको प्रकृति र गम्भीरतालाई दृष्टिगत गरी त्यस्तो तहिककात गर्ने प्रहरी कर्मचारीको सहयोगको लागि आवश्यकता अनुसार छुट्टै अनुसन्धान टोली समेत गठन गर्न सिकनेछ ।

(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 पक्री र अभियुक्त पक्राउ हुन नसकेको अवस्थामा अपराधसँग सम्बन्धित दसीको मालसामान र अन्य कुनै प्रमाण लाग्ने चीज वा वस्तु फेला परेमा ती सामानहरू समेत घटनास्थलमा अपराध भएको देखे व्यक्तिहरू कोही भए निजहरूको रोहबरमा आफ्नो कब्जामा लिई <sup>♦</sup>अनुस्ची–३क. बमोजिमको ढाँचामा बरामदी मुचुल्का तयार गर्नु पर्नेछ र त्यस्तो तहिककातको कार्य सम्पन्न नभएसम्म त्यस्तो स्थानलाई यथास्थितिमा सुरिक्षित राख्नु पर्नेछ ।

तर दसीको मालसामान र अपराधसँग सम्बन्धित प्रमाण लाग्ने कुनै चीज वा वस्तु तत्काल आफ्नो जिम्मा वा कब्जामा लिन नसिकने किसिमको रहेछ भने त्यस्तो चीज वा वस्तुलाई सुरक्षित साथ राख्नको निमित्त सम्बन्धित प्रहरी कर्मचारीले स्थानीय गाउँ विकास समिति वा नगरपालिकालाई अनुरोध गर्न 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 गर्नुपर्छ 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 तहिककात गर्न तोकिएको प्रहरी कर्मचारी यथाशीघ्र घटनास्थलमा पुग्नुपर्नेछ ।
- (६) यस नियमबमोजिम तहिककात गर्ने प्रहरी कर्मचारीले त्यस्तो मुद्दासम्बन्धी घटना देख्ने जान्ने वा थाहा पाउने व्यक्तिहरूसँग निजहरूले देखे, जाने, बुझेसम्मको यथार्थ व्यहोरा यथाशीघ्र खुलाइ अनुसूची—४ बमोजिमको ढाँचामा कागज गराइ राख्नु पर्नेछ ।

पहिलो संशोधनद्वारा संशोधित ।

- ५. खानतलासी :ऐनको दफा १० बमोजिम कुनै मुद्दाको सम्बन्धमा कुनै ठाउँ वा व्यक्तिको जीउको खानतलासी लिनुपर्दा आवश्यकता अनुसार अनुसूची-५ वा अनुसूची-६ बमोजिमको मुचुल्का खडा गर्नु पर्नेछ ।
- ६. लास जाँच तथा शव परीक्षणः (१) ऐनको दफा ११ बमोजिम लास जाँच गर्दा तहिककात गर्ने प्रहरी कर्मचारीले आवश्यकता अनुसार अनुसूची-७ वा अनुसूची-८ बमोजिमको मुचुलका खडा गर्नु पर्नेछ ।
  - (२) उपनियम (१) बमोजिम लास जाँच मुचुल्का भैसकेपछि त्यस्तो लास जाँचबाट कुनै अपराधको परिणाम स्वरुप वा शङ्कास्पद स्थितिमा मृत्यु भएको देखिन नआएमा र तहिककात गर्ने प्रहरी कर्मचारीले सो लासको शव परीक्षण गराउन आवश्यक नपर्ने ठह¥याएमा त्यसको कारण सिहत स्थानीय भद्र भलादमीको रोहबरमा पर्चा खडा गरी मिसिल संलग्न राखी शव परीक्षण नगराउन सक्नेछ ।
- ७. <u>परीक्षणको प्रतिवेदन पठाउनु पर्ने</u> : (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 फारामसम्बन्धी 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 ।
- द. शव परीक्षण गर्न पठाउँदा लाग्ने खर्च : शव परीक्षणको लागि सरकारी चिकित्सक समक्ष शव पठाउँदा सम्बन्धित प्रहरी कर्मचारीले लासको शारीरिक अवस्था, घटनास्थलदेखि शव परीक्षण गरिने स्थानको दूरी आदिको विचार गरी लास बोक्न लाग्ने मनासिब माफिकको रकम निर्धारण गरी सम्बन्धित व्यक्तिलाई त्यस्तो

रकम र शव परीक्षण बापत कुनै दस्तुर लाग्ने रहेछ भने सो रकम समेत त्यस्तो लास लिई जाने प्रहरी कर्मचारीलाई दिई पठाउनु पर्नेछ ।

- ्दिक. शारीरिक जाँचः ऐनको दफा १२ बमोजिम कुनै व्यक्तिको शरीरको 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 ।
- िद**ख. वैज्ञानिक वा डि.एन.ए. परीक्षण**ः (१) अपराध अनुसन्धानको सिलसिलामा वैज्ञानिक वा डि.एन.ए. परीक्षणबाट अपराधसँग महत्वपूर्ण प्रमाण उपलब्ध हुन सक्छ भन्ने विश्वास गर्ने मनासिव आधार भएमा तहकिकात 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-१०ङ. 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 अनसूची–१०छ. बमोजिमको ढाँचामा परीक्षण प्रतिवेदन सम्बन्धित प्रहरी कार्यालयमा पठाउनु पर्नेछ ।
- **९.** <u>अभियुक्तलाई पक्राउ र प्रहरी हिरासतमा राख्दा</u>ः (१) ऐनको अनुसूची–१ मा उल्लिखित अपराधका अभियुक्तलाई प्रहरीले तहिककातको सिलसिलामा खोज

<sup>🗀</sup> पहिलो संशोधनद्वारा थप ।

तलास गरी पक्रने भरमग्दुर प्रयास गर्नु पर्नेछ र पक्राउमा परेको अभियुक्तलाई अनुसूची-११ बमोजिम पक्राउ पुर्जी दिनु पर्नेछ ।

- (२) उपनियम (१) मा जुनसुकै कुरा लेखिएको भएतापनि पक्राउ गर्नुपर्ने मनासिब आधार नदेखिएको अवस्थामा पक्राउ नगरी अनुसन्धान गर्नु पर्नेछ ।
- (३) उपनियम (१) बमोजिम पक्राउ भएको अभियुक्तलाई प्रहरी हिरासतमा राख्नु परेमा ऐनको दफा १५ को रीत पु $\pm$ याई अनुसूची-१२ बमोजिमको थुनुवा पुर्जी दिई हिरासतमा राख्नु पर्नेछ ।
- (४) उपनियम (३) बमोजिम प्रहरी हिरासतमा रहेको अभियुक्तको हकमा हिरासतको अवधि भुक्तान नहुँदै तहिककात 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 जिहले सुकै गिरफ्तार भएमा पिन निजलाई बाटोको म्याद बाहेक चौबीस घण्टाभित्र सकभर चाँडो प्रहरीले सरकारी वकीलमार्फत अदालतमा उपस्थित गराउनु पर्नेछ । त्यस्तो अभियुक्तको बयान प्रहरी कार्यालयमा गराइ रहनु पर्देन ।
- (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.** <u>हिरासतमा रहेको व्यक्तिलाई प्रहरीले छाड्न सक्ने</u>: (१) ऐनको दफा २१ बमोजिम तहकिकातको सिलसिलामा प्रहरी हिरासतमा रहेको कुनै व्यक्तिलाई

पहिलो संशोधनद्वारा संशोधित ।

हिरासतमा राखी रहन आवश्यक नदेखिएमा सो कुराको कारण खोली पर्चा खडा गरी त्यस्तो व्यक्तिलाई हाजिर जमानीमा छोड्नको निमित्त सरकारी वकीलको सहमतिको लागि पत्र लेखी मिसिलसमेत सरकारी वकील कार्यालयमा पठाउनु पर्नेछ ।

- (२) उपनियम (१) बमोजिम सहमितको लागि लेखि आएमा सरकारी वकीलले मिसिल संलग्न कागजहरूको अध्ययनबाट त्यस्तो व्यक्तिलाई हिरासतमा राखिरहन आवश्यक नदेखेमा हाजिर जमानीमा छोड्ने सहमित दिन सक्नेछ ।
- (३) उपनियम (१) बमोजिम सरकारी वकीलसँग तत्काल सहमित लिन नसिकने मनासिब अवस्था परेमा त्यसको कारण जनाई प्रहरी हिरासतमा रहेको कुनै व्यक्तिलाई तहिककात गर्ने प्रहरी कर्मचारीले हाजिर जमानीमा छोड्नु पर्नाको कारणसमेत खोली पर्चा खडा गरी छोड्न सक्नेछ र यसरी छोडिएकोमा त्यसको जानकारी सरकारी वकील कार्यालयलाई अविलम्ब दिनु पर्नेछ ।
- 9२. <u>दसी प्रमाण र अभियुक्त राख</u>े : (१) ऐनको दफा १७ को उपदफा (१) बमोजिम तहिककात गर्ने प्रहरी कर्मचारीबाट प्राप्त मिसिल सरकारी वकीलले अध्ययन गरी मुद्दा चल्न 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 ।
- 93. फौजदारी मुद्दाको दायरी : (१) अदालतमा फौजदारी मुद्दा दायर गर्दा सरकारी वकीलले ऐन र प्रचलित कानूनको म्यादिभत्र अनुसूची–१३ बमोजिमको ढाँचामा ऐनको दफा १८ को उपदफा (१) बमोजिमका कुराहरू 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 तहिककात 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 सुनुवाइ हुने दिनको पूर्व सूचना र सुनुवाइका दिन भएको आदेश वा फैसलाको नक्कल सम्बन्धित सरकारी वकील कार्यालयलाई अदालतले उपलब्ध गराउनु पर्नेछ ।

- 98. मुद्दा दायर भएपछि फेला परेको सबुद प्रमाण पेश गर्ने : ऐनबमोजिम दायर भएको मुद्दा सम्बन्धमा प्रहरी वा अरू कसैले सबुद 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 तुरुन्त 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 तत्काले बुझ्न सक्नेछ ।
  - (२) अदालतको आदेशबमोजिम प्रहरीले सरकारी पक्षको साक्षी, गवाहलाई तोकिएको दिनमा उपस्थित गराउन नसकेको अवस्थामा उपस्थित गराउन नसकनाको मुनासिब माफिकको कारण खोली सम्बन्धित गाउँ विकास समिति वा नगरपालिकाका पदाधिकारी वा भद्र भलादमीहरूको रोहबरमा अनुसूची–१४ बमोजिमको ढाँचामा मुचुल्का खडा गरी सम्बन्धित सरकारी वकील कार्यालयमा पेश गर्नु पर्नेछ । सरकारी वकीलले उक्त मुचुल्कासमेत 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 नियमबमोजिम 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 दिइने छ । सरकारी कर्मचारीलाई साक्षी, गवाहको रूपमा उपस्थित हुनु पर्ने भएमा प्रचलित आर्थिक ऐन नियमबमोजिम निज कार्यरत कार्यालयबाट नै त्यस्तो रकम दिइनेछ ।
- 9६. <u>देवानी मुद्दाको दायरी</u>: ऐनको अनुसूची-२ बमोजिमका मुद्दा अदालतमा दायर गर्दा सो सम्बन्धमा आवश्यक कागजपत्र तथा प्रमाण जुटाइ 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 भराउसम्बन्धी व्यवस्था : ऐनबमोजिम नेपाल सरकार वादी भै चलेको मुद्दामा अदालतको अन्तिम निर्णयबमोजिम कुनै गैरसरकारी व्यक्तिलाई भरी भराउ गरिदिनु पर्ने चलन चलाइ दिनु पर्ने वा अरू 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 तुरुन्त र पुनरावेदन परेकोमा पुनरावेदनको आखिरी टुङ्गो लागेको जनाउ आफूकहाँ दाखिल भएपछि त्यस्ता गैरसरकारी व्यक्तिको हकमा त्यस्तो सूचना तामेल भएको मितिले प्रचलित कानूनबमोजिम भरी भराउ गराइ माग्ने, चलन चलाई माग्ने वा अरू केही कुरा गराइ माग्ने म्यादको गणना गरिने छ ।
- **9९.** <u>म्याद कायम गर्ने</u> : 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 भे चलेको अन्य मुद्दामा सम्बन्धित कार्यालय, निकाय वा पदाधिकारीले जनाउ पाएको मितिबाट पुनरावेदन, निवेदन, पुनरावलोकन वा मुद्दा दोहो¥याउनको निमित्त निवेदन गर्ने समेतको म्याद कायम गर्नुपर्नेछ ।

- २०. <u>नक्कलसम्बन्धी व्यवस्था</u>: नेपाल सरकार वादी वा प्रतिवादी भें 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 दिनुपर्नेछ ।
- २१. सुरक्षित राखे : 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 कानूनबमोजिम हातहतियारको अनुमतिपत्र जारी गर्ने कार्यालयमा बुझाउनु पर्नेछ ।
- **२२.** समन्वय समिति : (१) सरकार वादी मुद्दाको अनुसन्धान तहिककात एवं अभियोजनमा संलग्न निकायकाबीचमा आवश्यकता अनुसार समन्वय कायम गरी उल्लिखित कार्यमा प्रभावकारीता ल्याउन देहायबमोजिमको 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 गरेबमोजिम हुनेछ ।
- (३) समितिले आवश्यकता अनुसार अनुसन्धान तहकिकातसँग सम्बन्धित विभिन्न निकायका प्रमुखहरूलाई समितिको बैठकमा आमन्त्रण गर्न सक्नेछ ।
- २३. <u>अनुस्चीमा हेरफेर तथा थपघट गर्न सक्ने</u> : नेपाल सरकारले नेपाल राजपत्रमा सूचना प्रकाशन गरी अनुसूचीमा आवश्यकतानुसार हेरफेर तथा थपघट गर्न सक्नेछ ।
- २४. <u>खारेजी र बचाउ</u> : (१) सरकारी मुद्दासम्बन्धी नियमावली, २०१८ खारेज गरिएको छ ।
  - (२) सरकारी मुद्दासम्बन्धी नियमावली, २०१८ बमोजिम भए गरेका काम कारबाहीहरू यसै नियमावलीबमोजिम भए गरेको मानिनेछ ।

द्रष्टव्यः १. केही नेपाल ऐन संशोधन गर्ने ऐन, २०५५ द्वारा रुपान्तर गरिएका शब्दहरु : "बरिष्ट सरकारी अधिवक्ता"को सट्टा "नायव महान्यायाधिवक्ता"।

२. केही नेपाल कानून संशोधन गर्ने ऐन, २०६३ द्वारा रूपान्तर भएका शब्दहरू:"श्री ५ को सरकार" को सट्टा "नेपाल सरकार"।

### अनुसूची - १

# (नियम ३ को उपनियम (१) सँग सम्बन्धित)

### जाहेरी दरखास्तको ढाँचा

श्रीमा चढाएको	प्रहरी कार्यालयले भर्ने
(प्रहरी कार्यालयको नाम र ठेगाना)	दर्ता नं. :
	दर्ना गिनि :

### दरखास्त

- 9. दरखास्त वा सूचना दिने व्यक्तिको नाम, थर र ठेगाना :-
- २. कुन मुद्दासम्बन्धी अपराधबारे 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 सबुद प्रमाण भए सो कुराः-
- ७. अपराधसँग सम्बन्धित अन्य विवरणः-
- यो दरखास्तको व्यहोरा ठीक साँचो छ, झुट्टा व्यहोरा लेखेको ठहरे कानूनबमोजिम सहुँला, बुझाउँला । प्रहरीद्वारा केस तहिककात हुँदा वा अदालतमा मुद्दा चल्दाका बखत उपस्थित हुनुपर्ने जनाउ पाए सोबमोजिम उपस्थित हुनेछु ।

दरखास्त वा सूचना दिनेको :--

मिति सही:\_

# अनुसूची – २

# (नियम ३ को उपनियम (२) सँग सम्बन्धित) <u>दरखास्त वा सूचनाको भरपाई</u>

विषय :—	मुद्दासम्बन्धी अपराधबारे ।
	को दरखास्त वा सूचना प्राप्त भई यस त्रमा मितिमा दर्ता भयो ।
कार्यालयको छापः-	दरखास्त/सूचना दर्ता गर्ने प्रहरी कर्मचारीकोः-
	सही:-
दर्ता नं.	नाम:-
	पद:-
	कार्यालय:-
\ <u>\</u>	मिति:-

# अनुसची – ३ (नियम ३ को उपनियम (५) सँग सम्बन्धित)

नेपाल सरकार

गृह मन्त्रालय

.....प्रहरी कार्यालय

अपराध दर्ता किताब (१० नं. डायरी)

### आ.व.

मु.द.	घटनाको	जाहेरी	घटनास्थल	अपराधको	जाहेर	क्षति	को विव	रण	पीडितको	अभियुक्त	अभियुक्त	पक्राउ	अपराधीको	साक्षी सरजमी का	भौतिक
	मिति	दर्ता	मा प्रहरी	किसिम	वाला				नामथर,	को	को	परेको	छोटकरी	व्यक्तिहरू	सबुद
	समय र	मिति	प्रस्थान		को		1		वतन,	बाबुको	नामथर	अभियुक्त	विवरण		प्रमाण
	स्थान	र	गरेको र		नामथर				उमेर,	नाम थर	वतन	सम्बन्धी	तथा		
		समय	पुगेको		वतन				लिङ्ग			विवरण	अपराध		
			मिति तथा						पेशा				गर्दाको		
			समय										तरीका		
						मृत्यु	घाइते	क्षति							

अनुसन्धान पश्चातक	ो कारबाही			अनुसन्धान	अनुसन्धान	हदम्याद	कैफियत
				अधिकृत	अधिकृतबाट अपराध		
				4	नियन्त्रणबारे सुझाव		
प्रहरीबाट राय पेश	प्रस्तावित	स.व.का. बाट	अदालतको				
मिति	अभियोगको	लगाइएको	निर्णय				
	सम्बन्धित कानून	अभियोगसँग					
		सम्बन्धित कानून		35			
				6			

# □अनुसूची\_३क.

# (नियम ४ को उपनियम (३) सँग सम्बन्धित)

# घटनास्थलमा खडा गरिएको बरामदी मुचुल्काको ढाँचा

श्री	प्रहरी कार्यालय बाट
गाउँवि	वेकास समिति/नगरपालिका वडा नं (स्थान) मा खडा गरिएको
•••••	अपराधसँग सम्बन्धित चीज वस्तु /ठाउँको बरामदी मुचुल्का ।
٩.	जाहेरी दरखास्त वा अपराधको सूचनाको छोटकरी विवरण :
٦.	खानतलासी गर्ने अधिकारी वा कर्मचारीको अग्रिम तलासी लिनुपर्ने भए सो
	लिएको विवरण :
₹.	बरामदी/खानतलासी गरिएको चीज वस्तु/ठाउँको चार किल्ला सहितको
	विवरण :
٧.	बरामद भएको अपराधसँग सम्बन्धित सामान वा दसीको विवरण :
ሂ.	देखे बमोजिम दस्तखत गर्ने साक्षीहरुको नाम, थर, वतन, उमेर दस्तखत :
	( <del>a</del> )
	(ख)
	( <b>ग</b> )
ξ.	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 गाउँविकास समिति/नगरपालिका वडा नं.
	स्थान बस्ने
	(ख) जाहेरवालाको नाम, थर, वतन उमेर दस्तखतः
	(ग) अभियुक्तको नाम, थर, वतन उमेर दस्तखतः
	•••••
	बरामदी, खानतलासी समेतको काम तामेल गर्न खटिएका अनुसन्धान अधिकृतः
	अन्य कर्मचारीहरु :
<b>9.</b>	मिति :
۲.	समय :
	पहिलो संशोधनदवारा थप ।

<sup>16</sup> 

# अनुसूची – ४

# (नियम ४ को उपनियम (६) सँग सम्बन्धित)

.

# घटना विवरण कागजको र्ढाँचा

	श्री प्रहरी कार्यालय (फलाना ठाउँ) म
अनुसन्ध	धान अधिकृत फलाना समक्ष, फलाना ठाउँ बस्ने, फलाना पेशा गर्ने
फलाना	को छोरा को (फलानाले
गरेको	कागज ।
٩.	दरखास्त वा सूचनाको छोटकरी विवरणः
₹.	घटनासँग सम्बन्धित प्रश्नहरूः
₹.	कागज गर्नेले खुलाइ लेखाई दिएका कुराहरूः
٧.	रोहबर:- कागज गर्नेको सही:-
	इति संवत २० सालमिहना गते रोज शभम

# ॐअनुसूची – ५

# (नियम ५ सँग सम्बन्धित)

# बरामदी /खानतलासी मुचुल्काको ढाँचा

	श्री प्रहरी कार्यालय बाट
गाउँविव	कास समिति/नगरपालिका वडा नं (स्थान) मा खडा गरिएको
अपराध	सँग सम्बन्धित चीज वस्तु/ठाउँ/मानिसको शरीरको बरामदी/खानतलासी
मुचुल्क	T I
٩.	जाहेरी दरखास्त वा अपराधको सूचनाको छोटकरी विवरणः
٦.	खानतलासी गर्ने अधिकारी वा कर्मचारीको अग्रिम तलासी लिनुपर्ने भए सो लिएको
	विवरणः
₹.	बरामदी/खानतलासी गरिएको चीज वस्तु/ठाउँ/मानिस रहेको चार किल्ला
	सहितको विवरणः
٧.	बरामद भएको अपराधसँग सम्बन्धित सामान वा दसीको विवरणः
ሂ.	देखे बमोजिम दस्तखत गर्ने साक्षीहरुको नाम, थर, वतन, उमेर दस्तखतः
	(क)
	(ख)
	(π)
٤.	रोहवरमा बस्नेहरुको नाम, थर, वतन उमेर र दस्तखत ः
	(क) अनुसन्धान अधिकृतले मेरो घर, चीज वस्तु, शरीर खानतलासी लिदा
	आफ्नो तलासी दिई इज्जतसाथ मेरो तलासी लिएको र घरको वा मेरो
	कुनै सामान हिनामिना भएको छैन भनी दस्तखत गर्ने
	जिल्ला गाउँविकास समिति/नगरपालिका वडा नं.
	स्थान बस्ने
	(ख) जाहेरवालाको नाम, थर, वतन उमेर दस्तखतः
	(ग) अभियुक्तको नाम, थर, वतन उमेर दस्तखतः
	बरामदी, खानतलासी समेतको काम तामेल गर्न खटिएका अनुसन्धान अधिकृतः
	अन्य कर्मचारीहरुः
<b>9.</b>	मितः
ζ.	समय

पहिलो संशोधनद्वारा संशोधित ।

<sup>18</sup> 

# अनुसूची – ६

# (नियम ५ सँग सम्बन्धित)

# खानतलासी मुचुल्काको ढाँचा

	3 3
	श्रीफलाना
	ठाउँ बस्ने फलाना मानिसको) जीउको खानतलासी मुचुल्का ।
٩.	दरखास्त वा सूचनाको छोटकरी विवरणः
٦.	खानतलासी गरिएको ठाउँको विवरणः-
₹.	बरामद भएको ठाउँ र सामान (दसी) को विवरण:-
٧.	वेखेबमोजिम सही छाप गर्ने साक्षीहरूको नाम, थर, उमेर, वतन र सही:-
ሂ.	रोहबरमा बस्नेहरूको नाम, थर, उमेर, वतन र सहीः-
	अभियुक्तहरूको नाम, उमेर, थर, वतन, र सही:

# अनुसूची – ७

# (नियम ६ सँग सम्बन्धित)

# घटनास्थल÷लास जाँच मुचुल्काको ढाँचा

	श्री प्रहरी व	भार्यालय बाट (फलाना						
ठाउँम	ा) मा खडा गरेको घटनास्थल,	लास जाँच मुचुल्का ।						
٩.	मृतकको नाम, थरः							
	वतनः–							
	उमेर:-							
	लिड्ड:_							
٦.	दरखास्त वा सूचनाको छोटक	री विवरणः-						
5	घटनास्थलको चार किल्लासि	and farm						
त्र.	वटगास्थलका चार किल्लासा	<u>्तका ।ववरणः-</u>						
٧.	लासको विवरणः-							
	लासको शारीरिक अवस्थाः							
	लासको विवरणः-							
	कपडा	हात खुम्चिएको						
	उचाई	सोझो						
		मुठ्ठी						
	कपालको रङ्ग	नङको अवस्था						
	कपालको अवस्था	खुट्टाको अवस्था						
	अनुहारको	अवस्था						
	ु आँखाः खुल्ला/बन्द	नीलडामहरू						
	•	(ठाउँ, आकार)						

	नाक	खोस्रिएको दागी				
	कान	(ठाउँ, आकार)				
	मुख					
	दाँत र जिब्रो	काटिएको घाउहरू				
	घाँटीको अवस्था	(ठाउँ, आकार)				
	जाटावरा अवर्षा	(010, 911471)				
	घाँटीको डामहरू	अन्य घाउहरू				
	छाती	(ठाउँ, आकार)				
	पेटको अन्य भागको अवस्था					
		मलद्वारा				
	लिङ्ग/योनी	परिचयात्मक चिन्ह (कुनै भए)				
	अन्य कुनै विकृति / अस्वाभावि	वेक लक्षण भए (सो समेत उल्लेख गर्ने)				
ሂ.	घटना स्थल र लासको रेखा र्	चेत्रण (गर्न सिकन्छ भने)				
Ę.	देखेबमोजिम सही छाप गर्ने साक्षीहरूको नाम, थर, उमेर, वतन र सही:-					
<b>9.</b>	रोहबरमा बस्नेहरूको नाम, थर	<u>, वतन र सहीः</u>				
		<del></del>				
	दरखास्त वा सूचना दिने व्यत्ति					
	अभियुक्तहरूको नाम, थर, उमेर	, वतन र सहाः-				
	काम तामेल गर्ने:-					
	अनुसन्धान अधिकृतः-					
	अन्य प्रहरी कर्मचारीहरू:-					
मितिः-						

मितिः....

# अनुसूची - ८

# (नियम ६ सँग सम्बन्धित)

	घटनास्थल मुचुल्काको ढाँचा
	श्री प्रहरी कार्यालय बाट(फलाना ठाउँमा
	मा खडा गरेको घटनास्थल मुचुल्का ।
٩.	दरखास्त वा सूचनाको छोटकरी विवरणः-
٦.	घटनास्थलको चार किल्लासहितको विवरणः -
₹.	घटनास्थलको रेखा चित्रण (गर्न सिकन्छ भने)-
٧.	देखेबमोजिम सही छाप गर्ने साक्षीहरूको नाम, थर, उमेर, वतन र सही:-
ሂ.	रोहबरमा बस्नेहरूको 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 गर्नेः -
	अनुसन्धान अधिकृतः-
	अन्य प्रहरी कर्मचारी:-

.....

# <sup>♦</sup>अनुसूची – ९

# (नियम ७ को उपनियम (१) सँग सम्बन्धित)

## शव परीक्षण प्रतिवेदनको ढाँचा

### **AUTOPSY REPORT**

	AUTOP	SY KEPUKI			
1. Case registration	n number:				
2. Police Office se	nding for autop	sy (letter date	and referen	ice numb	er):
3. Name of the dec	ceased:		4. Addre	ess:	
5. Gender:			6. Age, 1	Date of E	3irth:
7. Dead body iden	tified by:			9 /	
8. Name of the acc	companying Pol	ice Personnel:	6		
9. Date and time o	f death:				
10. Date and hour	of receipt of inc	quest papers ar	d dead boo	dy:	
11. Date and hour	of starting auto	psy:			
12. Date and hour	of concluding a	utopsy:			
13. Name of the E	xperts conducti	ng autopsy:			
(1)	. (2)	(3)	(4) .		
14. Name of the Ho					
	DETAILS (M		-		
regarding circums	stances of deat	h and other so	urces of in	ıformati	ion):
EXTERNAL EX	AMINATION	(General ob	servation	of the	dead
body):					
(1) Height:	(2) Weight:	(3) Physic	jue:	(4) Hai	rs:
(5) Clothes and	conditions:				
Examiner's Init	ial	Date	e	•••••	

पहिलो संशोधनद्वारा संशोधित ।

(6) Special identifyi	ng features (Huliya):	
(o) Special Identify!	ng reacures (rranya).	
(7) Post-mortem ch	anges present:	
(a) Rigor mortis:		
(b) Livor mortis:		
(c) Algor mortis/0	Cooling:	
(d) Different sign	as of decomposition:	
(8) Natural orifices	s:	(N,
Eyes:	Mouth:	Vagina/penis:
Nose:	Ears:	Anus:
Urethra:		
(O) In No.		//.11
	e, size and site (Ante morte	em/post-mortem/oid
/fresh)		
INCOMPANA EN ANGRE	ATION	
INTERNAL EXAMIN	ATION	
Head and Neck:		
1) Scalp, skull:		
2) Brain and ve		
•	and aural cavities:	
4) Mouth, tong	ue:	
	x, thyroid and other neck s	tructures):
6) Other relevan	nt 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, pancrease:							
6) Spleen:							
7) Kidney, renal pelvis:							
8) Genital organs:							
9) Urinary bladder and urethra:							
Spinal Column:							
Specimen Collected For Analysis (Mention preservative also)							
Toxicology							
Stomach with contents:							
1) Part of liver:							
2) Kidney:							
Examiner's Initial Date							

3) Blood:	
4) Others; if any:	
<u>Histopathology :</u>	
Others(Specify):	
<u></u> (=p	
Special Examination (Procedures like neck dissection, pel-	vio
dissection, flotation test of lungs etc. must be done in releva	ını
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) :	
VC,	
2. Opinion on time since death:	
3. Opinion on probable type of objects or weapon causing injurie	s:
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:

Name: Name: Name:

Special Qualification, Special Qualification, Special Qualification,

Training and Experience: Training and Experience:

Experience: N.M.C. Reg. No.: N.M.C. Reg. No.:

N.M.C. Reg. No.:

### **Seal of the Hospital:**

Date:

### द्रष्टव्यः-

- शव परीक्षण कार्य संभव भएसम्म Forensic विषयको विशेषज्ञले र त्यस्तो विशेषज्ञ नभएमा तालिम प्राप्त चिकित्सकले गर्नु पर्दछ ।
- शव परीक्षण गर्ने विशेषज्ञ वा चिकित्सकलेनै 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 – 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	f birth and Sex of	the injured person	
4.	Address:		VOV.	
5.	Name of the accomp	panying Police Pe	ersonnel:	
6.	. Name of the Hospital/Health centre:			
7.	. Date, time and place of examination:			
8.	. Identification mark of the examinee:			
9.	Consent for examin	ation taken from:	_	
	Injured person	X,	Family member	or others
10	Brief history about produced?):	the incident (how	w and when the ir	njuries were
11	.Medical history of	the examinee :		
12	.General Physique a	nd vitals :		
	Height:	Weight:	Pulse:	B.P:
	Temperature:	Res	piratory Rate:	
	Degree of Conscio	ousness:		
	Examiner's Initial		Date	

13.Injurie	es (Name, Size, Si	te, Color , Surroun	ding area, Signs of
treatm	ent, Bleeding Mar	ks, Sign of Healin	gs, any Imprints and
conten	it etc.):		
A.	Type of injury		
	a. Simple:		
	b. Angabhanga (C	Frievous):	
	c. Severe:	siie vous).	
	d. Other remarks:		
		higat usadi	
	Type of weapon/o	U	··· D · · · 1 · 1 · · ·
	i) Blunt force	· ·	iii) Pointed objects
	iv) Projectile		vi) Chemical
	vii) Others (Speci	fy)	
C. Co	ondition of the pat	ient at the time of	examination:
D. Se	verity (Explain th	ne severity in term	ns of existing condition
an	d possible compl	ication):	
E. In	vestigation and rep	ports (for example 2	K-ray, USG, Blood, Urine
eto	:):		
	(4)		
F. Tr	eatment provided	(briefly):	
G. Re	eferral (Where and	l Why?):	
H. Fo	ollow up (if necess	ary):	
I. Re	e- Examination (W	hether case needs ir	nformation about grade of
dis	sabilit):		
Exami	ner's Initial		Date

**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:

### द्रष्टव्यः

- घाउ जाँच कार्य संभव भएसम्म Forensic विषयको विशेषज्ञले र त्यस्तो विशेषज्ञ नभएमा तालिम प्राप्त चिकित्साकर्मीले गर्नु पर्दछ ।
- घाउ जाँच गर्ने विशेषज्ञ वा चिकित्साकर्मीलेने 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 ८क. 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:

1. Name/ Code Name (To maintain confidentiality):

### DETAIL ABOUT THE EXAMINEE

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

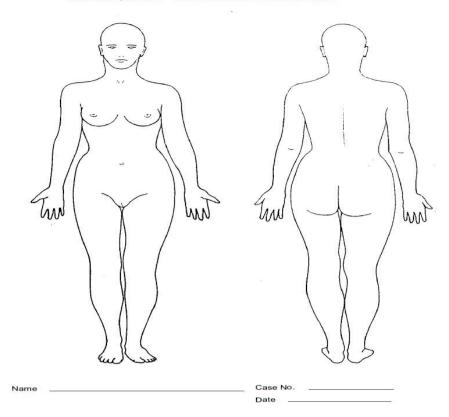
Examiner's Initial	Date	

<sup>🗀</sup> पहिलो संशोधनद्वारा थप ।

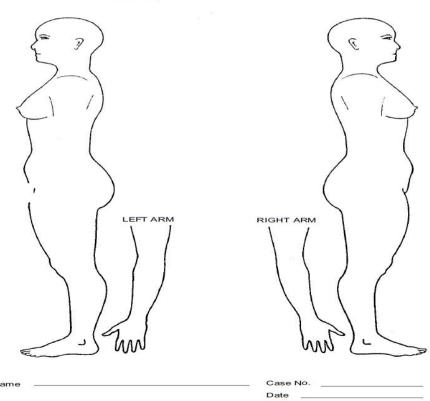
10. Buei History of	the incident, as sta	ated by exami	inee or guardian
	(How, When,	Where a	nd what had
	happened?):		
11. Medical history	(Emotional, Medi	cal and Psych	nological history
	including past n	nedical history	):
12. Clothes changed	or not after incident:		
13. Whether clothes	and body parts wash	ed or not after	the incident:
	7 1		
14. Description of th	e examination of clo	othes (Any tear	r, scratches, stain
and foreign mate		3	
J			
	EXAMINATIO	)N	
<ol> <li>General physique ar</li> </ol>		N	
		Pulse:	B.P:
1. General physique a	nd vitals: -	7	
<ol> <li>General physique and Height:</li> </ol>	nd vitals: - Weight:	Pulse:	rate:
<ol> <li>General physique and Height:</li> <li>Temperature:</li> </ol>	nd vitals: - Weight:	Pulse: Respiratory	rate:
<ol> <li>General physique and Height:</li> <li>Temperature:</li> </ol>	nd vitals: - Weight: ness:	Pulse: Respiratory Any disabilit	rate: y:
General physique and Height:     Temperature:     Degree of conscious:	nd vitals: - Weight: ness: ies (Name, Size, Site,	Pulse: Respiratory Any disabilit Color, Surroun	rate:  ry:  ding area, Sign of
<ol> <li>General physique and Height:         Temperature:         Degree of conscious:     </li> <li>Injuries on the boding</li> </ol>	nd vitals: - Weight: ness: ies (Name, Size, Site,	Pulse: Respiratory Any disabilit Color, Surroun	rate:  ry:  ding area, Sign of ts etc.) Please use
<ol> <li>General physique and Height:         Temperature:         Degree of conscious:     </li> <li>Injuries on the boding</li> </ol>	nd vitals: - Weight: ness: ies (Name, Size, Site, Marks, Sign of Healin	Pulse: Respiratory Any disabilit Color, Surroun	rate:  ry:  ding area, Sign of ts etc.) Please use
<ol> <li>General physique and Height:         Temperature:         Degree of conscious:     </li> <li>Injuries on the boding</li> </ol>	nd vitals: - Weight: ness: ies (Name, Size, Site, Marks, Sign of Healin	Pulse: Respiratory Any disabilit Color, Surroun	rate:  ry:  ding area, Sign of ts etc.) Please use

Date .....

### FULL BODY, FEMALE—ANTERIOR AND POSTERIOR VIEWS



### FULL BODY, FEMALE—LATERAL VIEW



33

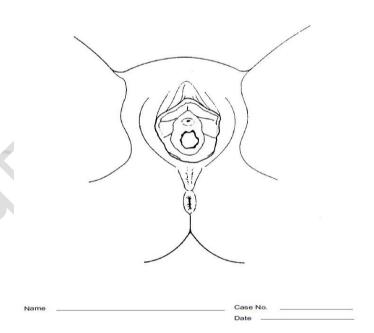
Examiner's Initial .....

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:-

/	`	-	•			
10	a١	$\mathbf{p}_{\mathbf{p}}$	111	101	ım	•
16	<i>ı ၂</i>	1	/I I I	$1 \cup 0$	ım	٠

- (b) Vulva:
- (c) Vagina:
- (d) Hymen:
- (e) Perianal area and anal orifice:
- (f) Oral cavity:





- 4. Conditions of pubic hair (Matted, stained, any foreign hairs) :
- 5. Bite marks: (enclose photos if possible)

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

6. Specimen preserved for further analy	vsis:	
(a) Blood (Alcohol, Drug, Grouping, DNA, HIV AIDS, VDRL, HBS-		
Ag, TPHA)		
(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 p	oregnancy, vaccination and	
sexually transmitted diseases):		
9. Referral (Where and Why?):	XXV.	
10. Follow up visits suggested on:		
11. Psychiatric evaluation and psychos	ocial counseling:	
12. Condition of teeth (Type of dentitio	n and Number of teeth):	
87654321	1/12345678	
	= ( Total teeth)	
87654321	1/12345678	
Opinion of the expert:(while frame	ing opinion the examiner should	
analyze her mental status, possible ca	ausation of injuries and their time	
of infliction, age estimation in case of	of minors or teenagers and general	
condition of the examinee. If there ar	e 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 no	ot take place).	
(a) Opinion about mental status of	the examinee:	
(b) Opinion about the injuries on b	oody:	
Examiner's Initial	Date	

35

(c) Opinion about the condition of genital organs:

### (d) Opinion about age of the Examinee:

### (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:

### द्रष्टव्यः-

 परीक्षण कार्य संभव भएसम्म Forensic विषयको विशेषज्ञले र त्यस्तो विशेषज्ञ नभएमा तालिम प्राप्त चिकित्साकर्मीले गर्नु पर्दछ ।

- परीक्षण गर्ने विषेशज्ञ वा चिकित्साकर्मीलेनै 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–१०ख.

## (नियम ८क. 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.
- 10. Brief History of the incident (How, When, Where and what had happened?):

Examiner's Initial Date	
11. Medical History (Emotional, Medical and Psycholo	gical 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, so	cratches, 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, Surroundi	ing area, Sign
of treatment, bleeding Marks, Sign of Healings, any Imp	rints etc.):
3. Genital injuries (Name, Size, Site, colo, Surrounding are	a, Sign of
treatment, Bleeding Marks, Sign of Healings, imprints, ar	ny 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	h):
5. Bite Marks:- (Enclose photos if possible)	
6. Specimen Preserved for further analysis:	
(a) Blood (Alcohol, Drug, Grouping, DNA, HIV, VDRL, HBS	S-Ag, TPHA)

Examiner's Initial	Date
(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	ed diseases):
9. Referral (Where and Why?):	
10. Follow up (if necessary):	
11. Psychiatric evaluation and psychosocia	al counseling:
12. Condition of teeth (Type of dentition as	nd Number of teeth to assess
age of examinee)	5
87654321/12	2 3 4 5 6 7 8
	= ( Total teeth)
87654321/12	2345678
13. Opinion of the expert:	
(a) Opinion about injuries on body:	
(b) Opinion about condition of genital of	organs:
(c) Opinion about the age of the examin	ee:
(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:	

#### द्रष्टव्य:-

- परीक्षण कार्य संभव भएसम्म Forensic विषयको विशेषज्ञले र त्यस्तो विशेषज्ञ नभएमा तालिम प्राप्त चिकित्साकर्मीले गर्नु पर्दछ ।
- परीक्षण गर्ने विशेष वा चिकित्साकर्मीलेनै 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\_१०ग.

#### (नियम ८क. 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):

#### 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

Examiner's Initial	Data
Exammer's initial	Date

- Upper end of radius is(completed/not completed/not started)to fuse.
- 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.
- Pisi form 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 creasts are (completed/not completed/not started) to fuse.
- Ischial tuberosities are (completed/not completed/not started) to fuse.

(u) Other parts of the bour	e body:	of the	parts	Other	(d)
-----------------------------	---------	--------	-------	-------	-----

X-rav	taken in	(Hospital):	Date:
,	CCCILCII III	(IIOODPICCI).	2000

X-ray code or Number in plates:	
Examiner's Initial	Date
OPI	NION:
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 चिकित्साकर्मीलेनै 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 ।

2. Age and sex

## □अनुसूची\_१०घ.

## (नियम ८क. को खण्ड (ग) सँग सम्बन्धित)

## मादक पदार्थ सेवन जांच सम्बन्धी शारीरिक परीक्षण प्रतिवेदनको ढाँचा

#### REPORT OF DRUNKENNESS EXAMINATION

(Including cases of drug intoxication)

1. Case Registration No.:

1. Name of the Examinee:

- 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**

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 coord	ination tests:	
• Finger to fin	ger test: can /cannot perform	performs with difficulty.
• Finger nose	test: can/cannot perform/perf	forms with difficulty.
• Buttoning/u	nbuttoning cloth: can/cannot	perform/performs with
difficulty.		
<ul> <li>Picking sma</li> </ul>	ll objects from surfaces: can/	cannot perform/performs
with difficul	lty.	
<ul> <li>Walking on</li> </ul>	straight line: can/cannot wall	ζ.
Writing: nor	mally in straight line/incoher	rent.
15. Condition of the	ne clothes (Any stains, tears, s	scratches, buttons off etc):
16. Injuries; if any	(Nature, site, size of injuries	):
17. Mental state as	sessment: Mentally alert or no	ot? Whether s/he needs
mental state ex	camination?	
18. Blood analysis	for alcohol level (5ml from v	vein in NaF preservative):
Yes /no		
19. Urine for alcoh	nol: yes/no	
(Report of labora	atory analysis): To be added	l after test completed
Examiner's 1	Initial	Date

- 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 चिकित्साकर्मीलेनै 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\_१०ङ.

## (नियम ८ख. को उपनियम (२) सँग सम्बन्धित)

## डी.एन.ए. नमुनादाताको मन्जुरनामा फारामको ढाँचा

पासपोर्ट साइजको ारी

१. <b>डी.एन</b>	ा.ए. नमूना दाताको विवरणः-		फोटो टाँसी र फोटोमा प दस्तखत	ार्ने ग
(ਬ	क) पूरा नामः-	(ख) जन्म मिति:-	औंठाछाप र	गगउ
(1	ा) लिङ्गः-	(घ) जातः-	(ङ)राष्ट्रियताः-	
(ਢ	त्र) ठेगानाः-(जिल्ला, गाउँविव	गस समिति÷नगरपालिक	ा, वडा नं., टोल, घर	नं.
	आदी समेत)			
	स्थायीः-			
	अस्थायीः-	34		
(ह	छ) फोटो सहितको परिचय खु उल्लेख गर्ने)	ल्ने कागजः(नम्बर, जारी	मिति र कार्यालय समे	ात
(7	ज) अस्थिमज्जा (Bone marr रगत लिएको∕लिएकोः-		हिनाभित्र अरुबाट	
२. डी	t.एन.ए. परीक्षण गर्ने व्यक्ति व नगरेको भए) को मन्जुरन		(नमूनादाता १६ वर्ष पृ	्रा
श्री	ो के	ो छोरा/छोरी म श्री	•••••	ले
यर	स प्रयोगः	शालामा डी.एन.ए.परीक्ष	णको लागि मेरो/ मे	रो
	ाताको व्यक्तिको रगत/-याल	_		
वि	क्षिषण तथा जनसंख्या डाटाबेस	प्रयोजन समेतका लागि	भविष्यमा सो प्रयोग ग	ार्न
	क्ने गरी मन्जुरी प्रदान गर्दछु प्रक्तिको हो र मैले माथि भरेको	•		क्रो
	दस्तखत		औंठा छाप	
	मितिः		दायां वांया	

पहिलो संशोधनद्वारा थप ।

₹.	नमुनाको	विवरण-	••••
٠.			•••••

- ४. **रोहवरः** उल्लेखित व्यक्तिको डी.एन.ए. परीक्षण नमुना मेरो उपस्थितिमा संकलन गरिएको हो ।
  - (क) नाम, थर, ठेगाना र उमेर:-

दस्तखतः-

(ख) नाम, थर, ठेगाना र उमेरः

दस्तखतः-

(ग) नाम, थर, ठेगाना र उमेर:-

दस्तखतः-

५. नमूना निकाल्ने कर्मचारीको विवरण

नाम थर र पदः-

दस्तखतः-

योग्यताः-

परिचयपत्र नम्बर:-

## प्रयोगशाला प्रयोजनका लागि मात्रः-

केश नम्बर:-

केशको विवरणः-

केश पठाउनेको नामः

प्राप्त पत्रको च.नं. र मिति:-

प्राप्ति मितिः-

नमूना नम्बरः-

आधिकारिक व्यक्तिः-

अन्यः

# □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 (Na	me and
	<b>Designation</b> ):	
Date:	Letter No.	Ref. No.
Received Date :	Numbers of Sample	:
Case No:	Seal:	
Description of Exhibit:		
<b>Method of Examination:</b>	100	
<b>Result of Examination:</b>		
Expert opinion:		
Above analysis is done by r	me/us. To the best of m	y/our knowledge
the report is true and correc	t.	
Examiner:		
Signature:	Signature:	Signature:
Name:	Name:	Name:
Qualification:	Qualification:	Qualification:
Position:	Position:	Position:
Office:	Office:	Office:

पहिलो संशोधनद्वारा थप ।

Date:

#### **Seal of the Office:**

#### द्रष्टव्यः-

- 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 अदालतभित्र हुने कामकारबाहीमा माथिको मुद्दा नम्बर उल्लेख गर्नु होला ।

# □अनुसूची–१०छ.

# (नियम ८ख. को उपनियम (३) सँग सम्बन्धित)

## डि.एन.ए. परीक्षण प्रतिवेदनको ढाँचा

D	NA EXAMINATION REP	ORT
Lab Case No:		Date:
Sender:	Carried by :	
Date:	Letter No.	Ref. No.
<b>Received Date:</b>	Number of Sam	ples:
Case No:	Seal:	XIII
DNA नमूना दाताको ब्य	क्तिगत विवरणः	5)
Description of Exhibit Expressed consent Method of Examina Result of Examina Expert opinion:  Above analysis is of the report is true and the expert opinion of Examina Expert opinion:	for examination: nation: ntion: done by me/us. To the best	of my/our knowledge
Examiner:		
Signature:	Signature:	Signature:
Name:	Name:	Name:
Qualification:	Qualification:	Qualification:
Position:	Position.:	Position:
Office:	Office:	Office:
Date:	Seal	of the Office:

52

पहिलो संशोधनद्वारा थप ।

#### 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 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 ।

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

# अनुसूची – ११ (नियम ९ को उपनियम (१) सँग सम्बन्धित) <u>पक्राउ पुर्जीको ढाँचा</u>

#### <u>पकाउ पुर्जी</u>

अनुसन्धानको सिलसिलामा पकाउ
यो पऋाउ पुर्जी लिई आउने प्रहरी
आउनु होला । अन्यथा प्रहरीले
5`
अनुसन्धान अधिकृतकोः-
सही:-
नामः-
दर्जा:-
कार्यालयः-
मिति:-
l

## अनुसूची – १२

# (नियम ९ को उपनियम (३) सँग सम्बन्धित)

# थुनुवा पुर्जीको ढाँचा

## थुनुवा पुर्जी

श्री	
ठेगाना	
जाहेरीले वादी नेपाल सरकार प्र	तिवादी तपाईंसमेत भएको
अपराध/कसूरको अनुसन्धान तहकिकातको सिलसिल	गामा तपाईंलाई प्रहरी हिरासतमा राखी
मुद्दाको अनुसन्धान कार्य गर्नु पर्ने भएकोले मुलुकी	ऐन अदालती बन्दोबस्तको १२१ नं.
अनुसार आजैका मितिदेखि प्रहरी हिरासतमा राखी यो	थुनुवा पुर्जी दिइएको छ ।
	5
	अनुसन्धान अधिकृतकोः-
	सहीः-
	नामः-
X 01.	दर्जा:-
	कार्यालय:-
	मितिः-

# □अनुसूची\_१२क.

# (नियम १० को उपनियम (१) सँग सम्बन्धित)

## अभियुक्तको सनाखत मुचुल्काको ढाँचा

प्रहरा कायालयबाट खंडा गरका आभयुक्तका सनाखत मुचुल्का
श्री को छोरा/छोरी जिल्ला
गाउँविकास समिति/गरपालिका वडा नं बस्ने वर्ष
को आगे मिति मा
गाउँविकास समिति/नगरपालिका वडा नं मा
मुद्दासँग सम्बन्धित अपराध हुँदाका अवस्थास/ 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 चित्त बुझ्यो । कानून बमोजिम सनाखत गराउन उपस्थित गराइएका
पाँच जना व्यक्ति मध्ये बायाँबाट ऋमशः नं. मा रहेका देहायका
व्यक्तिलाई सो घटना घट्दाका बखत मैले देखेको र निजको शारीरिक बनावट, रुप रंग
र आकृतिबाट चिनेकोले निज सोही व्यक्ति हो भनी सनाखत गरी दिएको छुन/जलाई सो
वारदात हुँदाका बखत मैले नदेखेको र निजको शारीरिक बनावट, रुप रंग र आकृति
समेत फरक परेको हुँदा निज सो व्यक्ति हो भनी सनाखत गर्न नसकेको / व्यहोराको
मुचुल्का गरिदिएको छु ।
सनाखत गर्ने व्यक्तिको नाम, थर वतन, उमेर र दस्तखतः-
सनाखत गराइएको स्थानः-
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 दस्तखतः-
रोहवरः- जाहेरवालाः- प्रतिवादीः-८
सनाखत गराउने अनुसन्धान अधिकृतको नाम, थर, दर्जा र दस्तखतः-
सनाखत गरेको मिति:-

पहिलो संशोधनद्वारा थप ।

# □अनुसूची\_१२ख. (नियम १० को उपनियम (२) सँग सम्बन्धित) <u>दसी सनाखत गराउने मुचुल्काको ढाँचा</u>

श्री प्रहरी कार्यालय बाट बाट खडा भएको दसी सनाखत मुचुल्का
श्री को छोरा/छोरी जिल्ला
गाउँ विकास समिति/गरपालिका वडा नं बस्ने वर्ष
को आगे को जाहेरीले वादी नेपाल सरकार प्रतिवादी
भएका मुद्दामा घटनास्थल मा फेला परेको/
स्थानमा/ शरीर तलासी लिदा 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/नुसन्धान अधिकृतबाट खान तलासी लिदा फेला
परी बरामद भे 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 स्थानः-
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)
( <del>1</del> )
सनाखत गराउने अनुसन्धान अधिकृतको नाम, थर, दर्जा र दस्तखतः
सनाखत गरेको मितिः

<sup>🗀</sup> पहिलो संशोधनद्वारा थप ।

# अनुसूची – १३

# (नियम १३ को उपनियम (१) सँग सम्बन्धित)

# अभियोगपत्रको ढाँचा

अभियोगपत्र	अदालतले भर्नेः-	
	दर्ता नं	
	दर्ता मिति:-	
श्री अदाल	ातमा सरकारी मुद्दासम्बन्धी ऐन, २०४९ को दफा	
१८ अन्तरगत दायर गरेको ।		
<u>अभियोगपत्र</u>		
२०	सालको नम्बर:-	
वादी		
	विरुद्ध	
9)	7 9 .	
२)प्रतिवादी		
<b>ξ</b> )		
	<u>मुद्दाः</u> -	
केसको व्यहोराः-		
9)		
۶)		
<b>3</b> )		
अभियोगः-		
सबुद प्रमाणः-		
दसी प्रमाण तथा अपराधसँग	सम्बन्धित चीज वस्तुः-	
गवाह:_		
देख्रे:-		
(क)		
(ख)		
(ग)		
(ঘ)		

सुन्ने:-**(क)** (ख) दसीको सामान वा अपराधसँग प्रमाण लाग्ने अरू चीज वस्तु ः-**(क)** (ख) **(11)** प्रस्त्त कागज पत्रहरू:-**(क)** (ख) **(11)** यो अभियोगपत्रबाट कारबाही सुरु गर्न अदालतसँग सादर अनुरोध गरिन्छ । सरकारी वकीलकोः-कार्यालयको छापः-दस्तखतः-नामः-दर्जाः-कार्यालयः-मिति:-

#### द्रष्टव्य:-

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

## अनुसूची – १४

# (नियम १५ को उपनियम (२) सँग सम्बन्धित)

# साक्षी/गवाह फेला नपरेको मुचुल्काको ढाँचा

#### मुचुल्का

जाहेरीले वादी नेपाल सरकार	प्रतिवादी समेत		
भएकोमुद्दामा	बस्ने सरकारी साक्षी/		
गवाहलाई अदालतमा उपस्थित			
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 । झुठ्ठा			
व्यहोरा लेखिदिएको ठहरे कानूनबमोजिम सजाय सहुँला ।			
तपसिल	5		
मुचुल्कामा बस्ने व्यक्तिहरू (सम्बन्धित नगरपालि	का वा गाउँ विकास समितिका		
पदाधिकारी वा भद्र भलादमीहरू) -			
(क)	-		
(ख)			
( <del>ग</del> )			
(ঘ)			
(ভ)			
	खटी जाने प्रहरी कर्मचारीकोः-		
	सही:_		
	नाम:_		
	दर्जा:–		
	कार्यालय:		
	मिति:_		