

**DO NOT GIVE TO DEFENDANT - FOR LAW ENFORCEMENT PURPOSES ONLY**

**डिपार्टमेन्ट अफ पब्लिक सेफ्टी (सार्वजनिक सुरक्षा विभाग)**

**संरक्षण आदेशको तामेलीसम्बन्धी जानकारी**

हामीलाई तपाईंको आदेशलाई चाँडो र सुरक्षित रूपमा तामेली गर्नका लागि, कृपया यस फारमलाई सकेसम्म पूरा भर्नुहोस् । कलम प्रयोग गर्नुहोस् र स्पष्ट अक्षरमा लेख्नुहोस् ।  
ध्यान दिनुपर्ने कुरा- यस फारममा समावेश जानकारी कानून कार्यान्वयन गर्ने प्रयोजनका लागि मात्र हो र त्यसलाई प्रतिवादीलाई उपलब्ध गराइनुहुँदैन ।

आजको मिति

**वादीको विवरण**

तपाईंको नाम	थर	नाम	बिचको नाम	तपाईंको जन्म मिति:
-------------	----	-----	-----------	--------------------

के तपाईं आदेशलाई तामेली गरिएपछि त्यसको सूचना प्राप्त गर्न चाहनुहुन्छ ?  
 हो  होइन

तामेली गरिएको सूचना दिनका लागि टेलिफोन नम्बर: (यो तपाईंको घरको # भन्दा फरक हुन सक्छ)

**नातासम्बन्धी जानकारी - लागू हुने सबैमा ठीक चिन्ह लगाउनुहोस् ।**

- म प्रतिवादीको पति/पत्नी/पूर्व पति /पूर्व पत्नी हुँ ।
- म हाल वा विगतमा प्रतिवादीसँग यौन सम्बन्ध राख्ने क्रममा निजसँग बसिरहेको/बसिरहेकी छु वा बसेको/बसेकी थिएँ ।
- प्रतिवादी र मेरो बच्चा वा बच्चाहरू छन् ।
- म प्रतिवादीको बच्चा वा सौतेलो-बच्चा हुँ वा म उक्त बच्चा वा सौतेलो-बच्चाको तर्फबाट यसलाई दायर गर्दैछु ।
- म हाल वा विगतमा प्रतिवादीसँग यौन सम्बन्धमा रहेको बेलामा निजसँग बसेका/बसेकी बसिरहेका/बसिरहेकी व्यक्तिको बच्चा हो वा म उक्त बच्चाको तर्फबाट यसलाई दायर गर्दैछु ।

**प्रतिवादीको विवरण (ताकि हामीले प्रतिवादीलाई तुरुन्तै पहिचान गर्न सकौं)**

प्रतिवादीको नाम	थर	नाम	बिचको नाम	प्रत्यय <input type="checkbox"/> जुनियर <input type="checkbox"/> सिनियर <input type="checkbox"/> 1 <sup>st</sup> <input type="checkbox"/> 2 <sup>nd</sup> <input type="checkbox"/> 3 <sup>rd</sup>
-----------------	----	-----	-----------	---

प्रतिवादीको जन्म मिति यदि तपाईंलाई थाहा छैन भने प्रतिवादीको अनुमानित उमेर कति छ ?

प्रतिवादीले प्रयोग गर्ने अन्य नामहरू सूचीबद्ध गर्नुहोस्:

लिङ्ग	<input type="checkbox"/> पुरुष <input type="checkbox"/> महिला
जाति	<input type="checkbox"/> श्वेत <input type="checkbox"/> अफ्रिकी अमेरिकी <input type="checkbox"/> अमेरिकी मूल निवासी <input type="checkbox"/> एसियाली <input type="checkbox"/> अन्य
छालाको रङ/टोन	<input type="checkbox"/> हल्का <input type="checkbox"/> मध्यम <input type="checkbox"/> गाढा <input type="checkbox"/> अन्य
उचाइ	_____ फिट _____ इन्च
तौल	_____ पाउण्ड
आँखाको रङ	<input type="checkbox"/> खैरो <input type="checkbox"/> नीलो <input type="checkbox"/> केलो <input type="checkbox"/> हरियो <input type="checkbox"/> हेजल <input type="checkbox"/> अन्य
सुधारात्मक लेन्सहरू	<input type="checkbox"/> चस्मा <input type="checkbox"/> कन्ट्याक्ट लेन्स
कपालको रङ	<input type="checkbox"/> खैरो <input type="checkbox"/> सुनौलो <input type="checkbox"/> कालो <input type="checkbox"/> रातो <input type="checkbox"/> केलो/सेतो <input type="checkbox"/> तालुखुइले <input type="checkbox"/> अन्य
कपालको लम्बाइ	<input type="checkbox"/> छोटो <input type="checkbox"/> मध्यम <input type="checkbox"/> लामो <input type="checkbox"/> तालुखुइले
अनुहारको रौं	<input type="checkbox"/> दाही <input type="checkbox"/> जुँगा

चिन्न सकिने संकेतहरू

- टाटु - स्थान र डिजाइन वर्णन गर्नुहोस्
- निशान वा चिन्ह - स्थान वर्णन गर्नुहोस्
- शरीर छेडेको - स्थान वर्णन गर्नुहोस्
- अन्य चिन्न सकिने संकेतहरू

तपाईंको आदेशलाई जतिसक्दो चाँडो तामेली गरिने कुरा सुनिश्चित गर्नका लागि कृपया यस फारमको दोस्रो पृष्ठ भर्नुहोस् ।

**DO NOT GIVE TO DEFENDANT - FOR LAW ENFORCEMENT PURPOSES ONLY**

**DO NOT GIVE TO DEFENDANT - FOR LAW ENFORCEMENT PURPOSES ONLY**

संरक्षण आदेशको तामेलीसम्बन्धी जानकारी - पृष्ठ 2						
तामेलीको सूचना (ताकि हामीले चाँडै प्रतिवादीलाई भेट्टाउन सकौं)						
प्रतिवादीको टेलिफोन नम्बर	घर	सेल फोन नम्बर	कार्यस्थल	अन्य		
प्रतिवादीको ठेगाना	घर #	सडक वा नगर मार्ग #	शहर/नगर	राज्य		
यदि सडक नम्बर उपलब्ध छैन भने अनिवार्य रूपमा नक्सा कोर्नुपर्ने हुन्छ ।						
प्रतिवादीको निवासको भौतिक वर्णन:						
प्रतिवादीलाई निवासमा सम्पर्क गर्न उत्तम बार र समय ?						
प्रतिवादीको रोजगारदाता ?	नाम	ठेगाना				
प्रतिवादीको कार्यतालिका कस्तो छ ? - तल हरेक बारका लागि प्रतिवादीको समयतालिका प्रविष्ट गर्नुहोस् ।						
सोमबार	मङ्गलबार	बुधबार	बिहीबार	शुक्रबार	शनिबार	आइतबार
घर वा काममा नभएको अवस्थामा प्रतिवादी कहाँ हुन सक्छन् ? (तल उपलब्ध स्थानमा प्रतिवादी हुन सक्ने अन्य ठाउँहरूका लागि ठेगाना र टेलिफोन नम्बर सूचीबद्ध गर्नुहोस् ।)						
घर #	सडक/नगर मार्ग #	शहर/नगर	राज्य	टेलिफोन #		
घर #	सडक/नगर मार्ग #	शहर/नगर	राज्य	टेलिफोन #		
प्रतिवादीको सवारी साधन	प्लेट #	वर्ष	कम्पनी	मोडेल	रङ	
म्याद तामेलीसम्बन्धी समस्याहरू (ताकि हामी तपाईंको आदेशलाई सुरक्षित ढङ्गले तामेली गर्न सकौं ।)						
के प्रतिवादीले यो आदेशलाई स्वीकार नगर्ने प्रयास गर्नेछन्/गर्नेछिन् ?				<input type="checkbox"/> हो	<input type="checkbox"/> होइन	
के प्रतिवादीसँग पाले/टोक्ने कुकुरहरू छन् ?				<input type="checkbox"/> हो	<input type="checkbox"/> होइन	
के प्रतिवादी लागूऔषध वा मदिराको प्रभावमा रहने सम्भावना हुन्छ ?				<input type="checkbox"/> हो	<input type="checkbox"/> होइन	
के यो आदेश तामेली गराउने अधिकारी कुनै जोखिममा हुनेछन् ?				<input type="checkbox"/> हो	<input type="checkbox"/> होइन	
यदि तपाईंले हो भनेर जवाफ दिनुभयो भने अधिकारी किन खतरामा हुनेछन् ?						

**DO NOT GIVE TO DEFENDANT - FOR LAW ENFORCEMENT PURPOSES ONLY**

DPS #132