

# मूल जन्म दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपिका लागि धर्मसन्तानको आवेदन

## आवेदकको जानकारी:

मूल जन्म दर्ता प्रमाणपत्रमा नाम लेखिएको व्यक्तिसँग आवेदकको सम्बन्ध:

- म धर्मसन्तान हुँ र मेरो उमेर 18 वर्ष वा सोभन्दा बढी छ ।
- म 18 वर्ष वा सोभन्दा माथि उमेरको भएँ र म मृत्यु भएको धर्मसन्तानको प्रत्यक्ष सन्तान हुँ ।
- म मृत्यु भएको धर्मसन्तानको नाबालिग प्रत्यक्ष सन्तानको आमा वा बुबा वा संरक्षक हुँ ।

आवेदकको हालको कानुनी नाम: \_\_\_\_\_

(नाम)

(बीचको नाम)

(थर)

पत्राचार ठेगाना: \_\_\_\_\_

(नम्बर र सडक)

(सहर/नगर)

(राज्य/देश)

(जिप)

दिउँसो सम्पर्क गर्न सकिने फोन नम्बर: ( ) \_\_\_\_\_

इमेल ठेगाना: \_\_\_\_\_

## हालको जन्म दर्ता प्रमाणपत्रको जानकारी (धर्मसन्तान बनाएपछि गरिएको जन्म दर्ता प्रमाणपत्र):

नाम: \_\_\_\_\_

(नाम)

(बीचको नाम)

(थर)

जन्म मिति: \_\_\_\_\_

(महिना/दिन/वर्ष)

लिङ्ग: \_\_\_\_\_

जन्मेको सहर वा नगर: \_\_\_\_\_

## मूल जन्म दर्ता प्रमाणपत्रको जानकारी (धर्मसन्तान हुनु अघिको जन्म दर्ता प्रमाणपत्र):

मूल जन्म दर्ता प्रमाणपत्रमा भएको नाम, यदि थाहा भएमा:

(नाम)

(बीचको नाम)

(थर)

जन्म दिने आमा/बुबाको नाम, यदि थाहा भएमा:

(नाम)

(बीचको नाम)

(थर)

जन्म दिने बुबा/आमाको नाम, यदि थाहा भएमा:

(नाम)

(बीचको नाम)

(थर)

Vermont Department of Health ले यो आवेदन प्रक्रिया अगाडि बढाउनको लागि मैले अनिवार्य रूपमा निम्न कुराहरू समावेश गर्नुपर्छ भन्ने कुरा म बुझ्दछु:

- "Vermont Department of Health" को नाममा भुक्तानी हुने \$10.00 को चेक वा मनी अर्डर र
- धर्मसन्तानको हालको जन्म दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि र मृत्यु भएको खण्डमा मृत्यु दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।

## Vermont Adoption Registry सँग जानकारी साझा गर्ने ? एउटा बक्समा ठिक चिन्ह लगाउनुहोस् ।

- हो, मेरो आवेदनको प्रतिलिपि Vermont Adoption Registry मा पठाउनुहोस् ताकि थप जानकारी उपलब्ध भएमा तिनीहरूले मलाई सम्पर्क गर्न सकून् ।
- होइन, मेरो आवेदनको प्रतिलिपि Vermont Adoption Registry मा नपठाउनुहोस् । यदि मैले कुनै थप जानकारी बारेमा सोध्न चाहेको खण्डमा मैले रजिस्ट्रीलाई सम्पर्क गर्नेछु । Vermont Adoption Registry को फोन नम्बर: (802) 241-0906

## आवेदकको प्रमाणीकरण: नोटरी पब्लिकको उपस्थितिमा मात्र आफ्नो नाम भएको ठाउँमा हस्ताक्षर गर्नुहोस् ।

यस आवेदनमा वास्तविक तथ्यको रूपमा जानीजानी गलत विवरण दिने, गलत प्रस्तुति गर्ने वा प्रमाणीकरण गर्ने कुनै पनि व्यक्तिलाई \$10,000 भन्दा बढी नहुनेगरी जरिवाना वा छ महिनाभन्दा बढी नहुनेगरी कैद वा वा दुवै सजाय हुनेछ । 18 V.S.A. § 131(c) ।

*म यस फाराममा उपलब्ध गराइएको जानकारी सही छ र म माथि नाम लेखिएको धर्मसन्तानको लागि मूल जन्म दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि पाउन योग्य रहेको छु भनी पुष्टि गर्छु ।*

▶ आवेदकको हस्ताक्षर: \_\_\_\_\_ मिति: \_\_\_\_\_

स्पष्ट अक्षरमा पूरा नाम: \_\_\_\_\_

**Notary Public:** Signed and sworn before me on: \_\_\_\_\_  
(Date)

▶ Signature of Notary Public: \_\_\_\_\_ State and county of: \_\_\_\_\_

Commission Number: \_\_\_\_\_ Commission Expiration Date: \_\_\_\_\_

<b>हुलाकबाट यी पठाउनुहोस्:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• \$10 को भुक्तानी</li><li>• पूरा भरिएको फाराम</li><li>• धर्मसन्तानको हालको जन्म दर्ता प्रमाणपत्र (र लागू हुने भएमा धर्मसन्तानको मृत्यु दर्ता प्रमाणपत्र)</li></ul>	<b>प्रापक:</b> <p style="text-align: center;">Vital Records Vermont Department of Health 108 Cherry Street, PO Box 70 Burlington, VT 05402</p>
--	--