अनुसूची - २

(दफा ६ को उपदफा २ सँग सम्बन्धित)

आदिवासी, जनजाति तथा मातुभाषी राष्ट्रिय चलचित्र पुरस्कार

(INDIGINIOUS, NATIONALITIES & MOTHER TONGUE NATIONAL FILM AWARD) आवेदन फाराम (ENTRY FORM)

- 9. फाराम भर्दा ध्यान दिएर भर्नुहोला। फाराममा देवनागरी वा अंग्रेजी वा दुबै भाषा प्रयोग गर्नसिकनेछ। (Please exercise great care in filling this form. Applicant can use NEPALI or ENGLISH or BOTH languages.)
- २. कृपया फाराम भर्दा प्रकाशित सूचना तथा यस फारामको अन्त्यमा उल्लेख भएका शर्तहरू अध्ययन गर्नुहोला। (Please read carefully the notice, terms & conditions and regulations mentioned in this entry form.)
- 3. यस फाराममा भरिएका विवरणलाई समेत आधार मानी पुरस्कारका लागि मूल्याङ्कन गरिने भएको हुँदा फाराम पूर्णरूपमा भर्नुहोला। कुनै विवरण भर्नु नपर्ने भए (–) संकेत राख्नुहोला। (Details entered against each column in the application would be deemed to be final for the purpose of determinations of Awards. No request for change of details would be entertained at any stage. If no data is required to fill, please put (-) sign in the form.)

K)

	११. चलचित्र (निर्माण संस्था वा कम्पनीको नाम र ठेगाना)						
	Fi	Film (Name and Contact Address of Firm/Company):					
	٩२.	<i>G</i> ,					
		गरिने (Format and Number of Film submitted with an Entry Form):					
		Film File Format:					
		*चलचित्र हाल बजारमा व्यवसायिकरूपमा उपलब्ध भएका विभिन्न ब्रान्डका हार्डवेयर मिडिया					
		प्लेयरमा सजिलैसँग चल्ने आश्वस्त हुनुपर्नेछ।					
		**Applicants are encouraged to check and ensure their contents (before submitting) in more than one or different brands of commercially available hardware media player, that it can be playback seamless/ hassle free.					
	٩३.	यस न	वलचित्रले चलचित्र सम्बन्धी प्राप्त प्	पुरस्कारहरु (प्रमाणपत्रको प्रा	तेलिपि संलग्न गर्नुपर्ने)		
		(Deta	ails of any awards won by this file				
			पुरस्काको नाम (Awards Name): किहिले (When) :	के बापत (For):		
		(9)					
		(२)					
		(3)					
मैत	ते/हामीले	ने यस	फाराममा खुलाएका सम्पूर्ण विव	रणहरू सत्य छन।सचना ए	वं यस फाराममा उल्लेखित		
				, 16, 11, 1 2 (1 K 1 11)			
	सं	बै शर्तह	रू पालन गर्न मन्जुर गर्दछु /गर्दछे	, -,			
7		बै शर्तह	<u> </u>	*			
-	स्ताक्षर		रू पालन गर्न मन्जुर गर्दछु /गर्दछे	मितिः			
-	स्ताक्षर		<u> </u>	*			
(Si	स्ताक्षर gnature	e):	रू पालन गर्न मन्जुर गर्दछु /गर्दछे	मितिः			
(Si	स्ताक्षर gnature तचित्र नि	:): ।र्माण सं	रू पालन गर्न मन्जुर गर्दछु ⁄गर्दछें 	मितिः			
(Si	स्ताक्षर i gnature लिचेत्र नि	e): मिण सं lm Prod	रू पालन गर्न मन्जुर गर्दछ्छे /गर्दछे स्था वा कम्पनीको छाप duction Firm/Company) :	मितिः (Date)			
(Si चर (Si	स्ताक्षर gnature लित्र नि eal of Fi वेदन फ	e): मिणि सं lm Prod ाराम बुः	रू पालन गर्न मन्जुर गर्दछु /गर्दछें स्था वा कम्पनीको छाप	मितिः (Date) तथा सम्पर्क नं.			
पर (So आ (N	स्ताक्षर gnature तचित्र नि eal of Fi वेदन फ ame, Fu	e): मिण सं lm Prod ाराम बुः ill Addr	रू पालन गर्न मन्जुर गर्दछु /गर्दछें स्था वा कम्पनीको छाप duction Firm/Company) : झाउने व्यक्तिको नाम, पूरा ठेगाना र	मितिः (Date) सथा सम्पर्क नं. e person making the entry) :			
(Si चर (Si आ (N ना	स्ताक्षर ignature तिचित्र नि eal of Fi वेदन फ ame, Fu म (Nan	e): मिण सं lm Prod ाराम बुः ill Addr ne):	रू पालन गर्न मन्जुर गर्दछु /गर्दछें स्था वा कम्पनीको छाप duction Firm/Company) : झाउने व्यक्तिको नाम, पूरा ठेगाना त	मितिः (Date) । । । । । । । । । । । । । । । । ।			
(Si (Sc अ) (N ना ठेग	स्ताक्षर gnature तिचित्र नि eal of Fi ame, Fu म (Nan ााना (Ad	्रो: मिण सं lm Prod ाराम बुः ill Addr ne):	रू पालन गर्न मन्जुर गर्दछु /गर्दछे स्था वा कम्पनीको छाप duction Firm/Company) : झाउने व्यक्तिको नाम, पूरा ठेगाना र	मितिः (Date) । । । । । । । । । । । । । । । । ।	 ईल (Mobile):		
(Si अ) (N) ना ठेर ई.	स्ताक्षर gnature तिचित्र नि eal of Fi ame, Fu म (Nan गाना (Ad	्रो: मिण सं lm Prod Iराम बुः ill Addr ne): ldress):	रू पालन गर्न मन्जुर गर्दछु /गर्दछे स्था वा कम्पनीको छाप duction Firm/Company) : झाउने व्यक्तिको नाम, पूरा ठेगाना र ress and Telephone Number of the	मितिः (Date) । । । । । । । । । । । । । । । । ।	 ईल (Mobile):		
(Si चर (Si अ) (N ना ठेर ईं	स्ताक्षर gnature तिचित्र नि eal of Fi ame, Fu म (Nan गाना (Ad मेल (E-	e): मिण सं Im Prod ITH बुः II Addr Idress): mail):.	रू पालन गर्न मन्जुर गर्दछु /गर्दछे स्था वा कम्पनीको छाप duction Firm/Company) : झाउने व्यक्तिको नाम, पूरा ठेगाना त ress and Telephone Number of the	मितिः (Date) e person making the entry) : मोबा फोन	ईल (Mobile): ਜਂ. (Tel.)		
(Si चर (Si अ) (N ना ठेर ईं	स्ताक्षर gnature तिचित्र नि eal of Fi ame, Fu म (Nan ाना (Ad -मेल (E- तुरन गर्नु	e): मिण सं Im Prod It Addr Id Addr Idress): -mail):. पर्ने कार	रू पालन गर्न मन्जुर गर्दछु /गर्दछे स्था वा कम्पनीको छाप duction Firm/Company) : झाउने व्यक्तिको नाम, पूरा ठेगाना त ress and Telephone Number of the	मितिः (Date) सथा सम्पर्क नं. e person making the entry) : मोबा फोन	ईल (Mobile): नं. (Tel.) सम्बन्धित निर्माता वा निजले		
(Si चर (Si अ) (N ना ठेर ईं	स्ताक्षर gnature तिचित्र नि eal of Fi ame, Fu म (Nan ाना (Ad -मेल (E- लग्न गर्नु अ	e): मिण सं Im Prod Iराम बुः Il Addr ne): dress): mail):. पर्ने कार	रू पालन गर्न मन्जुर गर्दछु /गर्दछें स्था वा कम्पनीको छाप duction Firm/Company) : झाउने व्यक्तिको नाम, पूरा ठेगाना त ress and Telephone Number of the गजात एंव शर्तहरू लिचित्र निर्माताको नागरिकताको प्र दिएको व्यक्ति आफै उपस्थित भई	मितिः (Date) सथा सम्पर्क नं. e person making the entry) : मोबा फोन	ईल (Mobile): नं. (Tel.) सम्बन्धित निर्माता वा निजले		
(Si चर (Si अ) (N ना ठेर ईं	स्ताक्षर gnature तिचित्र नि eal of Fi ame, Fu म (Nan गाना (Ad -मेल (E- त्रग्न गर्नु जो जो	e): मिण सं Im Prod Iराम बुः Il Addr ne): पर्ने कार पर्ने कार पिकार प्र	रू पालन गर्न मन्जुर गर्दछुं /गर्दछुं स्था वा कम्पनीको छाप duction Firm/Company): झाउने व्यक्तिको नाम, पूरा ठेगाना र ess and Telephone Number of the प्रजात एंव शर्तहरू लिचित्र निर्माताको नागरिकताको प्र दिएको व्यक्ति आफै उपस्थित भई र्ग रूपमा भर्नुपर्नेछ।	मितिः (Date) शथा सम्पर्क नं. e person making the entry) : मोबा फोन समाणपत्रको प्रतिलिपि सहित वा ई-मेल ठेगाना मार्फत अ	ईल (Mobile): नं. (Tel.) सम्बन्धित निर्माता वा निजले ावेदन दिन सिकनेछ।		
(Si प्रा (Si	स्ताक्षर gnature तिचित्र नि eal of Fi ame, Fu म (Nan गाना (Ad -मेल (E- त्रग्न गर्नु जो जो	e): मिण सं Im Prod Iराम बुः Il Addr ne): पर्ने कार पर्ने कार पिकार प्र	रू पालन गर्न मन्जुर गर्दछु /गर्दछें स्था वा कम्पनीको छाप duction Firm/Company) : झाउने व्यक्तिको नाम, पूरा ठेगाना त ress and Telephone Number of the गजात एंव शर्तहरू लिचित्र निर्माताको नागरिकताको प्र दिएको व्यक्ति आफै उपस्थित भई	मितिः (Date) शथा सम्पर्क नं. e person making the entry) : मोबा फोन समाणपत्रको प्रतिलिपि सहित वा ई-मेल ठेगाना मार्फत अ	ईल (Mobile): नं. (Tel.) सम्बन्धित निर्माता वा निजले ावेदन दिन सिकनेछ।		
(Si चर (Si अ) (N ना ठेर ईं संद	स्ताक्षर gnature तिचित्र नि eal of Fi ame, Fu म (Nan IIना (Ad -मेल (E- त्राम गर्नु जो अ अ म फ	e): मिण सं Im Prod Iराम बुः Il Addr Idress): mail):. पर्ने कार चिकार वि	रू पालन गर्न मन्जुर गर्दछुं /गर्दछुं स्था वा कम्पनीको छाप duction Firm/Company): झाउने व्यक्तिको नाम, पूरा ठेगाना र ess and Telephone Number of the प्रजात एंव शर्तहरू लिचित्र निर्माताको नागरिकताको प्र दिएको व्यक्ति आफै उपस्थित भई र्ग रूपमा भर्नुपर्नेछ।	मितिः (Date) श्रिथा सम्पर्क नं. e person making the entry): मोबा फोन माणपत्रको प्रतिलिपि सहित वा ई-मेल ठेगाना मार्फत अ	ईल (Mobile): नं. (Tel.) सम्बन्धित निर्माता वा निजले ावेदन दिन सिकनेछ।		
(Si चार (Si अ) (N) ना ठेर ईं संद (क (ए) (ग	स्ताक्षर gnature तित्र नि eal of Fi ame, Fu म (Nan ाना (Ad -मेल (E- त्रम गर्नु ह) सम्बं अं भ फ को	e): मिण सं lm Prod गराम बुः गी Addr ld ress): mail):. पर्ने कार् धिकार वि धिकार वि शिकार वि शिकार वि	रू पालन गर्न मन्जुर गर्दछुं /गर्दछुं स्था वा कम्पनीको छाप duction Firm/Company): झाउने व्यक्तिको नाम, पूरा ठेगाना र ress and Telephone Number of the प्राचित्र निर्माताको नागरिकताको प्र दिएको व्यक्ति आफे उपस्थित भई र्ग रूपमा भर्नुपर्नेछ। भरिएका विवरण र चलचित्रमा देरि	मितिः (Date) श्रिथा सम्पर्क नं. e person making the entry): मोबा फोन समाणपत्रको प्रतिलिपि सहित वा ई-मेल ठेगाना मार्फत अ बेने विधागत नाममा मेल खा भई पुरस्कृत हुने चलचित्रहरू	ईल (Mobile): नं. (Tel.) सम्बन्धित निर्माता वा निजले ावेदन दिन सिकनेछ। नुपर्नेछ । लाई प्रोत्साहन गर्नका		

सक्नेछ।

- (ङ) चलचित्र अवलोकनका लागि बोर्डबाट माग गरिएको Format मा चलचित्रको एक प्रति उपलब्ध गराउनु पर्नेछ। उक्त चलचित्र निर्माता स्वयं वा निजको प्रतिनिधिले बोर्डमा उपलब्ध गराउनु पर्नेछ।
- (छ) चलचित्र जाँच प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि।
- (ज) संस्था नवीकरण वा अघिल्लो आ.व. सम्मको कम्पनी अद्यावधिक गरेको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि,
- (झ) अघिल्लो आ.व. को कर चुक्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि।

जाँच सूची (Check List):

- १. आवेदन फाराम (एक प्रति) (Entry Form-One Copy)
- २. सम्बन्धित चलचित्र निर्माताको नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि। (एक प्रति) (Copy of Citizenship Certificate of Concerned Film Producer-One Copy)
- ३. सम्बन्धित निर्माताले आवेदन दिन अधिकार दिएको पत्रको प्रतिलिपि । (Authorisation Letter of the Film Producer for submitting the Entry Form.)
- ४. चलचित्र जाँच प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि (एक प्रति) (Central Film Censor Board Certificate - One copy)
- ५. सहभागी हुने चलचित्रले पुरस्कार प्राप्त गरेको भए सोको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि (Copy of Award's Certificate if any)
- ६. चलचित्रको निम्नानुसारको एक प्रति फाईल

(One Copy of following format file of the Film for Digital Cinema);

Digital HD Format, Compressed Formats File: [H.264 (MPEG-4), MPEG-2; **Container**: *.mp4, *.mkv, *.m2ts]

नोटः चलचित्र हाल बजारमा व्यवसायिकरुपमा उपलब्ध भएका विभिन्न ब्रान्डका हार्डवेयर मिडिया प्लेयरमा सजिलैसँग चल्ने आश्वस्त हुनुपर्नेछ।

Applicants are encouraged to check and ensure their contents (before submitting) in more than one or different brands of commercially available **hardware media player**, that it can be playback seamless/ hassle free.)