कार्यविधि

जलेश्वर नगरपालिका

अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय-पत्र वितरण कार्यविधि, २०७५

(निर्णय मिति २०७५/१०/१९)

जलेश्वर नगरपालिका

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय, जलेश्वर, महोत्तरी

प्रस्ताव□□

नेपालको संविधान, अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धि ऐन, २०७४ तथा संयुक्त राष्ट्र संघले पारित गरी नेपाल सरकारको हस्ताक्षर समेत गरिसकेको अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धि महासन्धि- २००६ (Convention on the Right of persons with Disabilites (CRPD) को उद्देश्य, मम र भावना बमोजिम अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूको परिचय-पत्र वितरण कार्यविधि बनाउन बाञ्छनिय भएकोले, अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धि ऐन, २०७४ को दफा ६१ ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी जलेश्वर नगरपालिकाले देहायको कार्यविधि जारी गरेको छ ।

□ि□च□□ □

प्रारम्भिक

□. **संक्षिप्त नाम र प्रारम्भः** (१) यस कार्यविधिको नाम " अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय-पत्र वितरण कार्यविधि, २०७५" रहेको छ ।

(२) यो कार्यविधि तुरन्त प्रारम्भ हुनेछ ।

□. **परिभाषाः विषय वा प्रसङ्गले अर्को अर्थ नलागेमा यस कार्यविधिमाः**

क) " ऐन " भन्नाले अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूको अधिकार सम्बन्धि एन, २०७४ (पहिलो संसोधन २०७५ समेत) सम्झनु पर्दछ ।

ख) " नियमावली " नियमावली भन्नाले अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धि ऐन २०७४ अनुसार बन्ने नियमावली सम्झनु पर्दछ ।

ग) " स्थानीय तह" भन्नाले जलेश्वर नगरपालिका सम्झनु पर्दछ ।

घ) " वडा कार्यालय" भन्नाले जलेश्वर न.पा.को वडा कार्यालय सम्झनु पर्दछ ।

ङ) "समन्वय समिति" भन्नाले अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी एन, २०७४ (पहिलो संशोधन २०७५) को दफा ४२ बमोजिमको स्थानीय समन्वय समिति सम्झनु पर्दछ ।

□ि□च□□-□

□द्देश□, □□□□ण□

□. □द्देश□ : □□ □र्यविधि□□ □द्देश□ □□□□ □□□□□ □□□□ □□□:

(क) विभिन्न प्र□□□□□ अ□□ङ्ग□□ □□□□ □□□□ □□□□□□□रू□□ □□□□□ □□□ □□□□रू□□ □□□ □□□□□□ □□□□ स्□□□□ □□, त्यस्ता □□□ सुविधाहरुको □□□ □□□□□ □□□□□ □□ □ स्□□□□□ □□ □□□ □□□□न्न प्र□□□□ □□□ङ्ग□□ □□□□ व्□□क्ति□रु□□ □□□□□ □□□ □□ख □□□ □ल□□□□

(□) □□ाङ्ग□ □□□□ व्□क्ति□ □ि□□□ □म्□न्□ □□ □ अ□ाङ्ग□ □□□□ व्□क्ति□ □ि□□□ सम्बन्धी अन्तराष्ट्रिय □□□□न्□ □□□□ (CRPD) □□ □□□ि □□□□□□□□□□□ प्र□□द्ध□ □□□□□ अ□ाङ्ग□ □□□□ व्यक्तिलाइ प्र□ि□□□□□□ □□□□□ □□ सुविधाहरु □□□□व □□□□□ □□□ □□□□□□□

(□) □□ाङ्ग□□□ प्र□□□, □□ि□□□ □ □□स्□□□ □□□□□ □□ाङ्ग□ □□□□ व्□क्ति□□□□□□□ □□, □ि□□□ □ □□□□□□ प्र□ि□□ि□□□ □□ □□□□□ □□ □

□. □ि□□□-□त्र ि□□□□□□ □□□□ण □□□ □□□□□ □□□□ □□□:

अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी □□□□ ऐ□□□□□ प्र□□□□□ □□□□□ □□ाङ्ग□□□□ □□ (□□) प्र□□□□ □□ि□□□ □□ि□□□ □ □ ऐ□ाङ्ग□ □□□□ व्□क्ति□ अधिकार सम्बन्धी □□□□ ऐ□□□□□ □ल्□□□ □□ि□□□□ □□□□□ □□ि□□ ऐ□ाङ्ग□□□ □□ि□□□ □□ि □□□□□ □□ □□□□□ □□ि□-□त्र ि□□□□ □□ि□:

(□) □□ □□क्त ऐ□ाङ्ग□□

तल उल्लेखित अवस्थाका व्यक्तिहरुलाइ '□' □□□□ □ि□□□-□त्र □□□□व □□□□□□ □□□ □□□ □□□□ □ष्ठ भुमीमा जारी गरिनेछ ।

१. व्□क्ति□ □□ि□□, □□ि□□ □□ इन्द्रि □म्□न्□ प्र□ि□ि□रु□ □□□□ □□□ □ □□□□ल्□□□□ □□□□□ विचलनको अवस्था असाध्य गमभिर भइ अरुको सहयोग लिएर पनि दैनिक जिवन सम्पादन □□ असाध्य कठिन हुने व्यक्ति ।

२. सामान्य भन्दा सामान्य दैनिक क्रियाकलापहरु पनि स्वयम् गन नसक्ने र अन्य व्यक्तिको सहयोग □□श्□□ □□, तिव्र बौधिक अपाङ्गता व्यक्तिहरु, तिव्र रुपमा अटोज्म प्रभावित व्यक्ति, □□ रु□□□ श्रवण दृष्टि विहिन व्यक्तिहरु ।

३. □□ □□ □□ न्□ □□ि प्र□□□□ □□ि□□, □□ि□□ □□ इन्द्रि सम्बन्धी क्षति □□ □□□□□ □ि□□ क्रियाकलापहरु अन्य व्यक्तिकै सहयोगमा गनु पन अवस्थाका व्यक्तिहरु ।

४. ि□न्□□ रु□□□ □□□ □□□□ (स्□□□□ □□□□) □□ अवश्यक परिरहने □□ि□□ ऐ□ाङ्ग□ □□□□ व्□क्ति □□ □□□□□□ि□□ ऐ□ाङ्ग□ □□□□ व्□क्ति□रु □

(□) □ि□ □□क्त □□□□ग्□

तल उल्लेखित अवस्थाका व्यक्तिहरुलाइ '□' वगको परिचय-□त्र उपलब्ध गराइनेछ । जुन निलो रंगको □ष्ठ □□□□□ □□ि □ि□□□ □

१. □□ि□□, मानसिक वा इन्द्रिय सम्बन्धी क्षति वा विचलन भएता पनि निरन्तर वा अधिकांश समय □□□□□, दो भासे वा मानब पथ प्रदशक आदिको सहयोगमा आफनो दैनिक क्रियाकलापहरु लगायत ि□□□□ □ □□□□ □□ □ि□नाइ हुने व्यक्तिहरु

२. □□□□ □□□□, मेरु दण्डमा चोट-□□□ □□ □□□□, हेमोफिलिया, मांसपेशी सम्बन्धी समस्या वा विचलन लगायत अन्य विभिन्न कारणले शरीरकको ढाड, □□, □□, □□□ □□□□□□ □□ □□□
दैनिक अवगमनका लागि हिवलचेयर प्रयोग गर्नु पर्ने अवस्थाका व्यक्तिहरू ।

३. □□□□□ □□□□ □□ □□□□□ □□□ □□□□□□□ □□□□, विभिन्न कारणले दुवै हात र गोडा □□□□ □□ □□□□कम्मर भन्दा मुनिको भाग गुमाएका वा नचल्ने, दुवै गोडा पूर्ण क्रियाशिल नभइ बैसाखीको प्रयोग गर्ने व्यक्तिहरू,

४. दृष्टिविहिन र पूर्ण दृष्टिविहिनको परिभाषा अन्तरगत पर्ने व्यक्तिहरू,

५. □□□□ □□ □□न्त□ □□□□आवश्यक पर्ने पूर्ण रु□□ □□ □न्न □□व□(□□□), □□□ □□□□□ क्रियाकला□□रु स□□□□ □□ □□व□ □□□□□ □□स□ □□□ □द्धि□ □□ङ्ग□ □□ □□ज□ □□□ व्यक्तिहरू, निरन्तर अरूको सहयोग लिइरहनु पर्ने बहुअपाङ्गता भएका व्यक्तिहरू ।

(□) □ध्□ □□ङ्ग□

□□ □ल□□ □□स□□ व्□क्ति□रू□□ '□' □□□ □□□-□त्र □□□व□ □□□□□ □पहेलो पृष्ठभुमिमा □□ जारी गरिनेछ ।

१. □त्रि□ □ङ्ग, क्यालिपर, विशेष प्रकारका जुत्ता जस्ता सहायक सामाग्रीको प्रयोगबाट सामान्य हिडडुल लगायत दैनिक जीवनका क्रियाकलापहरू स्वयम् गर्न सक्ने ।

२. विभिन्न कारणले घुँडामुनिको अङ्गमा मात्र प्रभाव परेको तर सहायक सामाग्रीको प्रयोग नगरी पनि □□न्□ हिँडडुल गर्न सक्ने,

३. □□ □□ □□□ भन्दा मुनी एक हात गुमाएका वा हात नचल्ने वा हातले गर्ने काम गर्न नसक्ने,

४. □□□□□हत्केला भन्दा मुनिका कम्तीमा बुढी □□ □□□□,

५. □□□□□□कुकुच्चाभन्दा मुनिको भाग नभएका तर □□न्□ □□□□ □□ □क□□

६. □रु□ण□□ □□स□ □□ □□ □प्रि□□,

७. सिकाइमा ढिलाइ भएका दैनिक क्रियाकलाप स्वयं गर्न सक्ने बौद्धि□ अपाङ्गता र अटिजम भएका व्यक्तिहरू,

८. श्र□□न्त्र□ प्रयोगबाट वा ठुलो अवाज मात्र सुन्नसक्ने सुस्त श्रवण व्यक्तिहरू,

९. □ल्क्रियाबाट स्वरयन्त्र झिकी घाँटीको नलीबाट मात्र बोल्नुपर्ने अवस्था भएका व्यक्तिहरू,

१०. □□ □□□□□□ □□□ बोली अस्पष्ट भएका व्यक्तिहरू,

११. □ल□ अड्किने, □□ □□ □□ □□□□□□□□स□ □ब्र □□□ □□□□□व्□क्ति□रू,

१२. □□ □□ □न्□ □□□□ □□□ड्□ व्□क्ति□रू,

□□. चस्मा र श्रवणयन्त्र दुवै प्रयोग गर्ने श्रवणदृष्टिविहिन व्यक्तिहरू, लेन्स वा म्याग्नीफायरको प्रयोगबाट मात्र पढ्न सक्ने न्युन दृष्टियुक्त व्यक्तिहरू,

१४. □□□□ रक्तश्राव (□□□□□□) सम्बन्धी समस्या भइ दैनिक हिँडडुलमा कठिनाइ कठिनाइ हुने व्यक्तिहरू,

१५. मानसिक वा मनोसामाजिक अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरू,

(□) □□□□ □□ङ्ग□□

□□ □ल□खित अवस्थाका व्यक्तिहरूलाइ '□' □□□□ □□□□-□त्र □□□□□ □□□□□□ □□ □□□ □ष्ठ□□□□ □□□ जारी गरिनेछ ।

१. □□□□□, मानसिक वा इन्द्रिय सम्बन्धि सामान्य विचलन भएका तर दैनिक जीवनमा क्रियाकलापहरू स□□□ □म□□□□ □□ □क्□,

२. □□□ □□ □□ □□□ □□□□ □□□□, □□ □□□□□ □□□□□ □न□□ □□□ □□□□□□□ □□□□□□, □□ □□□□□ हत्केलाभन्दा मुनिका कम्तीमा बुढी औंला र चोरी औंला गुमाएका वा दुवै हातको हत्केला मुनिका □म□□□ □□□ □□□ □□□□ व्यक्ति□रू

३. ठुलो अक्षर पढ्न सक्ने न्युन दृष्टियुक्त व्यक्ति□रू,

४. □□□□□□□□ □□□□□□□□ □□□□रू □□□□□,

५. श्रवणयन्त्र लगाइ ठुलो अवाज सुन्ने बोली स्पष्ट भएका सुस्त श्रवण व्यक्तिहरू,

□□च्छ□ □

परिचय पत्र ढाँचा र समन्वय समिति

□. अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूको परिचय-□त्र□□ □□□ □□□□ □□□□□ □□□ □

□□□□-पत्र वाहक व्यक्तिको व्यक्तिगत विवरण स्पष्ट हुने गरी नागरिकताको प्रमाण-□त्र□□ □□□□□ □□ □□□□□□□ □□□□□ □ बमोजिम एकापट्टी नेपाली भाषामा र अकापट्टी अंग्रजी भाषामा लेखिएको □□□ □□□ □ मा उल्लेखित मापदण्ड अनुसार एक पृष्ठको परिचय-□त्र □म्□□□□ □□□□□ □□□□□ □□□ □□□□ □□ङ्ग□□ भएका व्यक्तिलाइ चार रंगमा उपलब्ध गराइनेछ ।

□. समन्वय समिति सम्बन्धि व्यवस्था देहाय बमोजिम हुनेछ ।

(□) □□ङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धि ऐन, □□□□ □□ □□□ □□ अनुसार अपाङ्गता परिचय-□त्र □□□□ गन समेत कायका लागि जलेश्वर नगरपालिकामा देहाय बमोजिमको स्थानीय समन्वय समिति रहनेछः-

(□) □□श्व□ □□□□□□□□□ □□-प्र□□ – □□□□□

(□) □□श्व□ □□□□□□□□□ □□□□ सदस्य मध्येबाट – □□स□

(□) जलेश्वर नगरपालिकाका भित्रका माध्यमिक विधालयका प्र.□. वा श्रोत व्यक्ति मध्येबाट वा □□□ पालिकाको प्रमुखले तोकेको व्यक्ति – □□स□

(□) नगर कायपालिकाको प्रमुख तोकेको स्थानीय स्वास्थ्य चैकी वा अस्पतालको चिकित्सक-□□स्□

(□.) स्□□□□ प्र□ी □□□□□□□□ प्र□□ – □□स्□

(□) अपाङ्गता भएका व्यक्तिको हक, हित र संरक्षणको क्षेत्रमा स्थानीय स्तरमा कायरत संघ संस्थाहरू, मध्येबाट नगरपालिकाको प्रमुखले मनोनित गरेको संस्थाको प्रतिनिधि – □□स्□

(□) नगरपालिका भित्रका अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरू मध्येबाट समन्वय समितिले मनोनयन गरेको एक जना महिला सदस्य सहित तिन जना – □□स्□

(□) नेपाल सरकार र प्रदेश सरकारका स्थानीय स्तरमा रहेको सम्बन्धित विषय हेन कायालयको प्र□□- □□स्□

(□) □□□□□ि□□□□□ □□-प्रमुखले तोकेको नगरपालिकाको कमचारी – □□स्□

(□) स्थानीय समन्वय समितिले अपाङ्गता परिचय-पत्र वितरणका लागि सिफारिस गन कामको साथै □□□□ □□□ □□ □□ (□) □□□□□ □ि□□□-□त्र सम्बन्धि □□□□, □□□□□□□ □□□ □न्□ □□□□ गनु पन विषयमा प्रदेशको सामाजिक विकास मन्त्रालय, महिला बालबालिका तथा जेष्ठ नागरिक मन्त्रालय लयागत सम्बन्धित निकायमा लेखि □□□□□□□□ □

□ि□न्□□- □

□ि□□□-□त्र ि□□□□

□. □ि□□□-पत्र वितरण प्रक्रिया देहाय बमोजिम हुनेछ :

(□) अपाङ्गता भएका व्यक्तिको स्थानीय ठेगाना भएको स्थानीय तहको वडा कायालयमा अपाङ्गता भएका व्□क्ति स्□□□ि□□□□ □ि□□□□□ □□ □□क्ष□□□□□□□□-□ □□□□□□□ □□□□□ □ि□□□-□त्र प्रसि□□ □□ि□ □□□ष्ट□□□ □□ □□□□□□□रू □ प्रति समावेश गरी निवेदन दिनु पनछ ।

(□) □□□□स्□□□ □प्□□ □□□, स्□□□□ □□□□□, □□□, □□□ङ्ग□□ □□□□ ि□□□□ प्र□□□□ प्रि□ि□□□, □□□□□□ □□□□□□ (सम्भव भए सम्म अपाङ्गता देखिने गरी खिचिएको) □□□, □□क्त□□□ □म्□□□□□ □□स्□□ □ □□ि□□□ अंगहरूले गन काममा आएको समस्या वा दैनिक क्रियाकलापमा हुने सिमितताहरूको विवरण संलग्न हुनु पनछ । □□ प्र□□□□□□ □□ि□ □न्□□□□ प्र□□□-□त्र □□ □□□ि□□□□□□ प्र□□□-□त्र □□ □ग्□□ □□□ प्र□□□ □□□ □□ □क्षि□ □ग्□□□□□ प्र□□□-□त्र □□ □□□□□□ □ि□□□-पत्र वा अपाङ्गताको अधारमा कुनै जागिर गरिरहेको भए नियुक्ति पत्र □□ त्□□ □स्□□□□ि□□□□ प्र□□□ □□ ि□.प्र.□□.□□ □□□ □□□□ □□□ङ्ग□□ सम्बन्धि काय गन संघ संस्थाले गरिएको सिफारिस मध्ये कुनै एक वा यस्तै विश्वस्त हुन सक्ने अधार दिने अन्य प्रमाणित लिखितलाइ अधार मानिनेछ □

(□) रित पुगी अएको निवेदनमा वडा कायालयले निवेदन प्राप्त भएको मितिले बढीमा तिन □ दिन भित्र निवेदनले पेश गरेका कागजातहरूको एक प्रति कायालयमा राखी वडा कायालयको सिफारिस सहित □ प्रति नगरपालिकामा पठाउनु पदर्छ ।

(□) □म्□न्□□ व्□क्ति□□□□ □□□□ ि□□□□ □□□ □□□□□ि□□□ □ प्र□□ □□□□ □ि□□□-□त्र□ □ि□

ि□फारीस गर्न उपयुक्त नदेखिएमा सो व्यहोरा निवेदकलाइ □ दिन भित्रमा जानकारी दिनु पर्दछ ।

(□.) वडा कार्यालयले सिफारीस गर्न नसकिने भनि दिएको जानकारी निवेदकलाइ चित बनुझे सुचना □□□□ □□ दिन भित्रमा यस जलेश्वर नगरपालिकामा निवेदन दिन सक्ने छ ।

(□) यसरी प्राप्त भएको निवेदन समेत समावेश राखि समन्वय समितिको वैठक पेश गर्नु पर्दछ । निवेदकले पेश कागजात र अन्य सम्भव्य तथ्य प्रमाणका अधारमा निजले परिचय-□त्र □□□□□□□□□ भनि स्थानी समन्वय समितिले सिफारीस गरेमा निजलाइ परिचय-□त्र ि□□□□ □□ि □□□□ि □□□□□ि ि□□□□ तथा वडा कार्यालयलाइ समेत दिनु पर्दछ ।

(□) □ि□□□-पत्रका लागि सिफारीस गर्न कुनै कठिनाइ परेमा वडा कार्यालयले चिकित्सक विशेषज्ञ वा अपाङ्गता भएका व्यक्तिका संस्थाका प्रतिनिधि संग राय परामर्श लिन सक्नेछ ।

(□) □ि□न्□ि □□ि□्□ि □□□□ व्यक्ति स्वयंले □प□ि □ि□□□-पत्र बुझीलिनु पर्दछ । अति अशक्त वा पुर्ण अशक्त अपाङ्गता भएको कारणले परिचय-□त्र □□ि ि□□ □□□ □□क□□□□□□ि □□ि □ि□ि□□□□ि सिफारीसमा परिवारको सदस्य संरक्षक वा निजको बसोवास गर्न स्थानीय निकायका पदाधिकारीले निजलाइ बुझाउँने गरी बुझी लिन सक्नेछ □

(□) □ि□□□-पत्र प्राप्त व्यक्तिहरुको वर्गिकृत लगत स्थानीय तहले कम्प्युटराइज गरी आफ्नो □□ि□□□□ि राखी चैमासिक रुपमा प्रदेश र संघको सम्बन्धित मन्त्रालयमा जानकारी गराउनु पर्नछ ।

(□) समन्वय समितिले परिचय-पत्र दिन भनी ठहर गरेको व्यक्तिलाइ जलेश्वर नग□□ि□□□ि □□□□□ □ □□ि□□□□ि □ि□□□-□त्र (□□ि□्□ि □□□□ व्□क्ति□ि□) ि□□□□ □□□□ □□ि□□□□□□ □

(□) □ि□□□-पत्रमा नगरपालिकाको प्रमुख प्रशासकीय अधिकृतको हस्ताक्षर हुनेछ । प्रचलित कानुनको अधिनमा रही अन्य अधिकृत कर्मचारीलाइ समेत अधिकार प्रत्यायोजन गर्न □क□□ □

(□) प्रत्□क्ष रु□□ि □□□□□ि □□□□ि□ □□ □ि□□□□ि□□, मानसिक वा इन्द्रिय सम्बन्धी क्षतिको □□□ि □ि□□□-पत्र प्रदान गर्न अधिकारीले अवलोकन गरी तत्काल उपयुक्त परिचय-□त्र □□□□ □□ि□□□□□ □

(□) प्रत्यक्ष रु□□ि □□ि□□□□□ि □□□□ि□ □□ □□ि□□, मानसिक वा इन्द्रिय सम्बन्धी क्षति भएका वा प्रष्ट रुपमा छुट्याउन समस्या भएका अपाङ्गता भएका व्यक्तिका हकमा समन्वय समितिमा पेश गरी समितिको सिफारीसका अधारमा परिचय-पत्र वितरण गर्नु पर्नछ ।

□. प्रतिलिपी सम्बन्धी व्यवस्थाः

(□) □ि□□□-□त्र □□□□, नासिइ वा बिग्रेइ परिचय-पत्रको प्रतिलिपी लिनु पर्न भएमा आफ्नो स्थायी ठेगाना भएको स्थानीय तहको वडा कार्यालयमा यथाथ विवरण र कारण खुलाइ सिफारीसका लागि निवेदन दिनु पर्दछ □

(□) वडा कार्यालयले सबै व्यहोरा बुझि निवेदनको माग मुनासिब देखिए□ □ि□□□-□त्र□ प्र□ि□□ि □□□□ गराउन प्राप्त निवेदन तथा अन्य कागजातको प्रतिलिपी वडा कार्यालयमा राखि निवेदकले पेश गरेको सक्कल

कागजात सहित सिफारिस गरी नगरपालिका स्थानीय तहमा पठाँउनु पदर्छ ।

(□) स्थानीय तहले सिफारिस सहित प्राप्त भएको निवेदन अपाङ्गताको प्रकृति अनुसार सोझै वा स्थानीय समन्वय समितिमा पेश गरी समितिको निणय अनुसार अपाङ्गता परिचय-पत्रको प्रतिलिपी निःशुल्क उपलब्ध गराउँनु पर्नेछ □

(□) प्रतिलिपीका लागि प्राप्त भएको निवेदनका विषयमा सो परिचय-पत्र बाहक व्यक्तिले पहिले प्राप्त गरेको परिचय पत्रमा हेरफेर गनुपर्ने देखिएमा स्थानीय सिफारिस समितिमा पेश गरी सो समितिबाट प्राप्त निर्देशन अनुसार गनु □□□ □

□. यस कार्यविधिको प्रतिकुल काय भएमा प्रचलित कानुनमा व्यवस्था भए बमोजिम सजाय हुनेछ ।

□□. अभिलेख सम्बन्धि व्यवस्थाः

(□) □म□न्□□ □□□ □□□लयले आफ्नो क्षेत्रमा भएका कुल अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरू तथा अपाङ्गता □□□□ व□क्त□रू □ध□□□□□□-पत्र पाएका व्यक्तिहरूको अपाङ्गताको प्रकृति र गाम्भीयता लगायत अन्य अवाश्यक विवरण खुल्ने गरी नियमित रूपमा अध्यावधिक गरी त्यसको चैमासिक विवरण तयार गरी नियमित रूप□□ नगरपालिका तथा जिल्ला समन्वय समितिलाइ समेत पठाँउनु पदर्छ ।

(□) नगरपालिकाले आफनो क्षेत्र भित्र रहेका कुल अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरू तथा अपाङ्गता परिचय-□त्र पाएका व्यक्तिहरूको अभिलेख राखी त्यसको चैमासिक प्रतिवेदन प्रदेशको सामाजिक विकास मन्त्रालय, □□□□ बालबालिका तथा जेष्ठ नागरिक मन्त्रालय र संघीय मामिला तथा सामान्य प्रशासन मन्त्रालयमा पठाउँनु पर्नेछ ।

□□□च□□-□

विविध

□□. विविध :

(□) जलेश्वर नगरपालिकाले यस क्षेत्र भित्र रहेका विकट तथा दुगम गाँउहरूमा रहेका अपाङ्गता भएका व□क्त□रू□ □□□ □□□ङ्ग□ □□□□□-पत्र लगायतका सेवा सरल तरिकाले उपलब्ध गराउन कम्तीमा □(□□) वर्षमा एक पटक ति ठाउँहरूमा परिचय-पत्र वितरणा सम्बन्धित घुम्ती शिविर संचालन गनु □□□

(□) □□ कार्यविधिलाइ लागु हुनु अगाडी प्राप्त गरेको अपाङ्गता परिचय-पत्र सम्बन्धित नगरपालिकालाइ बुझाइ यो □□□□□ □□□ □□□□ □□□□□□ □□ □□त्र□ यस कार्यविधि बमोजिमको परिचय-पत्र लिनु पर्नेछ । यस अघि जारी भएका परिचय-□त्र □ □□ □□ स□□□ □□न्□ □□□□□ □

(□) □□ □□□□□ □□□□ प्र□□□□ □□□ङ्ग□ □□□□ व□क्त□रु□□ अधिकार सम्बन्धित □□ □ □न्□ प्र□□□ □□□□ □□ □□□□□□ □□□□□□ □□ □म्□ स□□□ □□□न्□ □□□ □

(□) □□□ङ्ग □□□□-पत्र वितरण सम्बन्धमा यस कार्यविधिमा उल्लेख नभएको विषयमा अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूको अधिकार सम्बन्धि ऐन र अन्य प्रचलित कानुन बमोजिम हुनेछ ।

([illegible]) [illegible]

([illegible]) [illegible]

□□□□□-□

□□□ङ्ग□□ □□□□ □्यक्ति□□ □□□□□-पत्र पाउँनको लागि दिने निवेदनको ढाँचा

फोटो

श्री □□□□□□ प्र□□□□,

□□□□...........................

□□□श्व □□□□□ि□□□

मिति:...............................

वि□□□ : □□□ङ्ग□□ □□□□ □्यक्ति□□ □ि□□□ □त्र □□□□□

□□□□□,

म अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय-पत्र पाउँन योग्य भएकोले निम्न लिखित विवरण राखी परिचय-□त्र □□□□ □□ सि□□□ □□ □□□□ □□□ □□□□□ □□□□ सि□□□ □□ □□□ □ □ □□ □□□□□ प्र□ि□□ □□□□ □□□□□□□ □□□□ □□□ □□□□□□

□. □□□, □□ .... □□□................. .... लि□्ग ....

□. प्र□□ :

□. □□□□□:

(□) स्□□□□ □□□□□ : ....□□ि□□□, □□.□□............... □□□.............

(□) अस्थायी ठेगाना : .... □□ि□□□, □□.□□................. □□□........

(□) सम्पर्क टेलिफोन वा मो.□□............... ....

□. □□□□□/□ि□□□□□□ □□□ □□ .... वि□□□□□ □□□□ ....

□. □□□□□/□ि□□□□□□ □ि□□□□ □□ □□.□□............. ....

□. नेपाल सरकारको परिभाषा वर्गिकरण अनुसार अपाङ्गताको प्रकार ....

□. नेपाल सरकारको परिभाषा र वर्गिकरण अनुसार अशक्तताको अधारमा अपाङ्गताको प्रकार

□. □□ि□□□ □□□ □ □□□□□ प्रणालीमा आएको क्षतिको विवरण

.... ……………………….. ………………………………

………………………………………………… ……………………………………

□. क्षति भएपछि दैनिक क्रियाकलापमा आएको अवरोध वा सिमितताको विवरण

.... ……………………………………………..

…………………………………………………………………… …………….

□. □□□ङ□□□ □□□□ □□□क्त स□□□□ □□□□ □□□□□□□□□ □

□) □□□□ □□ □□□□ □) □□□□□ □) □न□□□ □) □□स्व द्वन्द्व □) □□□□□ □□□□ □) □न्□ ....

□□ □□□□□ □□□ग्रं प्र□□ □□□□□ □श्□□□□ □□□□ □□ □□□□□ □□□क्त स□□□□ □□□□ □□□□□□□□□ □

□) □□□□ □) □□□□□

□□. आवश्यकता भएको भए कस्तो प्रकारको सहायक सामाग्रीको प्रयोग गनु पन हुन्छ ।

…………………………………………………………………………………………

□□. □□□□□ □□□ग्रं प्र□□ □□ □□□□/□□□□□ (□□□क्त स□□□□ □□□□ □□□□□□□□□)

□) □□ □□□□ □) □□ □□□□□

□□. □□□□□ □□□ग्रं प्र□□ □□ □□□□ □□ □□□ग्रं□□ □□□ : ....

□□. □न्□ व्□□क्त□□ □□□□□ □□□□ □प□□ □स□□ □स□□ □□□ □□□ □□ □व□□न्त□

□) .... □)............................ □) ....

□) .... □) .... □) ....

□□. □न्□ व्□□क्त□□ □□□□□ □नुहुन्छ □□□□□ □□□ □□□□□ □□□ □□□□न्□ □

□) .... □)........................... ..... □) ....

□)......................... □)............................. □) ....

□□. □□□□ □क्ष□ □ग□□□, प्र□□□□ □□

□) निम्न माध्यमिक तह ख) □ध्□□□ □□ □) □च्□ □ध्□□□ □□ □) स□□□ □□

□) स□□□□क्त□ □) विधावारिध तह

□□. □□तालिम प्राप्त गरेको भए मुख्य तालमको नाम लेख्नु होस् ।

....

....

....

□□. □□□□□ □□□□

□) अध्ययन □) □□□ व्□□□□□ □) स□□□□□□ □) □ध्□□□ □) □□□□□ □□□ □) □□□ क्षेत्र□□ □□□

□) □□□ □□□□□□ □) □न्□

□□□□□

□□□, □□ ....

□स□क्ष□ ....

□□□ ....

□□□□□ □

□□ङ्ग□□ □□□□ व्□क्ति□□ □ि□□□-□त्र□□ □□□

□□□□ □□□□

ि□□□ □□□

....

फोटो

□ि□□□-□त्र □म्□□□

□ि□□□-□त्र प्र□□□:

<u>□□ङ्ग□□□ □ि□□□-□त्र</u>

□) □□□, □□□

□) □□□□□ प्र□□ ……………..□□ल□□………… स्□□□□ □□ ………………………

□) जन्म मितिः …………………………… □) □□□□ि□□□ □म्□□: ....

□) ि□ङ्ग .... □) रक्त □□□□………….

□) अपाङ्गताको किसम प्रकृतिको आधारमा ……………………..□म्□□□□□ ……..

□) □□□/□□□ □□ □□क्ष□ □□ □□□, □□ ....

□) □ि□□□-□त्र □□□□ □□ □स्□□□□

□□) □ि□□□-पत्र प्रमाणित गर्ने

□□□, □□ ....

□स्□□क्ष□ ....

□□ ....

ि□ि□ ....

"यो परिचय-पत्र कसैले पाएमा नजिकको प्रहरी कायालय वा स्थानीय निकायमा बुझाइ दिनुहोला"

Annex 2

Disability Identity Card Format

The Government of Nepal

Stamp

....

ID Card Number:

ID Card Type :

Photograph

Disability Identity Card

1) Full Name of Person

2) ADdress: Province ……………..District……… Local Level………………

3) Date of Birth ………………………4) Citizenship Number: ....

5) Sex: .... 6) Blood Group…………..

7) Types of Disability : On the basis of nature ……………………..On the basis of Severity……. 8) Father Name/Mother Name or Guardain ....

9) Signature of ID card Holders……………….

10) Approved by …………

Name ....

Signature ....

Designation ....

Date ……………………………

"If somebody finds this ID card, please deposit this in the nearby police station or municipality office"

अनुसुची ३

□□ाङ्ग□ा □□□□ व्यक्तिको कायालयमा राखीने अभिलेखको ढाँचा

क्र.□.□ख्□ा

अपाङ्गता परिचय-पत्र नः   □ि□□□-□त्र□ा प्र□ा□ ....

□) □ा□, □□□

□) □□□□ा (स्□ा□ी) प्र□□: .... □ि□ल्□ा .... स्□ा□ी□ □ह .... □ा□ ....

□) □□□□ा (□स्□ा□ी) प्र□□ .... □ि□ल्□ा .... स्□ा□ी□ □ह .... □ा□ ....

□) □न्□ ि□ि□ .... □) □ा□□ि□□ □म्□□□ .... □) ि□ङ्ग ....

□) र्क्त □□□ .... □) ि□□ा ि□□ / अविवाहित

□) □ा□/□□ □ा □ा □□क्ष□ □ा □ा□, □ा□

□) □□□□ा प्र□□ .... □ि□ल्□ा .... स्□ा□ी□ □ह .... □ा□ ....

□□) □□ाङ्ग□ा □□□□ व्□क्ति □ि□□□ □ि□□□

□□) □ै□□□ □□क्षि□ □ो□□□□

□□) □ध्□□□□□क्त ि□□□□□ □ा □□□□ .... □ध्□□□ □□□□ .... □□□□ □□□□

□□) □□□ा

□□) अपाङ्गताको किसिमः □) अ□ाङ्ग□ा□ प्र□□□□ □□□□□ .... □) अ□ाङ्ग□ा□ □म्□□□□□

□□□□□ ....

□□) □स□ दैनिक क्रियाकलापहरू गन सकिन्छ ?

....

□□) □स□ □ि□□ क्रियाकलापहरू गन सकिदैन ?

....

[illegible]) [illegible] आवश्यक पन [illegible]

[illegible] ....

[illegible])

[illegible]) [illegible]-पत्र वाहकले प्राप्त अन्य सेवा , [illegible]

....

[illegible]) [illegible]-पत्र [illegible] सुविधाहरू

....

[illegible]) [illegible] ....

[illegible]) अन्य ....

प्रमाणित गर्ने [illegible]

[illegible]....................................

[illegible]....................................

[illegible]....................................

[illegible]....................................

[illegible] :....................................