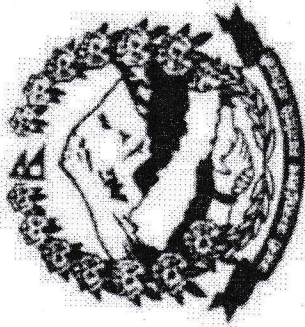




रूपा गाउँपालिका कास्की
स्पाकोट, कास्की प्रदेश
गण्डकी प्रदेश, नेपाल

खण्ड: ६ संख्या: १ मिति: २०७९/०७/१४



रूपा गाउँपालिका कास्की

गण्डकी प्रदेश, नेपाल

रूपा गाउँपालिका कास्कीको राजपत्र

गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालयबाट प्रकाशित

खण्ड: ६ संख्या: १ मिति: २०७९/०७/१४

भाग २

रूपा गाउँपालिका कास्कीको अपाङ्गता भएका व्यक्तिको
परिचय-पत्र वितरण कार्यविधि, (२०७९)

प्रस्तावना:

प्रस्तावना

नेपालको संविधान, अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धि ऐन, २०७४ तथा संयुक्त राष्ट्र संघले पारित गरी नेपाल सरकारले हस्ताक्षर समेत गरिसकेको अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी महासन्धि - २००६ (Convention on the Rights of Persons with Disabilities (CRPD) को उद्देश्य, मर्म र भावना बमोजिम रूपा गाउँपालिका भिन्वका अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूलाई परिचय-पत्र वितरण गर्न वाञ्छनीय भएकोले, रूपा गाउँपालिका कास्कीको प्रशासकीय कार्यविधि ऐन, २०७५ को दफा ४ ले दिएको अधिकार प्रयोग गरि मिति २०७९/०७/०६ को कार्यपालिकाको बैठकबाट देहायका नियमहरू जारी गरिएको छ ।

परिच्छेद १

रूपा गाउँपालिका कास्कीको अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय-पत्र वितरण कार्यविधि, (२०७९) पेज नं. २



रूपा गाउँपालिका कास्की
स्पाकोट, कास्की प्रदेश
गण्डकी प्रदेश, नेपाल

रूपा गाउँपालिका कास्कीको
स्पाकोट, कास्की प्रदेश
गण्डकी प्रदेश, नेपाल

खण्ड: ६ संख्या: १ मिति: २०७९/०७/१४

खण्ड: ६ संख्या: १ मिति: २०७९/०७/१४

प्रारम्भिक

१. संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ: (१) यस कार्यविधिको नाम "रूपा गाउँपालिका कारकीको अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय-पत्र वितरण कार्यविधि, २०७९" रहेको छ ।

(२) यो कार्यविधि राजपत्रमा प्रकाशन भएको मितिदेखि प्रारम्भ हुनेछ ।

२. परिभाषा: विषय वा प्रसङ्गले अर्को अर्थ नलागेमा यस कार्यविधिमा:

(क) अध्यक्ष भन्नाले रूपा गाउँपालिकाको अध्यक्षलाई बुझनु पर्दछ ।

(ख) उपाध्यक्ष भन्नाले रूपा गाउँपालिकाको उपाध्यक्षलाई बुझनु पर्दछ ।

(ग) "ऐन" भन्नाले अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूको अधिकार सम्बन्धी ऐन, २०७४ (पहिलो संशोधन २०७६ समेत) सम्झनु पर्दछ ।

(घ) "गाउँपालिका" भन्नाले रूपा गाउँपालिका, कारकीलाई सम्झनु पर्दछ ।

(ङ) प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत भन्नाले रूपा गाउँपालिकाको प्रमुख प्रशासकीय अधिकृतलाई बुझनु पर्दछ ।

च) "नियमावली" भन्नाले अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी ऐन, २०७४ अनुसार बनेको अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी नियमावली, २०७७लाई सम्झनु पर्दछ ।

छ) "समन्वय समिति" भन्नाले अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी ऐन, २०७४ (पहिलो संशोधन २०७६) को दफा ४२ बमोजिमको रूपा गाउँपालिकाको स्थानीय समन्वय समिति सम्झनु पर्दछ ।

गाउँ कार्यपालिकाको कारकीको शाखा तथा नगरपालिकाको पत्रिकाबाट वितरण कार्यविधि, (२०७९) पृष्ठ नं. ४

सुनील टुवाल
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

खण्ड: ६ संख्या: १ मिति: २०७९/०७/१४

खण्ड: ६ संख्या: १ मिति: २०७९/०७/१४

ज) "बडा कार्यालय" भन्नाले रूपा गाउँपालिकाका सबै वडाहरू (बडा नं. १-७) सम्झनु पर्दछ ।

झ) सम्बन्धित अधिकारी भन्नाले रूपा गाउँपालिकाको प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत वा निजले तोकेको सम्बन्धित शाखाको कर्मचारी भन्ने बुझ्नु पर्दछ ।

परिच्छेद-२

उद्देश्य, मापदण्ड

३. उद्देश्य : यस कार्याविधिको उद्देश्य देहाय बमोजिम रहेका छन्

(क) विभिन्न प्रकारका अपाङ्गता भएका नेपाली नागरिकहरूको पहिचान गरी उनीहरूलाई सेवा सुविधामा पहुँच स्थापित गर्न, त्यस्ता सेवा सुविधाहरूको लागि योजना निर्माण गर्न र स्थानीय तह देखि नै विभिन्न प्रकृतिका अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूको वर्गीकृत लगात राख्न सहज तुल्याउने,

(ख) अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी ऐन र अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी अन्तर्राष्ट्रिय महासन्धि २००६ (CRPD) मा नेपाल सरकारले जनाएको प्रतिबद्धता बमोजिम अपाङ्गता भएका व्यक्तिलाई प्राथमिकताको आधारमा सेवा सुविधाहरू उपलब्ध गराउन सहज बनाउने,

(ग) अपाङ्गताको प्रकृति, वर्गीकरण र अवस्थाका आधारमा अपाङ्गता भएका व्यक्तिले पाउने सेवा, सुविधा र अवसरको प्राथमिकीकरण गर्न सहयोग गर्ने,

४. परिचय-पत्र वितरणका मापदण्ड देहाय बमोजिम रहेका छन्

अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी ऐनको अनुसूचीमा प्रकृतिका आधारमा अपाङ्गतालाई १० (दश) प्रकारमा वर्गीकरण गरिएको छ । अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी ऐनको अनुसूचीमा उल्लेखित गाम्भीर्यता



(Signature)

सन्तोष टुवाल

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

गण्डे कार्यालयको कार्यालय
रूपाकोट, कास्की
गण्डेकी प्रदेश, नेपाल

खण्ड: ६ संख्या: १ मिति: २०७९/०७/१४

आधारमा गरिएको अपाङ्गताको वर्गीकरण गरी देहायका चार समूहका परिचयपत्र वितरण गरिनेछ:

(क) पूर्ण बध्ना अपाङ्गता:

तल उल्लेखित अवस्थाका व्यक्तिहरूलाई क'र्बको परिचयपत्र उपलब्ध गराइनेछ जुन रातो रंगको पृष्ठभूमिमा जारी गरिनेछ ।

१. व्यक्तिको शारीरिक, मानसिक वा इन्द्रिय सम्बन्धी प्रणालीहरूमा भएको क्षति र यसले त्याएको कार्यगत विचलनको अवस्था असाध्य गम्भीर भई अरुको सहयोग लिएर पनि दैनिक जीवन सम्पादन गर्न असाध्यै कठिन हुने व्यक्ति,

२. सामान्य भन्दा सामान्य दैनिक क्रियाकलापहरू पनि स्वयं गर्न नसक्ने र अन्य व्यक्तिको सहयोग आवश्यक पर्ने, तीव्र बौद्धिक अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरू, तीव्र रूपमा अटिज्म प्रभावित व्यक्ति, पूर्ण रूपमा श्रवण दृष्टिविहिन व्यक्तिहरू.

रूपा माउथविकला कान्छीको आणतल गणका व्यक्तिको परिचयपत्र वितरण कर्मको, (२०७९) पैत्र नं.७

खण्ड: ६ संख्या: १ मिति: २०७९/०७/१४

३. दुई वा सोभन्दा बढी प्रकृतिका शारीरिक, मानसिक वा इन्द्रिय सम्बन्धी क्षति भई सबैजसो दैनिक क्रियाकलापहरू अन्य व्यक्तिकै सहयोगमा गर्नुपर्ने अवस्थाका व्यक्तिहरू,

४. निरन्तर रूपमा सधन हेरचाह (र्याहार सुसार) को आवश्यक परिहरने शारीरिक अपाङ्गता भएका व्यक्ति वा मनोसामाजिक अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरू ।

(ख) अति बध्ना अपाङ्गता:

तल उल्लेखित अवस्थाका व्यक्तिहरूलाई ख'र्बको परिचयपत्र उपलब्ध गराइनेछ जुन निलो पृष्ठभूमिमा जारी गरिनेछ ।

१. शारीरिक, मानसिक वा इन्द्रिय सम्बन्धी क्षति वा विचलन भएतापनि निरन्तर वा अधिकांश समय सहयोगी, दोषाघे वा मानव पथप्रदर्शक आदिको सहयोगमा आफ्नो दैनिक क्रियाकलापहरू लगायत हिडडुल र संचार गर्न कठिनाइ हुने व्यक्तिहरू.

रूपा माउथविकला कान्छीको आणतल गणका व्यक्तिको परिचयपत्र वितरण कर्मको, (२०७९) पैत्र नं. ८



(Signature)

सन्तोष टुगाना

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

गर्भ कार्यपालिका कान्छीको आणतल गणका व्यक्तिको परिचयपत्र वितरण कर्मको, (२०७९) पैत्र नं. ८

रूपाकोट, काठमाडौं

गण्डकी प्रदेश, नेपाल

प्राय: प्रशासकीय अधिकृत

खण्ड: ६ संख्या: १ मिति: २०७९/०७/१४

२. मलिनस्क पक्षघात, मेरुदण्डमा चोटपटक वा पक्षघात, हेमोफिलिया, मांशपेशी सम्बन्धी समस्या वा विचलन लगायत अन्य विभिन्न कारणले शरीरको ढाड, हात, गोडा, कम्मर आदिले काम गर्न नसकी दैनिक आवागमनको लागि हविलचियर प्रयोग गर्नुपर्ने अवस्थाका व्यक्तिहरू,

३. दुबै हात कुमदेखि वा पाखुरादेखि मुनी पुरै नचल्ने वा गुमाएका, विभिन्न कारणले दुबै हात र गोडा गुमाएका वा नचल्ने, कम्मरभन्दा मुनिको भाग गुमाएका वा नचल्ने, दुबै गोडा पूर्ण क्रियाशील नभई बैसाखीको प्रयोग गर्ने व्यक्तिहरू,

४. दृष्टिविहिन र पूर्ण दृष्टिविहीनको परिभाषा अर्न्तर्गत पर्ने व्यक्तिहरू,

५. संचारको लागि निरन्तर दोभाषे आवश्यक पर्ने पूर्ण रूपमा कान सुन्न नसक्ने (बहिरा), दैनिक जीवनका क्रियाकलापहरू स्वयं गर्न नसक्ने, सिकाइमा समस्या भएका बौद्धिक अपाङ्गता वा अटिजम भएका व्यक्तिहरू,

खण्ड: ६ संख्या: १ मिति: २०७९/०७/१४

निरन्तर अरुको सहयोग लिइरहनुपर्ने बहुअपाङ्गता भएका व्यक्तिहरू ।

(ग) मध्यम अपाङ्गता:

तल उल्लेखित अवस्थाका व्यक्तिहरूलाई ग वर्गको परिचयपत्र उपलब्ध गराइनेछ्छ पहिलो पृष्ठभूमिमा जारी गरिनेछ ।

१. कुत्रिम अङ्ग, क्यालीपर, विशेष प्रकारका जुता जस्ता सहायक सामग्रीको प्रयोगबाट सामान्य हिंडडुल लगायत दैनिक जीवनका क्रियाकलापहरू स्वयं गर्न सक्ने,
२. विभिन्न कारणले वुँडामुनिको अङ्गमा मात्र प्रभाव परेको तर सहायक सामग्रीको प्रयोग नगरी पनि सामान्य हिंडडुल गर्नसक्ने,
३. कुम वा पाखुरा भन्दा मुनी एक हात गुमाएका वा हात नचल्ने वा हातले गर्ने काम गर्न नसक्ने,



(Signature)

रुगा माउनेलिका कान्सेकीको अणुसल गण्डा नक्षिकको परिचयपत्र विवरण काठमाडौं, (२०७९) पृष्ठ नं. ९

सन्तोष टुजाला
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

खण्ड: ६ संख्या: १ मिति: २०७९/०७/१४

४. दुवै हातको हत्केलाभन्दा मुनिका कमीमा बूढी औला र चोरी औला गुमाएका,
५. दुवै गोडाको कुर्कुच्चाभन्दा मुनिको भाग नभएका तर सामान्य हिड्डुल गर्न सक्ने,
६. मेरुदण्डमा समस्या भई टाड कुपिएको,
७. सिकाइमा हिलाइ भएका दैनिक क्रियाकलाप स्वयं गर्न सक्ने बौद्धिक अपाङ्गता र अटिजम भएका व्यक्तिहरू ,
८. श्रवणयन्त्रको प्रयोगबाट वा ठूलो आवाज मात्र सुनसक्ने सुस्तश्रवण व्यक्तिहरू
९. शल्याक्रियाबाट स्वरयन्त्र झिकी घाटीको नलीबाट मात्र बोलनुपर्ने अवस्था भएका व्यक्तिहरू
१०. ओठ तालु फाटेको कारण बोली अस्पष्ट भएका व्यक्तिहरू,
११. बोलदा अड्किने, शब्द वा अक्षर दोहोर्‍याउने समस्या तीव्र भएका भकभके व्यक्तिहरू,
१२. तीन फिट भन्दा मुनिका होनापुङ्का व्यक्तिहरू,

स्वा गौर्खालिका कान्छीको अगावला भागमा व्यक्तिको परिचयपत्र हिरण्य कर्मचारी, (२०७९) पान नं.११

खण्ड: ६ संख्या: १ मिति: २०७९/०७/१४

१३. चस्मा र श्रवणयन्त्र दुवै प्रयोग गर्ने श्रवणदृष्टिविहिन व्यक्तिहरू, लेन्स वा भ्यागनीफायरको प्रयोगबाट मात्र पढ्न सक्ने न्यून दृष्टियुक्त व्यक्तिहरू,
१४. अनुवशीय रक्तश्राव (हिमोफेलिया) सम्बन्धी समस्या भई दैनिक हिँड्डुलमा कठिनाइ हुने व्यक्तिहरू,
१५. मानसिक वा मनोसामाजिक अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरू ।

(घ) सामान्य अपाङ्गता:

तल उल्लेखित अवस्थाका व्यक्तिहरूलाई 'घ' वर्गको परिचयपत्र उपलब्ध गराइनेछ जुन सेतो पृष्ठभूमिमा जारी गरिनेछ ।

१. शारीरिक, मानसिक वा इन्द्रिय सम्बन्धी सामान्य विचलन भएका तर दैनिक जीवनका क्रियाकलापहरू स्वयम सम्पादन गर्न सक्ने
२. हात वा खुट्टा केही छोटो भएका, एक हातको हत्केला भन्दा मुनी नचल्ने वा गुमाएका, एक हातको हत्केलाभन्दा मुनिका कमीमा बूढी औला र चोरी

स्वा गौर्खालिका कान्छीको अगावला भागमा व्यक्तिको परिचयपत्र हिरण्य कर्मचारी, (२०७९) पान नं.१२



स्वा गौर्खालिका कान्छीको अगावला भागमा
राज्य कार्यपालिकाको कार्यालय
रिपाकोट, काठमाडौं, नेपाल
गण्डकी प्रदेश, नेपाल

सन्तोष ठुवाल
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

खण्ड:६ संख्या: १ मिति: २०७९/०७/१४

- औला गुमाएका वा दुबै हातको हल्केलामुनिका कम्तीमा बूढीऔला र चोरीऔला भएका व्यक्तिहरू,
३. ठूलो अक्षर पढ्नसक्ने न्यून दृष्टियुक्त व्यक्तिहरू,
 ४. दुबै गोडाको सबै औलाका भागहरू नभएका,
 ५. श्रवणयन्त्र लगाई ठूलो आवाज सुन्ने तर बोली स्पष्ट भएका सुस्त श्रवण व्यक्तिहरू,

परिव्धेइ ३

परिचय पत्रको ढाँचा र समन्वय समिति

५. अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूको परिचयपत्रको ढाँचा देहाय बमोजिम हुनेछः

परिचय-पत्र वाहक व्यक्तिको व्यक्तिगत विवरण स्पष्ट हुने गरी नागरिकताको प्रमाण-पत्रको ढाँचामा यस कार्यविधिको अनुसूची - २ बमोजिम एकापट्टी नेपाली भाषामा र अर्कापट्टी अंग्रेजी भाषामा लेखिएको माथि दफा ४ मा उल्लेखित

रुपा गाउँपालिका कार्यालय भएका व्यक्तिको परिचयपत्र विवरण कार्यविधि, (२०७९) पेज नं १३

खण्ड:६ संख्या: १ मिति: २०७९/०७/१४

मापदण्ड अनुसार एक पृष्ठको परिचयपत्र गाम्भीर्यता आधारमा गरिएका चार वर्गका अपाङ्गता भएका व्यक्तिलाई चार फरक रङ्गमा उपलब्ध गराइनेछ ।

६. समन्वय समितिको गठन

(१) ऐन अनुसार अपाङ्गता परिचयपत्र वितरण समेतका विषयमा आवश्यक समन्वय,अनुगमन तथा राय परामर्शका लागि रुपा गाउँपालिकामा देहाय बमोजिमको अपाङ्गता परिचय-पत्र वितरण समन्वय समिति रहनेछ-

(क) गाउँपालिकाको उपाध्यक्ष
-संयोजक

(ख) गाउँ कार्यपालिकाको महिला सदस्य मध्येबाट गाउँ कार्यपालिकाले तोकेको १ जना महिला सदस्य
सदस्य

(ग) गाउँपालिकाको शिक्षा शाखा प्रमुख वा निजले तोकेको शिक्षा शाखाको कर्मचारी

रुपा गाउँपालिका कार्यालय भएका व्यक्तिको परिचयपत्र विवरण कार्यविधि, (२०७९) पेज नं १४

रुपा गाउँपालिका कार्यालय भएका व्यक्तिको परिचयपत्र विवरण कार्यविधि, (२०७९) पेज नं १४

सन्तोष टुगाना
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

खण्ड: ६ संख्या: १ मिति: २०७९/०७/१४

खण्ड: ६ संख्या: १ मिति: २०७९/०७/१४

सदस्य

(घ) अद्यक्षले तोकेको स्वास्थ्य शाखा प्रमुख वा रूपाकोट अस्पतालको चिकित्सक

- सदस्य

(ङ) भिरचोक प्रहरी कार्यालयको प्रमुख वा प्रतिनिधि

-सदस्य

(च) अपाङ्गता भएका व्यक्तिको हक, हित र संरक्षणको क्षेत्रमा स्थानीय स्तरमा कार्यरत संघ संस्थाहरु मध्येबाट गाउँपालिकाको अध्यक्षले मनोनित गरेको संस्थाको प्रतिनिधि

१ जना

-सदस्य

(छ) गाउँपालिका भित्रका अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरु मध्येबाट समन्वय समितिले मनोनयन गरेको एक जना महिला सदस्य सहित तीन जना

- सदस्य

(ज) प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

सदस्य

(झ) गाउँपालिकाको अपाङ्गता परिचयपत्र वितरण शाखाको शाखा प्रमुख

सदस्य सचिव

७. समन्वय समितिको काम कर्तव्य र अधिकार

दफा ६ बमोजिमको समन्वय समितिको काम कर्तव्य र अधिकार देहाय बमोजिम हुनेछ :

क) अपाङ्गता भएका व्यक्तिको हक, हित तथा

संरक्षणको विषयमा गाउँपालिका क्षेत्र भित्र काम गर्ने विभिन्न निकाय, संघ वा संस्थासँग समन्वय गरी विभिन्न कार्यक्रम संचालन गर्ने वा निर्देशन दिने,

ख) अपाङ्गता बर्गीकरण स्पष्ट नभएका र अपाङ्गता भए नभएको सम्बन्धमा द्विविधा भएका व्यक्तिको निवेदन उपर जाँचबुझ गरी परिचयपत्र उपलब्ध गराउन सिफारिस गर्ने,

ग) गाउँपालिका भित्र रहेका अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अभिलेख सञ्चालन तथा अद्यावधिक गर्ने गराउने,

खण्ड: ६ संख्या: १ मिति: २०७९/०७/१४

खण्ड: ६ संख्या: १ मिति: २०७९/०७/१४

घ) अपाङ्गता भएको व्यक्तिको सम्बन्धमा गाउँपालिका क्षेत्र भित्र सञ्चालित कार्यक्रमको अनुगमन तथा मूल्यांकन गर्ने गराउने,

ङ) अपाङ्गता परिचयपत्र वितरणका सम्बन्धमा ऐनको दफा ४३ को च बमोजिम परिचयपत्र वितरण सम्बन्धी कानुनी, संरचनागत तथा अन्य सुधार गर्नुपर्ने विषयमा आवश्यकता अनुसार प्रदेशको सामाजिक विकास मन्त्रालय, महिला बालबालिका तथा जेष्ठ नागरिक मन्त्रालय लगायत सम्बन्धित निकायमा लेखी पठाउनु पर्नेछ ।

८. समन्वय समितिको बैठक सम्बन्धी व्यवस्था :

क) अपाङ्गता परिचयपत्र वितरण समन्वय समितिको बैठक कमिन्मा महिनाको १ पटक वा आवश्यकता अनुसार बस्ने छ ।

ख) बैठक समितिको संयोजकले तोकिएको मिति, समय, र स्थानमा बस्नेछ ।

ग) बैठकको सूचना उक्त समितिको सदस्य सचिवले एक दिन सदस्यहरूलाई दिनु पर्नेछ ।

घ) कुल सदस्य संख्याको ५० प्रतिशत भन्दा बढी सदस्य उपस्थित भएमा बैठकको गणपूरक संख्या पुगेको मानिनेछ ।

ङ) बैठकको अध्यक्षता सो समितिको संयोजकले र निजको अनुपस्थितिमा समितिका सदस्यले आफूमध्येबाट छानेको सदस्यले गर्नेछ ।

च) मत बराबर भएमा अध्यक्षले निर्णायक मत दिन सक्नेछ ।

छ) समितिले सम्बन्धित विषय क्षेत्रका कुनै पदाधिकारी वा विज्ञलाई बैठकमा आमन्त्रण गर्न सक्नेछ ।

ज) बैठकको निर्णय सो समितिको सदस्य सचिवले प्रमाणित गर्नेछ ।



समा गाउँपालिका कार्यालय
रामकोट, कास्की
गण्डकी प्रदेश, नेपाल

सुन्दरी टुंगा
प्रमुख प्रशासकीय अधिकारी

खण्ड: ६ संख्या: १ मिति: २०७९/०७/१४

झ) समन्वय समितिको बैठक सम्बन्धी अन्य कार्यविधि सो समिति आफैले निर्धारण गरे बमोजिम हुनेछ ।

९. अनुगमन समितिको गठन काम कर्तव्य र अधिकार

सीतपूर्वक निवेदन प्राप्त भएपछि देहाय बमोजिमको अपाङ्गता परिचय पत्र वितरण अनुगमन समितिले निवेदकको वास्तविकता एकीन गरी अपाङ्गताको वर्ग पहिचान गर्न आवश्यक अनुगमन गर्न सक्नेछ-

क) अनुगमन समितिको गठन

संयोजक-उपाध्यक्ष, रुपा गाउँपालिका

सदस्य- प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत, रुपा गाउँपालिका

सदस्य-रूपकोट अस्पतालको मे.सु.रुपा गाउँपालिका

सदस्य-शिक्षा शाखा प्रमुख, रुपा गाउँपालिका

रुपा गाउँपालिका कार्यालय बजार भागका व्यक्तिको परामर्श विरलया कार्यालय, (२०७९) फोन नं.१२

खण्ड: ६ संख्या: १ मिति: २०७९/०७/१४

सदस्य सचिव- अपाङ्ग परिचयपत्र वितरण शाखाको शाखा प्रमुख

ख) काम कर्तव्य र अधिकार

अनुसूची ६ बमोजिमको ढाँचामा प्रतिवेदन पेश गर्ने ।

परिच्छेद-४

परिचय पत्र वितरण प्रक्रिया

१०. अपाङ्गता परिचय-पत्र वितरण प्रक्रिया देहाय बमोजिम हुनेछ

(क) अपाङ्गता भएका व्यक्तिको स्थायी ठेगाना भएको रुपा गाउँपालिकाको वडा कार्यालयमा अपाङ्गता भएका व्यक्ति स्वयं निजका अभिभावक वा संरक्षकले अनुसूची -१ बमोजिमको ढाँचामा परिचय-पत्र प्राप्तिका लागि सबै पुष्ट्याई गर्ने कागजातहरु २/२ प्रति समावेश गरी निवेदन दिनुपर्नेछ ।

रुपा गाउँपालिका कार्यालय बजार भागका व्यक्तिको परामर्श विरलया कार्यालय, (२०७९) फोन नं.२०



रुपा गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
रुपाकोट, क्लस्की
सुपारल
गाउँकी प्रदेश, सुपारल

सन्तोष ट
प्रमुख प्रशासक

खण्ड: ६ संख्या: १ मिति: २०७९/०७/१४

(ख) दरखास्तमा आफ्नो नाम, स्थायी ठेगाना, उमेर, अपाङ्गता खुलेको लिखित प्रमाणित प्रतिलिपी, अपाङ्गता देखिने गरी खिचिएको पूर्ण शरीरको फोटो, असतताको गामभीरता अवस्था र शरीरका अंगहरूले गर्ने काममा आएको समस्या वा दैनिक क्रियाकलापमा हुने सिमितताहरूको विवरण संलग्न हुनुपर्नेछ । यस प्रयोजनको लागि जन्मदर्ता प्रमाण-पत्र वा नागरिकताको प्रमाण-पत्र वा जग्गा धनी प्रमाण पुर्जा वा शैक्षिक योग्यताको प्रमाण-पत्र वा मतदाता परिचय पत्र वा अपाङ्गताको आधारमा कुनै जागिर गरिरहेको भए नियुक्ति पत्र वा त्यो संस्थाले दिएको प्रमाण वा जिल्ला प्रशासन कार्यालयमा दर्ता भएका अपाङ्गता सम्बन्धी कार्य गर्ने संघसंस्थाले गरेको सिफारिस मध्ये कुनै एक वा यस्तै बिश्वस्त हुन सक्ने आधार दिने अन्य प्रमाणित लिखितलाई आधार मानिनेछ ।

(ग) रीत पुगी आएको निवेदनमा बडा कार्यालयले निवेदन प्राप्त भएको मितिले बढीमा ३ दिनाभित्र निवेदकले पेश गरेको कामजातहरूको एक प्रति कार्यालयमा राखि बडा

खण्ड: ६ संख्या: १ मिति: २०७९/०७/१४

कार्यालयको सिफारिस सहित एक प्रति गाँउपालिकामा पठाउनु पर्दछ ।

घ) रीतपूर्वक निवेदन प्राप्त भएपछि दफा ९ बमोजिमको अपाङ्गता परिचय पत्र वितरण अनुगमन समितिले निवेदकको वास्तविकता एकीन गरी अपाङ्गताको वर्ग पहिचान गर्न अनुसूची ६ बमोजिमको ढाँचामा प्रतिवेदन पेश गर्ने गरी आवश्यक अनुगमन गर्न सक्नेछ ।

(ङ) सम्बन्धित अधिकारीले अनुगमन समितिको प्रतिवेदन प्राप्त भएपछि अपाङ्गताको प्रकृती अनुसार सोझै वा स्थानीय समन्वय समितिमा पेश गरी समितिको निर्णय अनुसार अपाङ्गता परिचय-पत्र उपलब्ध गराउनु पर्नेछ ।

(च) सम्बन्धित व्यक्तिले पेश गरेको निवेदन उपर कुनै कामजात वा प्रमाण नपुगी परिचयपत्रका लागि सिफारिस गर्न उपयुक्त नदेखिएमा सो व्यहोरा निवेदकलाई ३ दिनभित्रमा जानकारी दिनु पर्दछ ।



स्वा गभर्णिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
रामकोट, कास्की
गण्डकी प्रदेश, नेपाल

सतर्पण टुंगाला
प्रमुख प्रशासकीय अधिकारी

खण्ड: ६ संख्या: १ मिति: २०७९/०७/१४

(छ) वडा कार्यालयले सिफारिस गर्न नसकिने भनी दिएको जानकारी निवेदकलाई चित नबुझे सूचना पाएको ३५ दिन भित्रमा सम्बन्धित स्थानीय तह समक्ष निवेदन दिन सक्नेछ ।

(ज) यसरी प्राप्त भएको निवेदन समेत समावेश गरी स्थानीय समन्वय समितिको बैठकमा पेश गर्नु पर्दछ । निवेदकले पेश गरेका कागजात र अन्य सम्भाव्य तथ्य प्रमाणका आधारमा निजले परिचय पत्र पाउने देखियो भनि स्थानीय समन्वय समितिले सिफारिस गरेमा निजलाई परिचय पत्र वितरण गरिनेछ ।

(झ) परिचयपत्रका लागि सिफारिस गर्न कुनै कठिनाई परेमा वडा कार्यालयले चिकित्सक/विशेषज्ञ वा अपाङ्गता भएका व्यक्तिका संस्थाका प्रतिनिधिसँग राय परामर्श लिन सक्नेछ ।

(ञ) सामान्यतया अपाङ्गता भएका व्यक्ति स्वयंले आफ्नो परिचयपत्र बुझिलिनु पर्दछ । अति अशक्त वा पूर्ण अशक्त

रूपा गाउँपालिका कार्यालय भएका व्यक्तिको परिचयपत्र वितरण कालीकोट, (२०७९) पृष्ठ नं. २३

खण्ड: ६ संख्या: १ मिति: २०७९/०७/१४

अपाङ्गता भएको कारणले परिचय पत्र बुझिलिन आउन नसक्ने भएमा वडा कार्यालयको सिफारिसमा परिवारको सदस्य, संरक्षक वा निजको बसोबास गर्ने स्थानीय निकायका पदाधिकारीले निजलाई बुझाउने गरी बुझिलिन सक्नेछन् ।

(ट) परिचय-पत्र प्राप्त व्यक्तिहरूको बर्गीकृत लगात स्थानीय तहले कम्प्युटराइज गरी आफ्नो कार्यालयमा राखी चौमासिक रूपमा प्रदेश र संघको सम्बन्धित मन्त्रालयमा जानकारी गराउनु पर्नेछ ।

(ठ) समन्वय समितिले परिचयपत्र दिन भनी ठहर गरेका व्यक्तिलाई स्थानीय तहको कार्यालयले अनुसूची २ बमोजिमको परिचय-पत्र (अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूलाई) निःशुल्क उपलब्ध गराउनेछ ।

(ड) परिचयपत्रमा गाउँपालिकाको प्रमुख प्रशासकिय अधिकृतको हस्ताक्षर हुनेछ । प्रचलित कानूनको अधिनमा रही सम्बन्धित शाखाको शाखा प्रमुखलाई समेत अधिकार प्रत्यायोजन गर्न सकिनेछ ।

रूपा गाउँपालिका कार्यालय भएका व्यक्तिको परिचयपत्र वितरण कालीकोट, (२०७९) पृष्ठ नं. २४



रूपा गाउँपालिका
कार्यालय
सुप्रीम कोर्ट, कास्की
गण्डकी प्रदेश, नेपाल

रूपा गाउँपालिका
कार्यालय

अनुसूची- १

अपाङ्गताको वर्गीकरण

क) शारीरिक अङ्ग वा प्रणालीमा भएको समस्या तथा कठिनाईको प्रकृतिका आधारमा अपाङ्गता भएका व्यक्ति ;

१. शारीरिक अपाङ्गता : स्नायु, मांसपेशी र जोर्नी तथा हड्डीको बनावट एवम् सञ्चालनमा समस्या भएको कारणबाट कुनै व्यक्तिको अङ्गको सञ्चालन, प्रयोग र हिँडडुलमा समस्या जस्तै बाल पक्षघात पोलियो शारीरिक अङ्गविहिन, कुष्ठ प्रभाव, मांसपेशी विचलन (मस्कुलर डिस्ट्रोफि), जोर्नी र मेरुदण्ड सम्बन्धी स्थायी समस्या, क्लबफिट पैतला फर्केको, रिक्टस हड्डी सम्बन्धी समस्याको कारण उत्पन्न अशक्तता तथा १६ वर्ष उमेर पुगेको व्यक्तिमा उमेर बमोजिम हुनुपर्ने औसत उचाइ भन्दा ज्यादै कम उचाइ भएको व्यक्ति ।

२. दृष्टि सम्बन्धी अपाङ्गता — दृष्टी सम्बन्धी देहायको समस्याबाट कुनै व्यक्तिमा कुनैपनि वस्तुको आकृति, आकार, रूप र रङ्गको ज्ञान नहुने,

क) दृष्टि विहीनता : औषधि, शल्य चिकित्सा चस्मा वा लेन्सको प्रयोगबाट पनि दुवै आँखाले हातको औंला दश फिटको दुरीबाट छुट्याउन नसक्ने वा स्नेलेन चार्टको पहिलो लाइनको अक्षर ३/६० मा पढ्न नसक्ने व्यक्ति ।

ख) न्यून दृष्टियुक्त - औषधि, शल्य चिकित्सा चस्मा वा लेन्सको प्रयोगबाट पनि दुवै आँखाले हातको औंला २० फिटको दुरीबाट छुट्याउन नसक्ने वा स्नेलेन चार्टको चौथो लाइनको अक्षर ६/१८ मा पढ्न नसक्ने व्यक्ति ।

ग) पूर्ण दृष्टिविहीन - पूर्ण रूपमा उज्यालो वा अर्धयोरो छुट्याउन नसक्ने व्यक्ति ।

३. सुनाइ सम्बन्धी अपाङ्गता — सुनाइका अङ्गको बनावट एवं स्वरको पहिचान, स्थान, उतारचढाव तथा स्वरको मात्रा र गुण छुट्याउन नसक्ने ।

क) बहिरा — ८० डेसिबल भन्दा माथिको ध्वनी सुन्न नसक्ने वा सञ्चारका लागि साङ्केतिक भाषा प्रयोग गर्नुपर्ने व्यक्ति ।

ख) सुस्त श्रवण- सुन्नलाई श्रवण यन्त्र राख्नुपर्ने वा ६५-८० डेसिबलको ध्वनी सुन्न सक्ने व्यक्ति ।

४. श्रवण दृष्टिविहीन अपाङ्गता- सुनाइ र दृष्टि सम्बन्धी दुवै अपाङ्गता भएको वा दुइवटा इन्द्रिय सम्बन्धी अपाङ्गताको संयुक्त अन्तर्क्रिया रहेको व्यक्ति ।

५. स्वर र बोलाइ सम्बन्धी अपाङ्गता- स्वर र बोलाइ सम्बन्धी अङ्गमा उत्पन्न कार्यगत सीमितताको कारण तथा बोल्दा स्वरको उतार चडाबमा कठिनाइ, बोली स्पष्ट नहुने, बोल्दा शब्द वा अक्षर दोहोर्याउने व्यक्ति ।

६. मानसिक वा मनोसामाजिक अपाङ्गता — मस्तिष्क र मानसिक अङ्गमा आएको समस्या तथा सचेतना, अभिमुखीकरण, स्फूर्ति, स्मरण शक्ति, भाषा गणना जस्ता बौद्धिक कार्य सम्पादनका सन्दर्भमा आउने समस्याको कारणले उमेर र परिस्थिति अनुसार व्यवहार गर्न समस्या हुने अवस्थाको व्यक्ति ।

७. बौद्धिक अपाङ्गता- उमेरको बृद्धिसँगै बौद्धिक सचेतनाको विकास हुन नसकी सोको कारण उमेर वा वातावरणमा सापेक्ष कार्यकलाप गर्न समस्या हुने अवस्थाको व्यक्ति जस्तै डाउन सिन्ड्रोम समेत ।

८. अनुवंशीय रक्तस्राव (हेमोफिलिया) सम्बन्धी अपाङ्गता — अनुवंशीय असरका कारण रगतमा हुने फ्याक्टरमा विचलन आई रगत जम्ने कार्यमा समस्या उत्पन्न हुने अवस्थाको व्यक्ति ।

९. अटिन्ज सम्बन्धी अपाङ्गता — जन्मजात नसा वा तन्तुको विकास सो कार्यमा आएको समस्या भएको व्यक्ति (जस्तै सञ्चार गर्न सामान्य सामाजिक नियम बुझ्न र प्रयोग गर्न कठिनाइ हुने तथा उमेरको विकाससँगै सामान्य व्यवहार नदेखाउनु, अस्वभाविक प्रतिक्रिया देखाउनु, एउटै क्रिया लगातार दोहोर्‍याउनु, अरूसँग घुलमिल नहुनु वा तीव्र प्रतिक्रिया गर्ने व्यक्ति ।)

१०. बहुअपाङ्गता — एउटै व्यक्तिमा माथि उल्लेखित दुई वा सो भन्दा बढि प्रकारका अपाङ्गता भएको व्यक्ति, जस्तै- मस्तिष्क पक्षघात आदि ।

ख) साम्भिर्यताका आधारमा अपाङ्गताको वर्गीकरण

१. पूर्ण अशक्त अपाङ्गता- आफ्नो दैनिक क्रियाकलाप सम्पादन गर्न निरन्तर रूपमा अरुको सहयोग लिँदा पनि कठिनाइ हुने अवस्थाको व्यक्ति ।

२. अति अशक्त अपाङ्गता- वैयक्तिक कार्यकलाप सम्पादन गर्न तथा सामाजिक कार्यकलाप संलग्न हुन निरन्तर रूपमा अरुको सहयोग लिनुपर्ने अवस्थाको व्यक्ति ।

३. मध्यम अपाङ्गता — भौतिक सुविधा, वातावरणीय अवरोधको अन्त्य, शिक्षा वा तालिम भएमा अरुको सहयोग लिई वा नलिई नियमित रूपमा आफ्नो दिनचर्या र सामाजिक कार्यकलापमा सहभागी हुन सक्ने अवस्थाको व्यक्ति ।

४. सामान्य अपाङ्गता- सामाजिक तथा वातावरणीय अवरोध नभएमा नियमित रूपमा आफ्नो दिनचर्या र सामाजिक कार्यकलापमा सहभागी हुन सक्ने अवस्थाको व्यक्ति ।

गणेश
राणा कार्यपालिकाको कार्यालय
सुनसरी, कास्की
राणाकोट, कास्की
नेपाल

सुनसरी दुर्गान्
प्रमुख प्रशासकीय अधिकारी

अनुसूची -२

अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचयपत्र पाउनको लागि दिने निवेदनको ढाँचा

फोटो

श्री अध्यक्ष ज्यू,
रूपा गाउँपालिका कास्की

मिति :

विषय : अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचयपत्र पाउँ ।

महोदय,

म अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचयपत्र पाउन योग्य भएकोले निम्न लिखित विवरण राखि परिचयपत्र पाउन यो निवेदन पेश गरेको छु । मैले पेश गरेको विवरण ठीक साँचो छ, झुट्टा ठहरेमा प्रचलित कानूनबमोजिमको सजाय भोग्न मञ्जुर छु ।

१. नाम थर उमेर लिङ्ग
२. प्रदेश :
३. ठेगाना:
(क) स्थायी ठेगाना :पालिका, वडा नं..... टोल
(ख) अस्थायी ठेगाना :पालिका, वडा नं.....टोल
(ग) सम्पर्क टेलिफोन वा मोबाइल नं.
३. संरक्षक/अभिभावकको नाम थर निवेदकको नाता
४. संरक्षक/अभिभावकको टेलिफोन वा मोबाइल नं.
५. नेपाल सरकारको परिभाषा र वर्गीकरण अनुसार अपाङ्गताको प्रकार
६. नेपाल सरकारको परिभाषा र वर्गीकरण अनुसार अशक्तताको आधारमा अपाङ्गताको प्रकार
७. शरीरको अंग, संरचना, प्रणालीमा आएको क्षतिको विवरण

श्री कार्यपालिकाका कानून
रूपाकोट, कास्की
नेपाल

प्रमुख प्रशासकीय अधिकारी
रूपाकोट, कास्की

८. क्षति भएपछी दैनिक क्रियाकलापमा आएको अवरोध वा सिमितताको विवरण
९. अपाङ्गताको कारण उपयुक्त स्थानमा चिनो लगाउनुहोस् ।
क) रोगको दीर्घ असर ख) दुर्घटना ग) जन्मजात
घ) सशस्त्र द्वन्द्व ड) वंशानुगत कारण च) अन्य
१०. सहायक सामग्री प्रयोग गर्नु पर्ने आवश्यकता भएको वा नभएको ; उपयुक्त स्थानमा चिनो लगाउनुहोस् । क) भएको ख) नभएको
११. आवश्यकता भएको भए कस्तो प्रकारको सहायक सामग्रीको प्रयोग गर्नुपर्ने हुन्छ
१२. सहायक सामग्री प्रयोग गर्ने गरेको/नगरेको (उपयुक्त स्थानमा चिनो लगाउनुहोस
क) गर्ने गरेको ख) गर्ने नगरेको
१३. सहायक सामग्री प्रयोग गर्ने गरेको भए सामग्रीको नाम :
१४. अन्य व्यक्तिको सहयोग विना आफ्ना कस्ता कस्ता दैनिक कार्य गर्न सक्नुहुन्छ
क) ख) ग)
घ) ड) च)
१५. अन्य व्यक्तिको सहयोग लिनुहुन्छ भने कुन कुन कामको लागि लिनु हुन्छ (
क) ख) ग)
घ) ड) च)
१६. पछिल्लो शैक्षिक योग्यता प्राथमिक तह घ) निम्न माध्यमिक तह
ड) माध्यमिक तह च) उच्च माध्यमिक तह छ) स्नातक तह
ज) स्नातकोत्तर तह झ) विद्यावारिधी तह
१७. कुनै तालिम प्राप्त गर्नुभएको भए मुख्य तालिमहरूको नाम लेख्नुहोस
१८. हालको पेशा :

गर्ने कार्यपालिकाको कार्यालय
सुदूरपश्चिम प्रदेश, नेपाल
सुदूरपश्चिम प्रदेश, नेपाल

सुदूरपश्चिम प्रदेश
प्रमुख प्रशासकीय

खण्ड: ६ संख्या: १ मिति: २०७९/०७/१४

क) अध्ययन ख) कृषि व्यवसाय ग) स्वरोजगार घ) अध्ययन
ड) सरकारी सेवा च) निजी क्षेत्रमा सेवा ज) केही नगरेको झ) अन्य ...

निवेदक

नाम, थर

हस्ताक्षर

मिति

गण्डकी प्रदेश
सुदूरपश्चिम प्रदेश
सुदूरपश्चिम प्रदेश
सुदूरपश्चिम प्रदेश
सुदूरपश्चिम प्रदेश
सुदूरपश्चिम प्रदेश
सुदूरपश्चिम प्रदेश
सुदूरपश्चिम प्रदेश
सुदूरपश्चिम प्रदेश
सुदूरपश्चिम प्रदेश

सुदूरपश्चिम प्रदेश

रूपा माडेपालिका कास्कीको अर्पाइल भएका व्यक्तिको परिचयपत्र वितरण कार्यविधि, (२०७९) पृष्ठ नं. ३३

अनुसूची- ३

अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचयत्रको ढाँचा

रूपा गाउँपालिका कास्की

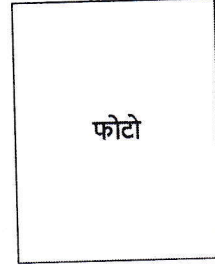
निशाना छाप

.....

परिचयपत्र नम्बर:

परिचयपत्रको प्रकार:

अपाङ्गता परिचय-पत्र



१) नाम, थर:

२) ठेगाना: प्रदेश जिल्ला स्थानीय तह

३) जन्ममिति: ४) नागरीकता नम्बर:

५) लिङ्ग: ६) रक्त समुह:

७) अपाङ्गताको किसिम: प्रकृतिको आधारमा गम्भीरता

८) बाबु/आमा वा संरक्षकको नाम, थर

९) परिचयपत्र वाहकको दस्तखत:

१०) परिचय पत्र प्रमाणित गर्ने

नाम, थर

हस्ताक्षर

पद

मिति

"यो परिचयपत्र कसैले पाएमा नजिकको प्रहरी कार्यालय वा स्थानीय निकायमा बुझाइदिनुहोला"

भारत
राज्य
कास्की
रूपा गाउँपालिका
कार्यालय



प्रमुख अधिकारी
रूपा गाउँपालिका

Annex 2

Disability Identity Card Format

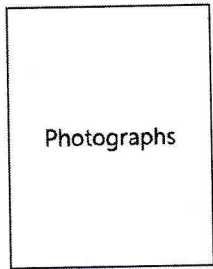
Rupa Rural Municipality Kaski

Stamp

.....

ID Card Number:

ID Card Type :



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"

रुपा गाउँपालिकाको कार्यालय
रुपा, कास्की
सुदूरपश्चिम प्रदेश, नेपाल



सहभागी हुनुहोस्
प्रमुख कार्यालय

अनुच्छेद- ४

अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचयपत्र राखिने उम्मेदको दाँच

क्रम संख्या:

अपाङ्गता परिचयपत्र नम्बर:

परिचयपत्रको प्रकार

१) नाम, थर:

२) ठेगाना (स्थायी) प्रदेश: जिल्ला : स्थानीय तह: वडा:

३) ठेगाना (अस्थायी) प्रदेश: जिल्ला : स्थानीय तह: वडा:

४) जन्म मिति: ४) नागरीकता नम्बर: ५) लिङ्ग:

६) रक्त समुह ७) विवाहित/अविवाहित:

८) बाबु/आमा वा संरक्षकको नाम, थर:

९) ठेगाना: प्रदेश जिल्ला स्थानीय तह वडा

१०) अपाङ्गता भएको व्यक्तिसँगको नाता:

११) पछिल्लो शैक्षिक योग्यता:

१२) अध्ययनरत विद्यालय वा कलेज : अध्ययन नगरेको पढाइ सकेको

१३) पेशा:

१४) अपाङ्गताको किसिम:

क) अपाङ्गताको प्रकृतिको आधारमा

ख) अपाङ्गताको गम्भीरताको आधारमा

१५) कस्ता दैनिक क्रियाकलापहरू गर्न सकिन्छ ?

१६) कस्ता दैनिक क्रियाकलापहरू गर्न सकिँदैन ?

१७) सहायक सामग्री आवश्यक पर्ने नपर्ने

आवश्यक पर्ने भए के

१८) हाल सहायक सामग्री पाएको नपाएको

१९) परिचय-पत्र वाहकले प्राप्त गरेका अन्य सेवा, सुविधा

सन्तोष ढुंगाना
प्रमुख प्रशासकीय अधिकारी

२०) परिचयपत्र बाहकलाई आवश्यक सेवा अन्य सेवा सुविधाहरू

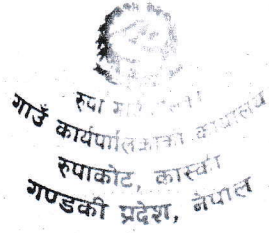
२१) सेवा, सुविधा प्रदान गर्ने निकाय:

२२) अन्य

अनुसूची -५

अपाङ्गता परिचयपत्र प्राप्तिका लागि आवश्यक पर्ने कागजातहरू

- नेपाली नागरिकता वा जन्मदर्ताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि
- मान्यता प्राप्त स्वास्थ्य संस्थाको स्वास्थ्य परीक्षण सहितको सिफारिस
- सम्बन्धित बडा कार्यालयको सिफारिस
- ४ प्रति अटो साइजको फोटो
- अपाङ्गता झल्कने ठूलो साइजको फोटो १ प्रति




सन्तोष दुगाना
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

अनुसूची - ६

"रूपा गाउँपालिका कास्कीको अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय-पत्र वितरण कार्यविधि, २०७९" दफा ९ बमोजिमको
अनुगमन प्रतिवेदन

अनुगमन भएको मिति-

निवेदकको नाम थर-

निवेदकको ठेगाना-

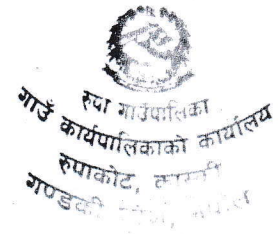
संरक्षकको नाम थर ठेगाना-


अपाङ्गता भएको व्यक्तिको स्थिति-

अपाङ्गताको प्रकृति —

सिफारिस गरिएको अपाङ्गताको वर्ग-

निवेदकको पूर्ण शरीर सरिर सहित अपाङ्गता झल्किने फोटो-




सन्तोष दुंगाना
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

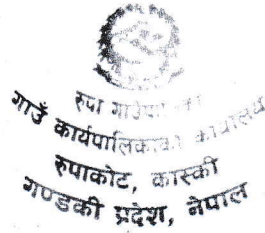
अनुगमनकर्ता

- १) संयोजक-उपाध्यक्ष, रुपा गाउँपालिका
- २) सदस्य-प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत, रुपा गाउँपालिका
- ३) सदस्य-रुपाकोट अस्पतालको मेडिकल सुपरीटेन्डेन वा चिकित्सक, रुपा गाउँपालिका
- ४) सदस्य-शिक्षा शाखा प्रमुख, रुपा गाउँपालिका
- ५) सदस्य सचिव-अपाङ्ग परिचयपत्र वितरण शाखाको शाखा प्रमुख

संख्या: १ मिति: २०७९/०७/१४

संयोजक

- १) प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
- २) प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
- ३) प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
- ४) प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
- ५) प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत



प्रमाणित गर्ने अधिकारीको:

दस्तखत:

नाम, थर:

पद:

कार्यालय:

मिति

[Handwritten Signature]
2081/6194
9.9.20
सन्तोष दुग्गाना
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

आज्ञाले

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत