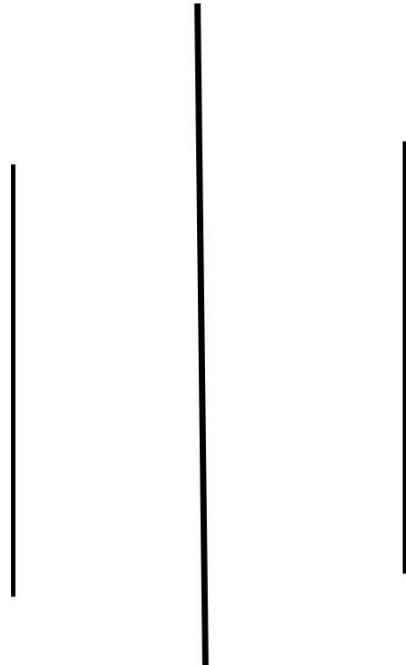


गोदावरी नगरपालिका

अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय पत्र वितरण कार्यबिधि, २०७५



गोदावरी नगरपालिका
बज्रबाराही, ललितपुर

अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय पत्र बितरण कार्यबिधि, २०७५

नेपालको संविधान, अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी ऐन, २०७४ तथा संयुक्त राष्ट्रसंघले पारित गरी नेपाल सरकारले हस्ताक्षर समेत गरी सकेको अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी महासन्धी -२००६ (Convention on the Rights of Persons with Disabilities (CRPD)को उद्देश्य, मर्म र भवना बमोवजम अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुको परिचय (पत्र बितरण कार्य विवर बनाउन बाझ्ञानिय भएकोले अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धित ऐन, २०७४ को दफा ६१ ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी गोदावरी नगरपालिकाको नगरकार्यपालिकाकाले यो कार्यबिधि जारी गरेको छ ।

परिच्छेद १ प्रारम्भक

१ संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ :

- १) यस कार्यबिधिको नाम अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय पत्र बितरण कार्यबिधि २०७५ रहनेछ ।
- २) यो कार्यबिधि तुरन्त प्रारम्भ हुनेछ ।
- ३) परिभाषा : विषय वा प्रसंगले अर्को अर्थ नलागेमा यस कार्यबिधिमा
क) ऐन भन्नाले अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुको अधिकार सम्बन्धी ऐन २०७४ (पहिलो संसोधन २०७५) समेतलाई सम्झनु पर्दछ ।
ख) नियमावली भन्नाले अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी ऐन, २०७४ अनुसार बन्ने नियमावली सम्झनु पर्दछ ।
ग) स्थानीय तह भन्नाले गोदावरी नगरपालिका सम्झनु पर्दछ ।
घ) वडा कार्यालय भन्नाले गोदावरी नगरपालिकाको १४ वटा वडा कार्यालयलाई सम्झनु पर्दछ ।
- ४) समन्वय समिति भन्नाले अपाङ्गता भएको व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी ऐन, २०७४ (पहिलो संसोधन २०७५ को दफा ४२) बमोजिम स्थानीय समन्वय समिति सम्झनु पर्दछ ।

परिच्छेद २

उद्देश्य र मापदण्ड

- ५) उद्देश्य : यस कार्यबिधिको उद्देश्य देहाय बमोजिम रहेका छन् ।
क) विभिन्न प्रकारका अपाङ्गता भएका नेपाली नागरिकहरुको परिचालन गरी उनिहरुलाई सेवा सुविधामा पहुँच स्थापित गर्न त्यस्ता सेवा सुविधाहरुको लागि योजना निर्माण गर्न स्थानीय तहदेखि नै विभिन्न प्रकृतीका अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुको वर्गिकृत लगत राख्न सहज तुल्याउने
ख) अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धित ऐन र अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी अन्तर्राष्ट्रिय महासन्धी २००६(CRPD) मा नेपाल सरकारले जनाइएको प्रतिबद्धता बमोजिम अपाङ्गता भएका व्यक्तिलाई प्राथमिकताको आधारमा सेवा सुविधाहरु उपलब्ध गराउन सहज बनाउने ।
ग) अपाङ्गताको प्रकृति वर्गिकरण र अवस्थाका आधारमा अपाङ्गता भएका व्यक्तिले पाउने सेवा सुविधा र अवसरको प्राथमिकरण गर्न सहयोग गर्ने ।

४) परिचय पत्र बितरणका मापदण्ड देहाय बमोजिम रहेका छन् ।

अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी ऐनको अनुसुचीमा प्रकृतिका आधारमा अपाङ्गतालाई दश प्रकारमा बर्गिकरण गरिएको छ । अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धित ऐनको अनुसुचीमा उल्लेख गर्नीरताको आधारमा रहेको अपाङ्गताको बर्गिकरण गरी देहाएका चार समूहका परिचय पत्र बितरण गरिने छ ।

क) पुर्ण असक्त अपाङ्गता:

तल उल्लेखित अवस्थाका व्यक्तिहरूलाई क बर्गको परिचय पत्र उपलब्ध गराईने छ । जुन रातो रंगको पृष्ठभुमिमा जारी गर्नेछ ।

१) व्यक्तिको शारिरीक, मानसिक वा इन्द्रिय सम्बन्धी प्रणलीहरूमा भएको क्षती र यसले त्याएको कार्यगत बिचलनको अवस्था असाध्य गम्भीर भई अरुको सहयोग लिएर पनि दैनिक जीवन सम्पादन गर्न असाध्यै कठिन हुने व्यक्ति ,

२) सामान्य भन्दा सामान्य दैनिक कृयाकलापहरू पनि स्वयम गर्न नसक्ने र अन्य व्यक्तिको सहयोग आवश्यक पर्ने तीव्र बौद्धिक अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरू तीव्र रूपममा अटिज्म प्रभावित व्यक्ति पूर्णरूपमा श्रावण, दृष्टि बिहिन व्यक्तिहरू

३) दुई वा सो भन्दा बढी प्रकृतीका शारिरीक मानसिक वा इन्द्रिय सम्बन्धी क्षती भई सबै जसो दैनिक कृयाकलापहरू अन्य व्यक्ति कै सहयोगमा गर्नु पर्ने अवस्थाका व्यक्तिहरू

४) निरन्तर रूपमा सघन हेरचाह(स्याहार सुसार)को आवश्यक परिहने शारिरीक अपाङ्गता भएका व्यक्ति वा मनोसामाजिक अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरू

ख) अति असक्त अपाङ्गता :

तल उल्लेखित अवस्थाका व्यक्तिहरूलाई ख बर्गको परिचय पत्र उपलब्ध गराईने छ । जुन निलो रंगको पृष्ठभुमिमा जारी गर्ने छ ।

१) व्यक्तिको शारिरीक, मानसिक वा इन्द्रिय सम्बन्धी क्षति वा बिचलन भएपछि निरन्तर वा अधिकांश समय सहयोगी, दोभाषे वा मानव पथप्रदशक आदिको सहयोगमा आफ्नो दैनिक कृयाकलापहरू लगायत हिड्डुल र संचार गर्न कठिनाई हुने व्यक्तिहरू

२) मस्तिस्क पक्षघाट, मेरुदण्डमा चोटपटक वा पक्षघाट, हेमोफिलिया, मांशपेसी सम्बन्धी समस्या वा बिचलन लगायत अन्य विभिन्न कारणले शरिरको ढाड, हात खुट्टा कम्मर आदिले काम गर्न नसकि दैनिक आवगमनको लागि हवीलचियर प्रयोग गर्नु पर्ने अवस्थाका व्यक्तिहरू

३) दुबै हात कुमदेखि वा पाखुरादेखि मुनि पुरै नचल्ने वा गुमाइएका, विभिन्न कारणले दुबै हात खुट्टा र गोडा गुमाइएका वा नचल्ने, कम्मरभन्दा मुनिको भाग गुमाइएका वा नचल्ने, दुबै गोडा पूर्ण रूपमा क्रियाशिल नभइ बैशाखीको प्रयोग गर्ने व्यक्तिहरू

४) दृष्टिबिहिन र पुर्ण दृष्टिबिहिनको परिभाषा अन्तर्गत पर्ने व्यक्तिहरू

५) संचारको लागि निरन्तर दोषाशे आवश्यक पर्ने पूर्णरूपमा कान सुन्न नसक्ने(बहिरा) दैनिक जीवनका क्रियाकलापहरू स्वय गर्न नसकिने सकिआइमा समस्या भएका बौद्धिक अपाङ्गता वा अटिज्म भएका व्यक्तिहरू निरन्तर अरुको सहयोग लिई रहनु पर्ने बहु अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरू

ग) मध्य अपाङ्गता

तल उल्लेखित अवस्थाका व्यक्तिहरूलाई ग बर्गको परिचय पत्र उपलब्ध गराईने छ । जुन पहिलो रंगको पृष्ठभुमिमा जारी गरिनेछ ।

१) कृतिम अङ्ग क्यालिपर बिशेष प्रकारका जुता जस्ता सहायक सामाग्रीको प्रयोगबाट सामान्य हिडडुल लगायत दैनिक जिवनका क्रियाकलापहरु स्वयं गर्न नसकिने

२) विविध कारणले घुडामुनिको अङ्गमा प्रभाव परेको तर सहायक सामाग्रीको प्रयोग नगरि पनि समान्य हिडडुल गर्न सक्ने ।

३) कुम वा पाखुरा भन्दामुनि एक हात गुमाएका वा हात नचलने वा हातले गर्ने काम गर्न नसक्ने

४) दुबै हातको हत्केला भन्दा मुनिका कम्तीमा बुढी औला र चोरी औला गुमाएका

५) दुबै गोडाको कुहिनोभन्दा मुनिको भाग नभएका तर सामान्य हिडडुल गर्न सक्ने

६) मेरुदण्डमा समस्या भई ढाड कुभिएको ।

७) सिकाईमा ठिलाई भएका दैनिक क्रियाकलाप स्वयम गर्न नसक्ने बौद्धिक अपाङ्गता र अटिज्म भएका व्यक्तिहरु

८) श्रवणयन्त्रको प्रयोगबाट वा ठुलो आवाज यन्त्र सुन्न सक्ने तथा सुस्त श्रावण व्यक्तिहरु

९) सल्यक्रियाबाट स्वरयन्त्र भिकि घाँटीको नलीबाट मात्र बोल्नु पर्ने अवस्था भएका व्यक्तिहरु

१०) ओठ टालु फाँटेको कारण बोली अस्पष्ट भएका व्यक्तिहरु

११) बोल्दा अड्कने शब्द वा अक्षर दोच्याउने समस्या तीव्र भएका भक्भकै व्यक्तिहरु

१२) तिन फिट भन्दा मुनिका होचापुङ्का व्यक्तिहरु

१३) चश्मा र श्रावण यन्त्र दुबै प्रयोग गर्ने श्रावणदृष्टि विहिन व्यक्तिहरु लेन्स वा म्याग्रीफायरको प्रयोगबाट मात्र पढ्न सक्ने न्युनदृष्टियुक्त व्यक्तिहरु

१४) अनुवशिय रक्तश्राव(हेमोफेलिया) सम्बन्धी समस्या भई दैनिक हिडडुलमा कठिनाई हुने व्यक्तिहरु

१५) मानसिक वा मनोसामाजिक अपाङ्गता भएको व्यक्तिहरु

घ) सामान्य अपाङ्गता

तल उल्लेखित अवस्थाका व्यक्तिहरुलाई घ बर्गको परिचय पत्र उपलब्ध गराईने छ। जुन सेतो रंगको पृष्ठभुमिमा जारी गरिनेछ ।

१) शारिरीक, मानसिकवा इन्द्रिय सम्बन्धी सामान्य विचलन भएका तर दैनिक जीवनका क्रियाकलापहरु स्वयं सम्पादन गर्न सकिने ।

२) हात वा खुट्टाकेहि छोटो भएका, एक हातको हत्केला भन्दा मुनि नचल्ले वा गुमाएका, एक हातको हत्केला भन्दा मुनि कम्तीमा बुढी औला, र चोरी औला गुमाउका वा दुबै हातको हत्केला मुनिका कम्तीमा बुढी औला र चोरी औला भएका व्यक्तिहरु

३) ठुला अक्षर पढ़ने सकने न्यून दृष्टियुक्त व्यक्तिहरु

४) दुबै गोडाको सबै औलाका भागहरु नभउका

५) श्रवण यन्त्र लगाई ठुलो आवाज सुन्ने तर बोली स्पष्ट नभएका सुस्त श्रवण व्यक्तिहरु

परिच्छेद ३

परिचय पत्र ढाचा र समन्वय समिति

५) अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुको परिचय पत्रको ढाँचा देहहाय बमोजिम हुनेछ ।

परिचय पत्र बहाक व्यक्तिको व्यक्तिगत विवरण स्पष्ट हुने गरी नागरिकताको प्रमाण पत्रको ढाँचामा यस कार्यविधिको अनुसुची २ बमोजिम एकापटि नेपाली भाषामा र अर्को पटि अंग्रेजी भाषामा लेखिएका माथि दफा चारमा उल्लेखित मापदण्ड अनुसार एक पृष्ठको परिचय पत्र गार्भीताको आधारमा गरिएका चार बर्गका अपाङ्गता भएका व्यक्तिलाई चार फरक रंगमा उपलब्ध गराईने छ ।

६) समन्वय समिति सम्बन्धी व्यवस्था देहाय बमोजिम हुनेछ ।

१) अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी ऐन, २०७४ को दफा ४२ अनुसार अपाङ्गता परिचय पत्र बितरण गर्ने समेत कार्यका लागि गोदावरी नगरपालिकबाटा देहाय बमोजिमको स्थानीय समन्वय समिति रहनेछ ।

क) गोदावरी नगरपालिकाका नगर उप प्रमुख

संयोजक

ख) निर्वाचित महिला सदस्य मध्येबाट नगरपालिकाले तोकेको महिला सदस्य

सदस्य

ग) गोदावरी नगरपालिका भित्रका नगर शिक्षा शाखा प्रमुख

सदस्य

घ) गोदावरी नगरपालिकाको नगर प्रमुखले तोकिएको अस्पतालका प्रतिनिधि

सदस्य

झ)महानगरीय प्रहरी बतका प्रमुख

सहस्र

च) अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुको हक्क हित र संरक्षणको क्षेत्रमा कार्यरत

संघसंस्थाहरु मध्य नगर प्रमुखले मनोनित गरेको संस्थाको प्रतिनिधि सदस्य

४) नगरपालिका भित्र रहेका अपाइता भएका व्यक्तिहरु मध्ये एक

सुदृश्य

ज) नगरपालिकामा सम्बन्धित विषय हेर्ने शाखा प्रमुख

सदस्य

भ.) नगरपालिकाका प्रमुख प्रशासकिय अधिकत

सदस्य सचिव

२) स्थानीय समन्वय समितिले अपाङ्गता परिचय पत्र बितरणका लागि सिफारिस गर्ने कामका साथै ऐनको दफा ४३को (च) बमोजिम परिचय पत्र सम्बन्धी कानुनी, संरचनागत तथा अन्य सुधार गर्नु पर्ने बिषयमा प्रदेशको सामाजिक विकास मन्त्रालय, महिला, बालबालिका तथा जेष्ठनागरिक मन्त्रालय सम्बन्धित निकायमा लेखि पठाउन् पर्दछ ।

परिच्छेद ४
परिचय पत्र वितरण

७) परिचय पत्र वितरण प्रक्रिया देहाय बमोजिम हुनेछ ।

क)अपाङ्गता भएका व्यक्तिको स्थायी ठेगाना भएको स्थानीय तहको वडा कार्यालयमा अपाङ्गता भएका व्यक्ति स्वयं निजका अभिभावक वा सरक्षकले अनुसुची १ बमोजिमको ढाचामा परिचय पत्र प्राप्तीको लागि सबै पुष्टचार्याई गर्ने कागजातहरु दुई प्रति समावेस गरी निवेदन दिनु पर्ने छ ।

दरखास्तमा आफ्नो नाम स्थायी ठेगाना ,उमेर अपाङ्गता खुलेको लिखित प्रमाणित प्रतिलिपि पासपोर्ट साईजको(सम्भव भए अपाङ्गता देखिने गरी खिचिएको) फोटो, असक्तताको गामर्भीयता अवस्था र शरिरका अंगहरुले गर्ने काममा आएको समस्या वा दैनिकी क्रियाकलापमा हुने सिमितताहरुको विवरण संलग्न हुनु पर्नेछ ।यस प्रयोजनाको लागि जन्मदर्ता प्रमाण पत्र वा नागरिकताको प्रमाण पत्र वा जग्गा धनी प्रमाण पत्र वा शैक्षिक प्रमाण पत्र वा मतदाता परिचय पत्र वा अपाङ्गताको आधारमा कुनै जारीर गरि रहेको भए नियुक्ति पत्र वा त्यो सस्थाले दिएको प्रमाण पत्र वा जिल्ला प्रशासन कार्यालयमा दर्ता भएका अपाङ्गता सम्बन्धि कार्य गर्ने संघसस्थाले गरेको सिफारिस मध्ये कुनै एक वा कुनै विश्वस्त हुन सक्ने आधार दिने अन्य प्रमाणित लिखितलाई आधार मानिनेछ ।

ग) रित पुगी आएको निवेदनमा वडा कार्यालयले निवेदन प्राप्त भएको मितिले बढीमा तिन दिन भित्र निवेदकले पेश गरेको कागजातहरुको एक प्रति कार्यालयमा राखी वडा कार्यालयको सिफारिस सहित एक प्रति नगरपालिकामा पठाउनु पर्नेछ । प्राप्त निवेदन उपर प्रशासनिक काम कारबाही प्रमुख प्रशासकिय अधिकृतबाट हुनेछ ।

घ)सम्बन्धित व्यक्तिले पेश गरेको निवेदन उपर कुनै कागजात वा प्रमाण नपुगपरिचय पत्रका लागि सिफारिस गर्न उपयुक्त नदेखिएमा सो व्यहोरा निवेदकलाई तिन दिन भित्र जानकारी दिनु पर्छ ।

ङ)वडा कार्यालयले सिफारिस गर्न नसकिने भनि दिएको जानकारी निवेदकलाई चित्र नबुझे सुन्नना पाउको पन्थ दिन भित्रमा सम्बन्धित स्थानीय तह समक्ष निवेदन दिन सक्नेछ ।

च)यसरी प्रप्त भएको निवेदन समेत समावेस राखी 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 गरी त्यसको जानकारी निवेदक तथा वडा कार्यालयलाई समेत दिनु पर्दछ ।

छ)परिचय पत्रका लागि सिफारिस गर्न कुनै कठिनाई परेमा वडा कार्यालयले चिकित्सक / बिशेषज्ञ वा अपाङ्गता भएका व्यक्तिसँग संस्थाका प्रति निधि संग राय परामर्स लिन सकिनेछ ।

ज) सामान्यतया अपाङ्गता भएका व्यक्ति स्वयमले आफ्नो परिचय पत्र बुझि लिनु पर्दछ ।अति असक्त वा पुर्णअसक्त अपाङ्गता भएको कारणले परिचय पत्र बुझि लिन आउन नसक्ने भएमा

वडा कार्यालयको सिफारिसमा परिवारका सदस्य संरक्षक वा निजको बसोबास गर्न स्थानीय निकायका पदाधिकारीले निजलाई बुझाउने गरीबुभी लिन सक्नेछ ।

भ)परिचय पत्र प्राप्त व्यक्तिहरुको बर्गिकरण लगत स्थानीय तहले कम्प्युराइट गरी आफ्नो कार्यालयमा राखी चौमासिक रूपमाप्रदेश र संघको सम्बन्धित मन्त्रालयमा जानकारी गराउनु पर्नेछ ।

ज)समन्वय समितिले परिचय पत्रदिन भनि ठहर गरेका व्यक्तिहरुलाई स्थानीय तहको कार्यालयले अनुसुची २ बमोजिमको परिचय पत्र - अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुलाई(निःशुल्क) उपलब्ध गराउनु पर्नेछ ।

ट)परिचय पत्रमा नगरपालिकाको प्रमुख प्रशासकिय अधिकृतको हस्ताक्षर हुनेछ ।

ठ) प्रत्यक्ष रूपमा देखिने वाअवलोकन गर्न सकिने शारिरीक , मानसिक इन्द्रिय सम्बन्धी क्षतीको हकमा परिचय पत्र प्रदान गर्ने अधिकारीले अवलोकन गरी तत्काल उपयुक्त परिचय पत्र उपलब्ध गराउनु पर्नेछ ।

ड)प्रत्यक्ष रूपमा नदेखिने वा अवलोकन गर्न नसकिने शारिरीक मानसिक वा इन्द्रिय सम्बन्धी क्षती भएका वा प्रष्टरूपमा छुट्याउन समस्या भएका अपाङ्गता भएकका व्यक्तिका हकमा समन्वय समितिमा पेश गरी समितिको सिफारिसका आधारमा परिचय पत्र बितरण गर्नु पर्नेछ ।

४)

८)अन्य स्थानीय तहबाट परिचय पत्र बितरण गर्ने

स्थानीय ठेगानामा बसोबास नभएका र बिभिन्न अवरोध तथा शारिरीक वा मानसिक अवस्थाको गार्भीयताको कारण आफ्नो सथायी बसोबास भएको जिल्लामा गई अपाङ्गता परिचय पत्र प्राप्त गर्न असमर्थ व्यक्तिहरुको लागि निजको स्थायी बसोबास भएको स्थानको सम्बन्धित स्थानीय तहाबाट परिचय पत्र नलिएको सुनिश्चित भएमा दफा ५को प्रकृया पुरा गरी परिचय पत्र प्रदान गरेर सम्बन्धित स्थानीय लाई जानकारी गराउन सकिने छ ।

९) प्रतिलिपी सम्बन्धी व्यबस्था

१)परिचय पत्र हराई नासिए वा विग्रीएमा परिचय पत्रको प्रतिलिपी लिनु पर्ने भएका आफ्नो स्थनीय ठेगाना भएको स्थानीय तहको वडा कार्यालयमा यथार्थ विवरण र कारण खुलाई सिफारिसका लागि निवेदन दिनु पर्ने छ ।

२) वडा कायालयले सबै व्यहोरा बुझि निवेदकको माग मनासिबदेखिएमा परिचय पत्रको प्रतिलिपी उपलब्ध गराउन प्राप्त निवेदन तथा अन्य कागजातको प्रतिलिपी वडा कार्यालयमा राखी निवेदकले पेश गरेको सक्कल कागजात सहित सिफारिस गरी नगरपालिका स्थानीय तहामा पठाउनु पर्ने छा ।

३)स्थानीय तहले सिफारिस सहित प्राप्त भएको निवेदन अपाङ्गताको प्रकृती अनुसार सोभै वा स्थानीय समन्वय समितिमा पेश गरी समितिको निर्णय अनुसार अपाङ्गता परिचय पत्रको प्रतिलिपी निः शुल्क उपलब्ध गराउनु पर्नेछ ।

४) प्रतिलिपीको लागि प्राप्त भएको निबेदनका विषयमा सो परिचय पत्र बाह व्यक्तिले पहिले प्राप्त गरेको परचय पत्रमा हेरफेर गर्नु पर्ने देखिएमा स्थानीय सिफारिस समितिमा पेश गरी सो समितिबाट प्राप्त निर्देशन अनुसार गर्नु पर्दछ ।

१०) यस कार्य विधिको प्रतिकुल कार्य भएमा प्रचलित कानुनमा व्यवस्था भए बमोजिम सजाय हुनेछ ।

११) अभिलेख सम्बन्धी व्यवस्था

१) सम्बन्धित वडा कार्यालयले आफ्नो क्षेत्रमा भएका कुल अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरु तथा अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरु मध्ये परिचय पत्र पाएका व्यक्तिहरुको आपआङ्गताको प्रकृती र गार्भीयता लगायत अन्य आवश्यक विवरण खुल्ने गरी नियमित रूपमा अध्यावधिक गरी त्यसको चौमासिक विवरण तया गरी नियमित रूपमा आफ्नो नगरपालिका तथा जिल्ला समन्वय समितिलाई समेत पठाउनु पर्नेछ ।

२) स्थानीय तहले परिचय पत्र बितरण गरेपछि यसको जानकारी परिचय पत्र प्राप्त गर्नेव्यक्तिको स्थायी ठेगाना भएको वडा कार्यालयलाई जानकारी दिनु पनेछ ।

३) नगरपालिकाल आफ्नो क्षेत्रभित्र रहेका कुल अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरु तथा अपाङ्गता परिचय पत्र पाएका व्यक्तिहरुको अभिलेख राखी त्यसको चौमासिक प्रतिबेदन प्रदेशको सामाजिक विकास मन्त्रालय, महिला बालबालिका तथा जेष्ठ नागरिक मन्त्रालय र संघीय मामिला तथा सामान्य प्रशासन मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।

परिच्छेद ५

विविध

१) सबै स्थानीय तहले आ-आफ्नो क्षेत्राधिकार भित्र रहेको विकट तथा दुरगम गाउँहरुमा रहेका अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुको लागि अपाङ्गता परिचय पत्र लगायतका सेवा सरल तरिकाले उपलब्ध गराउन कस्तीमा वर्षको एक पटक ती ठाउँहरुमा परिचय पत्र बितरण सम्बन्धी घुस्ती शिविर संचालन गर्नु पर्दछ ।

२) यो कार्य विधि लागु हुन अगाडी प्राप्त गरेको अपाङ्गता परिचय पत्र सम्बन्धित नगरपालिकामा बुझाई यो कार्यविधि जारी भएको मितिले एक वर्ष भित्रमा यस कार्यविधि बमोजिमको परिचय पत्र दिनु पर्नेछ । यस अधि जारी भएका परिचय पत्र एक वर्षपछि, स्वत मान्य हुनेछैन ।

३) यस कार्यविधिमा भएको प्रावधान अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुको अधिकार सम्बन्धी ऐन र अन्य प्रचलित कानुनसंग बाझिएमा बाझिएको हद सम्म स्वत अमान्य हुनेछ ।

४) अपाङ्गता परिचय पत्रबितरण सम्बन्धमा यस कार्यविधिमा उल्लेख नभएको विषयमा अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुको अधिकार सम्बन्धी ऐन र अन्य प्रचलित कानुन बमोजिम हुनेछ ।

५) अपाङ्गता परिचय पत्र बितरण निर्देशिका २०६५ बमोजिम भए गरेका काम कार्वाही गर्ने कार्यविधि बमोजिम भए गरेको मानिन्छ ।

अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय पत्र पाउनको लागि दिइने निबेदन फाराम

श्रीमान वडा अध्यक्षज्यू
वडा कार्यालय

मिति
फोटो

बिषय: अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय पत्र पाउँ ।

म अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय पत्र पाउन योग्य भएकोले निम्न लिखित विवरण राखी परिचय पत्र पाउन यो निबेदन पाउन पेश गरेको छु । मैले पेश गरेको विवरण ठमिक साचो छु भुठा ठहरिएका प्रचलित कानुन बमोजिम सहुला बुझाउला ।

- १) नामथर
- २)ठेगाना
- ३) जन्म मिति - उमेर
- ४) महिला / पुरुष
- ५) बाबु / पतिका नाम
- ६) बाजे / ससुरोको नाम
- ७) संरक्षक
- ८) निबेदकको नाता
- ९) सम्पर्क नं
- १०) नेपाल सरकारको परिभाषा र वर्गीकरण अनयुसार अपाङ्गताको प्रकार.....
- ११) शरिरको अंग संरचना प्रणिलिमा आएको क्षतिको विवरण.....
- १२) क्षति भएपछि दैनिक क्रिया कलापमा आएको अवरोध वा सिमितताको विवरण.....

१३ अपाङ्गताको कारण उपयुक्त चिन्हो लगाउनुहोस

क) रोगको दीर्घ असर ख) दुरघटना गा) जन्मजात घ) सशस्त्र छन्द्र झ) बंशज अनुसार
च) अन्य

१४) सहायक सामाग्री प्रयोग गर्नु पर्ने आवश्यक भएकोले वा नभएको उपयुत्तः ठाउमा चिन्हो
लगाउनुहोस ।

क) भएको ख) नभएको

१५) आवश्यकता भएको भए कस्तो प्रकारको सहायक सामाग्रीको प्रयोग गर्नु पर्ने हुन्छ

.....
१६) सहायक सामाग्री प्रयोग गर्ने गरेको / नगरेको उपयुत्तः ठाउमा चिन्हो लगाउनुहोस

क) गर्ने गरेको ख) गर्ने नगरेको

१७) सहायक सामाग्री प्रयोग गर्ने गरेको भए सामाग्रीको नाम

१८) अन्य व्यक्तिको सहयोग विनादैनिक कार्यक्रम गर्न सक्नु हुन्छ ।

क)..... ख)..... ग)..... घ).....

१९) अन्य व्यक्तिको सहयोग लिनु हुन्छ भने कुन कुन कामको लागि लिनु हुन्छ ।

क)..... ख)..... ग)..... घ).....

२०) पछिल्लो शैक्षिक योग्यता

क) प्राथमिक तह ख) माध्यमिक तह ग) उच्च मा..बि. तह घ) स्तनातक तह झँ
स्नातोकतर तह च) विद्यावारी

२१) कुनै तालिम प्राप्त गर्नु भएको भए मूखइ तालिमको नाम

२२) हालको पेशा

क) अध्ययन ख) कृषि व्यवसाय ग) बेरोजगार घ) सरकारी सेवा झ) निजि क्षेत्रमा सेवा च)
केहि नभएको छ अन्य

निबेदक

नामथर

हस्ताक्षर

मिति

अनुसुची २

अपाङ्गता भएको व्यक्तिको परिचयको फाराम

निशाना छाप

परिचयपत्र नं

परिचय पत्रको प्रकार

फोटो

अपाङ्गताको परिचय पत्र

- १) नामथर
- २) ठेगाना
- ३) जन्म मिति (उमेर)
- ४) ना.प्र.न
- ५) महिला / पुरुष
- ६) आमाको नाम
- ७) बाजे / ससुरोको नाम
- ८) संरक्षक
- ९) निबेदकको नाता
- १०) सम्पर्क नं
- ११) परिचय पत्र प्रमाणित गर्ने

निबेदक

नामथर

हस्ताक्षर

मिति

यो परिचय पत्र कसैले पाएमा नजिकको प्रहरी कार्यालय वा स्थानीय निकायमा बुझाई दिनु होला ।

Annex 2

Disability Identity Card Format

The Government of Nepal

Stamp

.....

ID Card Number:

ID Card Type :

Disability Identity Card

Photographs

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 natureOn 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

अपाङ्गता भएको व्यक्तिहरुको कार्यलयमा राखिने अभिलेखको ढाँचा

क्रम संख्याँ

अपाङ्गता परिचय पत्र नम्बर : परिचय पत्रको प्रकार.....

१) नामथर :

२)ठेगाना अस्थायी : प्रदेश नं..... जिल्ला..... नगरपालिका..... वडा न....

३)ठेगाना स्थायी : प्रदेश नं..... जिल्ला..... नगरपालिका..... वडा न....

४)जन्म मिति:..... ना.प्र.न..... लिङ्ग महिला / पुरुष

५)रक्त समूह..... विवाहित/अविवाह.....

६)बाबुको नाम..... आमाको नाम..... संरक्षण.....

७)अपाङ्ग भएको व्यक्तिकोसंगको नाता

८) शैक्षिक योग्यता

९)अध्ययन गरेको विद्यालय/ कलेज.....

१० पेशा :

११)अपाङ्गताको किसिम

१२) अपाङ्गताको प्रकृती

क) अपाङ्गताको प्रकृतीको आधारमा.....

ख) अपाङ्गताको गम्भीर्यताको आधारमां.....

१३) दैनिक कृयाकलापहरु गर्न सकिन्छ ?

.....
१४) दैनिक कृयाकलापहरु गर्न सकिदैन ?

.....
१५)सहायक अआवश्यक सामाग्री आवश्यक पर्ने/नपर्ने

आवश्यक पर्ने भए के.....

१६)हाल सहायक सामाग्री पाएको/ नपाएको.....

१७)परिचय पत्र बहाकले प्राप्त गरेको अन्य सेवा ,सुविधा

.....
१८)परिचय पत्र बहाकलाई आवश्यक परेका अन्य सेवा सुविधाहरु

.....
१९) सेवा सुविधा प्रदान गर्ने निकाय

.....
२०) अन्य

प्रमाणित गर्ने अधिकारी

दस्तखत

नामथर

पद

कार्यालय

मिति
