

- (ख) 'नियमावली' भन्नाले अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धि ऐन २०७४ अनुसार बन्ने नियमावली सम्भनुपर्दछ ।
- (ग) 'स्थानीय तह' भन्नाले वीरेन्द्रनगर नगरपालिका, नगर कार्यपालिका सम्भनु पर्दछ ।
- (घ) 'वडाकार्यालय' भन्नाले विरेन्द्रनगर नगरकार्यपालिका को वडा कार्यालय सम्भनु पर्दछ ।
- (ङ) 'समन्वय समिति' भन्नाले अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धि ऐन, २०७४ (पहिलो संशोधन २०७५) को दफा ४२ बमोजिमको स्थानीय समन्वय समिति सम्भनु पर्दछ ।

परिच्छेद-२ उद्देश्य, मापदण्ड

यस कार्यविधि उद्देश्य देहाय बमोजिम रहेका छन् ।

- (क) विभिन्न प्रकारका अपाङ्गता भएका नेपाली नागरिकहरूको पहिचान गरीउ नीहरुलाई सेवा सुविधामा पहुँच स्थापित गर्न, त्यस्ता सेवा सुविधाहरूको लागि योजना निर्माण गर्न र स्थानीय तहदेखि नै विभिन्न प्रकृतिका अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरू को वर्गीकृत लगत राख्न सहजतुल्याउने
- (ख) अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धि ऐन र अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धि अन्तराष्ट्रिय महासमिति २००६ (CRPD) मा नेपाल सरकारले जनाएको प्रतिबद्धता बमोजिम अपाङ्गता भएका व्यक्तिलाई प्राथमिकताको आधारमा सेवा सुविधाहरू उपलब्ध गराउन सहज बनाउने ।
- (ग) अपाङ्गताको प्रकृति, वर्गीकरण 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 सम्बन्धि ऐनको अनुसूचीमा प्रकृतिका आधारमा अपाङ्गतालाई (दश) प्रकारमा वर्गीकरण गरिएको छ अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धि ऐनको अनुसूचीमा उल्लेखित गम्भीरताका आधारमा गरिएको अपाङ्गता कोवर्गीकरण गरी देहायका चार समूहका परिचय-पत्र वितरण गरिनेछ ।

क. पूर्ण अशक्त अपाङ्गता :

तल उल्लेखित अवस्थाका व्यक्तिहरूलाई 'क' वर्गको परिचय पत्र उपलब्ध गराइनेछ जुन रातो रंगको पृष्ठभूमिमा जारी गरिनेछ ।

१. व्यक्तिको शारीरिक, मानसिक वा इन्द्रिय सम्बन्धी प्रणालीहरू मा भएको क्षति र यसले त्याएको कार्यगत विचलनको अवस्था असाध्य गम्भीर भई अरूको 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, तिव्र रूपमा अटिज्म प्रभावित व्यक्ति, पूर्ण रूपमा श्रवण दृष्टिविहिन व्यक्तिहरू,
३. दुई वा सो भन्दा बढी प्रकृतिका शारीरिक, मानसिक वा इन्द्रिय सम्बन्धी क्षति भई

वीरेन्द्रनगर नगरपालिका स्थानीय राजपत्र

खण्ड : १

संख्या : १५

मिति : २०७५/०५/२०

भाग : २

अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय-पत्र वितरण कार्यविधि-२०७५

नेपालको संविधान अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धि ऐन २०७४ तथा संयुक्त राष्ट्रसंघले पारित गरी नेपाल सरकारले हस्ताक्षर समेत गरिसकेको अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धि महासमिति-२००६ Convention on the Rights of Persons with Disabilities -CRPD को उद्देश्य, मर्म र भावना बमोजिम अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूको परिचय-पत्र वितरण कार्यविधि बनाउन बाझ्छनिय भएकोले, अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धि ऐन, २०७४ को दफा ६१ ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी विरेन्द्रनगर नगरपालिका नगरकार्यपालिकाको मिति २०७५/०९/०५ को निर्णयले देहायको कार्यविधि जारी गरेको छ ।

परिच्छेद १ प्रारम्भिक

१. संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ :

- (१) यस कार्यविधिको नाम "अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय-पत्र वितरण कार्यविधि, २०७५" रहेकोछ ।
- (२) यो कार्यविधि तुरुन्त प्रारम्भहुनेछ ।

२. परिभाषा:

विषय वा प्रसङ्गले अर्को अर्थ नलागेमा यस कार्यविधिमा:

- (क) 'ऐन' भन्नाले अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूको अधिकार सम्बन्धि ऐन, २०७४ (पहिलो संशोधन २०७५ समेत) सम्भनु पर्दछ ।

सबैजसो दैनिक क्रियाकलापहरु अन्य व्यक्तिकै सहयोगमा गर्नुपर्ने अवस्थाका व्यक्तिहरु,
४. निरन्तर रूपमा सघन हेरचाह (स्याहार सुसार) को आवश्यक परिरहने शारीरिक
ख. अतिअशक्त अपाङ्गता:

- तल उल्लेखित अवस्थाका व्यक्तिहरुलाई 'ख' वर्ग को परिचय-पत्र उपलब्ध गराइनेछ,
जुन निलोपृष्ठभूमिमा जारी गरिनेछ।
१. शारीरिक, मानसिक वा इन्द्रिय सम्बन्धी क्षति वा विचलन भएता पनि निरन्तर वा अधिकांश समय सहयोगी, दोभाषे वा मानव पथ प्रदर्शक आदिको सहयोगमा आफ्जो दैनिक क्रियाकलापहरु लगायत हिडडुल र संचार गर्न कठिनाइ हुने व्यक्तिहरु,
 २. मप्सिस्क 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 हृविलचियर प्रयोग गर्नुपर्ने अवस्थाका व्यक्तिहरु,
 ३. दुवै हात कुमदेखि वा पाखुरादेखि मुनी पुरै नचल्ने वा गुमाएका, विभिन्न कारणले दुवै हात र गोडा गुमाएका वा नचल्ने, कम्मरभन्दा मुनिको भाग गुमाएका वा नचल्ने, दुवै गोडा पूर्ण क्रियाशील नभई बैशाखीको प्रयोग गर्ने व्यक्तिहरु,
 ४. दृष्टिविहिन र पूर्ण दृष्टिविहीनको परिभाषा अन्तरगत पर्ने व्यक्तिहरु,
 ५. संचारको लागि निरन्तर दोभाषे आवश्यक पर्ने पूर्ण रूपमा कानसुन्न नसक्ने (बहिरा), दैनिक जीवनका क्रियाकलापहरु स्वयं गर्न नसक्ने, सिकाइमा समस्या भएका बौद्धिक अपाङ्गता वा अटिज्म भएका व्यक्तिहरु, निरन्तर अरुको सहयोग लिइरहनुपर्ने वहुअपाङ्गता भएका व्यक्तिहरु.

ग. मध्यमअपाङ्गता:

तल उल्लेखित अवस्थाका व्यक्तिहरुलाई 'ग' वर्गको परिचय-पत्र उपलब्ध गराइनेछ जुन पहेलो पृष्ठभूमिमा जारी गरिनेछ।

१. कृत्रिम अङ्ग, क्यालीपर, विशेष प्रकारका जुता जस्ता सहायक सामग्रीको प्रयोगबाट सामान्य हिडडुल लगायत दैनिक जीवनका क्रियाकलापहरु स्वयं गर्न सक्ने,
२. विभिन्न कारणले घुँडामुनिको अङ्गमा मात्र प्रभाव परेको तर सहायक सामग्रीको प्रयोग नगरी पनि सामान्य हिडडुल गर्न सक्ने,
३. कुम वा पाखुरा भन्दामुनी एकहात गुमाएका वा हात नचल्ने वा हातले गर्ने काम गर्न नसक्ने,
४. दुवैहातको हत्केलाभन्दा मुनिको कम्तीमा बूढी औला र चोर औला गुमाएका,
५. दुवैगोडाको कुर्कुच्चाभन्दा मुनिको भाग नभएका तर सामान्य हिडडुल गर्न सक्ने,
६. मेरुदण्डमा समस्या भई ढाड कुप्रिएको,
७. सिकाइमा ढिलाइ भएका दैनिक क्रियाकलाप स्वयं गर्नसक्ने बौद्धिक अपाङ्गता र अटिज्म भएका व्यक्तिहरु,
८. श्रवणयन्त्रको प्रयोगबाट वा ठूलो आवाज मात्र सुन्न सक्ने सुस्त श्रवण व्यक्तिहरु
९. शल्यक्रियाबाट स्वर यन्त्र फिकी घाँटीको नलीबाट मात्र बोल्नु पर्ने अवस्था भएका व्यक्तिहरु

१०. ओठतालु फाटेको कारण बोली अस्पष्ट भएका व्यक्तिहरु,
११. बोल्दा अदिक्कने, शब्द वा अक्षर दोहोर्याउने समस्या तीव्र भएका भक्भके व्यक्तिहरु,
१२. तीनफिटभन्दा मुनिका होचापुड्का व्यक्तिहरु,
१३. चस्मा र श्रवण यन्त्र दुवै प्रयोग गर्ने श्रवण दृष्टिविहिन व्यक्तिहरु, लेन्स वा म्यार्नीफायरको प्रयोगबाट मात्र पढनसक्ने न्यून दृष्टियुक्त व्यक्तिहरु,
१४. अनुवाशीय रक्तश्वाव (हेमोफेलिया) सम्बन्धी समस्या भई दैनिक हिँडुलमा कठिनाइ हुने व्यक्तिहरु,
१५. मानसिक वा मनोसामाजिक अपाङ्गता भएकाव्यक्तिहरु ।

घ. सामान्य अपाङ्गता :

- तल उल्लेखित अवस्थाका व्यक्तिहरुलाई 'घ' वर्गको परिचय-पत्र उपलब्ध गराइनेछ जुन सेतो पृष्ठभूमिमा जारी गरिनेछ.
१. शारीरिक, मानसिक वा इन्द्रिय सम्बन्धी सामान्य विचलन भएका तर दैनिक जीवनका क्रियाकलापहरु स्वयम सम्पादन गर्नसक्ने
 २. हात वा खुट्टा केही छोटो भएका, एकहातको हत्केला भन्दामुनी नचल्ने वा गुमाएका, एकहातको हत्केला भन्दा मुनिका कम्तीमा बूढी औला र चोर औला गुमाएका वा दुवैहातको हत्केलामुनिका कम्तीमा बूढीऔला र चोरऔला भएका व्यक्तिहरु,
 ३. ठूलो अक्षर पढन सक्नेन्यून दृष्टियुक्त व्यक्तिहरु,
 ४. दुवैगोडाको सबै औलाका भागहरु नभएका,
 ५. श्रवणयन्त्र लगाई ठूलो आवाज सुन्ने तर बोलीस्पष्ट भएका सुस्त श्रवण व्यक्तिहरु,

परिच्छेद ३

परिचय-पत्र ढाँचा र समन्वय समिति

५. अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुको परिचय-पत्रको ढाँचा देहाय बमोजिम हुनेछ ।

परिचय-पत्र वा हक्कव्यक्तिको व्यक्तिगत विवरण स्पष्टहुने गरी नागरिकताको प्रमाण (पत्रको ढाँचामा यस कार्यविधिको अनुसूची २ बमोजिम एकापटी नेपाली भाषामा र अर्कापटी अंगेजी भाषामा लेखिएको माथि दफा ४ मा उल्लेखित मापदण्ड अनुसार एकपृष्ठको परिचय-पत्र गाम्भीर्यता आधारमा गरिएका चार वर्गका अपाङ्गता भएका व्यक्तिलाई चार फरक रङ्गमा उपलब्ध गराइनेछ ।

६. समन्वय समिति सम्बन्धी व्यवस्था देहाय बमोजिम हुनेछ ।

१. अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी ऐन, २०७४ को दफा ४२ अनुसार अपाङ्गता परिचयपत्र वितरण गर्ने समेत कार्यका लागि वीरेन्द्रनगर नगर कार्यपालिकामा देहाय बमोजिमको स्थानीय समन्वय समिति रहनेछ ।

- (क) वीरेन्द्रनगर नगरपालिकाको उपप्रमुख संयोजक
- (ख) वीरेन्द्रनगर नगरपालिकाको महिला सदस्य मध्येबाट नगरपालिकाले तोकेको महिला सदस्य सदस्य
- (ग) वीरेन्द्रनगर नगरपालिकाको क्षेत्रमा रहेको अस्पतालको चिकित्सक -सदस्य
- (घ) नगर प्रहरी कार्यालयको प्रमुख -सदस्य
- (ङ) अपाङ्गता भएका व्यक्तिको हक, हित र संरक्षणको क्षेत्रमा नगरपालिका भित्र कार्यरत संघसंस्थाहरु मध्येबाट समन्वय समितिले मनोनित गरेको संस्थाको प्रतिनिधि एकजना महिला सहित दुईजना -सदस्य
- (च) महिला वालवालिका तथा समाज कल्याण उपशाखाको प्रमुख -सदस्य सचिव

२. समन्वय समितिले आफ्नो कार्यविधी आफै तय गर्ने छ ।

परिच्छेद-४

परिचयपत्र वितरण

७. परिचय-पत्र वितरण प्रक्रिया देहाय बमोजिमहुनेछ :

- क. अपाङ्गता भएका व्यक्तिको स्थायी ठेगाना भएको वडा कार्यालयमा अपाङ्गता भएका व्यक्ति स्वयं र निजका अभिभावक वा संरक्षकले अनुसूची १ बमोजिमको ढाँचामा परिचय-पत्र प्राप्तिका लागि सबै पुष्ट्याई गर्ने कागजातहरु २ प्रति समावेश गरी निवेदन दिनुपर्नेछ ।
- ख. दरखास्तमा आफ्नो नाम, स्थायी ठेगाना, उमेर, अपाङ्गता खुलेको लिखित प्रमाणित प्रतिलिपि, पासपोर्ट साइजको (सम्भव भएसम्म अपाङ्गता देखिने गरी खिचिएको) फोटो, अशक्तताको गाम्भीर्यता अवस्था र शरीरका अंगहरूले गर्ने काममा आएको समस्या वा दैनिक क्रियाकलाप मा हुने सिमितताहरु को विवरण संलग्न हुनुपर्नेछ । यस प्रयोजनको लागि जन्मदर्ता प्रमाण-पत्र वा नागरिकताको प्रमाण-पत्रलाई आधार मानिनेछ ।
- ग. रितपुरी आएको निवेदनमा वडा कार्यालयले निवेदन प्राप्त भएको मितिले बढीमा ३ दिन भित्र निवेदकले पेश गरेका कागजातहरुको एकप्रति कार्यालयमा राखि वडा कार्यालयको सिफारिस सहित एकप्रति नगरपालिकामा पठाउनु पर्दछ ।
- घ. सम्बन्धित व्यक्तिले पेश गरेको निवेदन उपर कुनै कागजात वा प्रमाण नपुरी परिचय-पत्रका लागि सिफारिस गर्न उपुक्त नदेखिएमा सो व्यहोरा निवेदकलाई ३ दिनभित्रमा जानकारी दिनु पर्दछ ।
- ङ. वडा कार्यालयले सिफारिस गर्न नसकिने भनी दिएको जानकारी निवेदकलाई चित्त नबुझे सूचना पाएका १५ दिनभित्रमा स्थानीय तह समक्ष निवेदन दिन सम्भेद्ध ।
- च. यसरी प्राप्त भएको निवेदन समेत समावेश राखि स्थानीय समन्वय समिति को बैठकमा पेश गर्नु पर्दछ । निवेदकले पेश गरेका कागजात र अन्य सम्भाव्य तथ्य प्रमाणका आधारमा निजले परिचय-पत्र पाउने देखियो भनि स्थानीय समन्वय

- अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय-पत्र वितरण कार्यविधि,२०७५ खण्ड : १ संख्या : १५ मिति : २०७५/०५/२० समितिले सफारिस गरेमा निजलाई परिचय-पत्र वितरण गरी त्यसको जानकारी निवेदक तथा वडा कार्यालयलाई समेत दिनुपर्दछ ।
- छ. परिचय पत्रकालागि सिफारिस गर्न कुनै कठिनाई परेमा वडा कार्यालयले चिकित्सक र विशेषज्ञ वा अपाङ्गता भएका व्यक्तिका संस्थाका प्रतिनिधिसँग रायपरामर्श लिन सक्नेछ ।
- ज. सामान्य तया अपाङ्गता भएका व्यक्ति स्वयंले आफ्नो परिचय पत्र बुझिलिनु पर्दछ । अर्ति अशक्त वा पूर्ण अशक्त अपाङ्गता भएको कारणले परिचय-पत्र बुझिलिन आउनन सक्ने भएमा वडाकार्यालयको सिफारिसमा परिवारको सदस्य, संरक्षक वा निजको बसोबास गर्ने स्थानीय तहकापदाधिकारीले निजलाई बुझाउने गरी बुझिलिन सक्नेछन् ।
- (झ) परिचय-पत्र प्राप्त व्यक्तिहरूको वर्गीकृत लगत स्थानीय तहले कम्प्युटराइज गरी आफ्नो कार्यालयमा राखी चौमासिक रूपमा प्रदेश र संघको सम्बन्धित मन्त्रालयमा जानकारी गराउनु पर्नेछ ।
- ञ. समन्वय समितिले परिचय-पत्र दिन भनी ठहर गरेका व्यक्तिलाई स्थानीय तहले अनुसूची २ बमोजिमको परिचय-पत्र (अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूलाई) निःशुल्क उपलब्ध गराउनु पर्नेछ ।
- ट. परिचय-पत्रमा नगरपालिकाको प्रमुख प्रशासकिय अधिकृतको हस्ताक्षर हुनेछ । प्रमुख प्रशासकिय अधिकृतले प्रचलित कानूनको अधिनमा रही अन्य अधिकृत कर्मचारीलाई अधिकार प्रत्यायोजन गर्न सक्नेछ ।
- ठ. प्रत्यक्षरूपमा देखिने वा अवलोकन गर्न सकिने शारीरिक, मानसिक वा इन्द्रिय सम्बन्धी क्षतिको हकमा परिचय-पत्र प्रदान गर्ने अधिकारीले अवलोकन गरी तत्काल उपयुक्त परिचय-पत्र उपलब्ध गराउनु पर्नेछ ।
- ड. प्रत्यक्षरूपमा नदेखिने वा अवलोकन गर्न नसकिने शारीरिक, मानसिक वा इन्द्रिय सम्बन्धी क्षति भएका वा प्रष्टरूपमा छुट्याउन समस्या भएका अपाङ्गता भएका व्यक्तिका हकमा समन्वय समितिमा पेश गरी समितिको सिफारिसका आधारमा परिचय-पत्र वितरण गर्नु पर्नेछ ।
- ८. प्रतिलिपि सम्बन्धी व्यवस्था:**
- १. परिचय-पत्र हाराइ, नासिइ वा विग्रिई परिचय-पत्रको प्रतिलिपि लिनु पने भएमा आफ्नो स्थायी ठेगाना भएको सम्बन्धित वडा कार्यालयमा यथार्थ विवरण र कारण खुलाई सिफारिसका लागि निवेदन दिनु पर्दछ ।
- २. वडाकार्यालयले सबै व्यहोरा बुझि निवेदकको माग मनासिब देखिएमा परिचय-पत्रको प्रतिलिपि उपलब्ध गराउन प्राप्त निवेदन तथा अन्य कागजातको प्रतिलिपि वडाकार्यालयमा राखी निवेदकले पेश गरेको सक्कल कागजात सहित सिफारिस गरी नगरपालिकामा पठाउनु पर्दछ ।
- ३. नगरपालिकाले सिफारिस सहित प्राप्त भएको निवेदन अपाङ्गताको प्रकृती अनुसार सोभै वा स्थानीय समन्वय समितिमा पेश गरी समितिको निर्णय अनुसार अपाङ्गता

परिचय-पत्रको प्रतिलिपि निःशुल्क उपलब्ध गराउनु पर्नेछ ।

४. प्रतिलिपिका लागि प्राप्त भएको निवेदनका विषयमा सो परिचय-पत्र बाहक व्यक्तिले पहिले प्राप्त गरेको परिचय-पत्रमा हेरफेर गर्नुपर्ने देखिएमा समन्वय समितिमा पेश गरी सो समितिबाट प्राप्त निर्देशन अनुसार गर्नुपर्दछ ।

९. यस कार्यविधिको प्रतिकुल कार्य भएमा प्रचलित कानूनमा व्यवस्था भए बमोजिम सजाय हुनेछ ।

१०. अभिलेख सम्बन्ध व्यवस्था:

१. सम्बन्धित बडा कार्यालयले आफ्नो क्षेत्रमा भएका कुल अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरु तथा अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरु मध्ये परिचय-पत्र पाएका व्यक्तिहरुको अपाङ्गताको प्रकृति र गाम्भीर्यता लगायत अन्य आवश्यक विवरण खुल्ने गरी नियमित रूपमा अध्यावधिक गरी नगरपालिकामा पठाउनु पर्नेछ ।

२. नगरपालिकाले परिचय-पत्र वितरण गरेपछि, यसको जानकारी परिचय-पत्र प्राप्त गर्ने व्यक्तिको स्थायी ठेगाना भएको बडा कार्यालयलाई दिनुपर्दछ ।

३. नगरपालिकाले आफ्नो क्षेत्र भित्र रहेका कुल अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरु तथा अपाङ्गता परिचय-पत्र पाएका व्यक्तिहरुको अभिलेख अनुसूचि-३ बमोजिमको ढाँचामा राखी त्यसको चौमासिक प्रतिवेदन प्रदेशको सामाजिक विकास मन्त्रालय, महिला, बालबालिका तथा ज्येष्ठ नागरिक मन्त्रालय र संघीय मामिला तथा सामान्य प्रशासन मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।

परिच्छेद-५

११. विविध :

१. सबै स्थानीयतहले आफ्नो क्षेत्राधिकार भित्र रहेका विकट तथा दुर्गम गाउँहरु मा रहेका अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुका लागि अपाङ्गता परिचय-पत्र लगायतका सेवा सरल तरिकाले उपलब्ध गराउन कमितिमा वर्षको एकपटक ती ठाउँहरुमा परिचय पत्र वितरण सम्बन्ध घुम्ति शिविर सञ्चालन गर्नु पर्दछ ।

२. यो कार्यविधि लागूहुनु अगाडि प्राप्त गरेको अपाङ्गता परिचय-पत्र नगरपालिकामा बुझाई यो कार्यविधि जारी भएको मितिले १ वर्षभित्रमा यसका कार्यविधि बमोजिमको परिचय-पत्र लिनु पर्नेछ । यस अधि जारी भएका परिचय-पत्र एक वर्ष पछि स्वतः अमान्य हुनेछ ।

३. यस कार्यविधि भएको प्रावधान अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुको अधिकार सम्बन्ध ऐन र अन्य प्रचलित कानूनसँग बाझिएमा बाझिएको हदसम्म स्वतः अमान्य हुनेछ ।

४. अपाङ्ग परिचय-पत्र वितरण सम्बन्धमा यस कार्यविधिमा उल्लेख नभएको विषयमा अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुको अधिकार सम्बन्धी ऐन र अन्य प्रचलित कानून बमोजिम हुनेछ ।

५. अपाङ्ग परिचय-पत्र वितरण निर्देशका, २०६५ बमोजिम भए गरेका काम कारबाही यसै कार्यविधि बमोजिम भए गरेको मानिनेछ ।

६. अपाङ्ग परिचय-पत्र वितरण निर्देशका, २०६५ खारेज गरिएको छ ।

अनुसूचि-१

दफा ७ (क) सँग सम्बन्धीत

अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय-पत्र पाउनको लागि दिने निवेदनको ढाँचा



श्री कार्यालय प्रमुख ज्यू

वीरेन्द्रनगर नगरपालिका नगरकार्यपालिकाको कार्यालय, सुर्खेत ।

मिति :

विषय : अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय-पत्रपाउँ ।

महोदय,

म अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय-पत्र पाउन योग्य भएकोले निम्न लिखित विवरण राखि परिचय-पत्र पाउन यो निवेदन पेश गरेको छु । मैले पेस गरेको विवरण ठीक साँचो छ, भुद्वाठहरेमा प्रचलित कानुन बमोजिमको सजाय भोग्न मञ्जुर छु ।

१. नामस्थरउमेरलिङ्ग

२. प्रदेश : कर्णाली प्रदेश

३. ठेगाना :.....वडा नं..... वीरेन्द्रनगर नगरपालिका सुर्खेत ।

(क) स्थायी ठेगाना :.....पालिका, वडा नं..... टोल

(ख) अस्थायी ठेगाना :पालिका, वडा नं..... टोल

(ग) सम्पर्क टेलिफोन वा मोबाइल नं.

४. संरक्षक र अभिभावकको नाम, थर निवेदकको नाता

५. संरक्षक र अभिभावकको टेलिफोन वा मोबाइल नं.

६. नेपाल सरकारको परिभाषा र वर्गीकरण अनुसार अपाङ्गताको प्रकार

७. नेपाल सरकारको परिभाषा र वर्गीकरण अनुसार अशक्तताको आधारमा अपाङ्गता को प्रकार

८. शरीरको अंग, संरचना, प्रणालीमा आएको क्षतिको विवरण

९. क्षति भएपछी दैनिक क्रियाकलापमा आएको अवरोध वा सिमितताको विवरण

१०. अपाङ्गताको कारण उपयुक्त स्थानमा चिनो लगाउनुहोस् ।

क) रोगको दीर्घ असर ख) दुर्घटना ग) जन्मजात

घ) सशस्त्रद्वन्द ड) वंशानुगत कारण च) अन्य

११. सहायक सामग्री प्रयोग गर्नुपर्ने आवश्यकता भएको वा नभएको : उपयुक्त स्थानमा चिनो लगाउनुहोस् ।
क) भएको ख) नभएको
१२. आवश्यकता भएको भए कस्तो प्रकारको सहायक सामग्रीको प्रयोग गर्नुपर्ने हुन्छ ।
-
१३. सहायक सामग्री प्रयोग गर्ने गरेको र नगरेको : उपयुक्त स्थानमा चिनो लगाउनुहोस
क) गर्ने गरेको ख) गर्ने नगरेको
१४. सहायक सामग्री प्रयोग गर्ने गरेको भए सामग्रीको नाम :
-
१५. अन्य व्यक्तिको सहयोग विना आफ्ना कस्ता-कस्ता दैनिक कार्य गर्न सक्नुहुन्छ
क) ख)
ग) घ)
ड) च)
१६. अन्य व्यक्तिको सहयोग लिनुहुन्छ भने कुन-कुन कामको लागि लिनुहुन्छ ।
क) ख)
ग) घ)
ड) च)
१७. पछिल्लो शैक्षिक योग्यता
क) प्राथमिक तह ख) निम्न माध्यमिक तह ग) माध्यमिक तह
घ) उच्च माध्यमिक तह ड) स्नातक तह च) स्नातकोत्तर तह
छ) विद्यावारिधी तह
१८. कुनै तालिम प्राप्त गर्नुभएको भए मुख्य तालिमहरूको नाम लेख्नुहोस
.....
-
१९. हालको पेशा :
क) अध्ययन ख) कृषि व्यवसाय ग) स्वरोजगार घ) अध्ययन
ड) सरकारी सेवा च) निजी क्षेत्रमा सेवा छ) केही नगरेको ज) अन्य ...
निवेदक
नाम, थर
हस्ताक्षर
मिति



अनुसूची२
दफा ५ र ७ (ब) सँग सम्बन्धीत

**वीरेन्द्रनगर नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय**

वीरेन्द्रनगर सुर्खेत
कर्णाली प्रदेश, नेपाल

अपाइंता परिचय-पत्र



परिचय-पत्र नम्बर :

परिचय-पत्रको प्रकार :

१. नाम, थर :
२. ठेगाना : प्रदेश जिल्ला स्थानीय तह
३. जन्ममिति : ४) नागरीकता नम्बर :
५. लिङ्ग : ६. रक्तसमुह :
७. अपाइंताको किसिम : प्रकृतिको आधारमा गाम्भीर्यता
८. बाबु र आमा वा संरक्षकको नाम, थर :
९. परिचय-पत्र वा हक्को दस्तखत :
१०. परिचय पत्र प्रमाणित गर्ने
नाम, थर
हस्ताक्षर
पद
मिति

'यो परिचय-पत्र कसैले पाएमा नजिकको प्रहरी कार्यालय वा स्थानीय तहमा
वुभाइदिनुहोला ।'

Birendranagar Municipality
Birendranagar, Surkhet
Karnali Province, Nepal

DISABILITY IDENTITY CARD

ID Card Number:

ID Card Type:

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"

अनुसूची-३

दफा १० सँग सम्बन्धीत

अपाङ्गता भएका व्यक्तिको कार्यालयमा राखिने अभिलेख

क्रमसंख्या :

अपाङ्गता परिचय-पत्र नम्बर : परिचय-पत्रको प्रकार :

१. नाम, थर :

२. ठेगाना (स्थायी) प्रदेश : कर्णाली जिल्ला : सुखेत स्थानीय तह : विरेन्द्रनगर वडा :

३. ठेगाना (अस्थाई) प्रदेश : जिल्ला : स्थानीय तह : वडा :

४. जन्ममिति : ५. नागरीकता नम्बर : ६. लिङ्ग :

७. रक्तसमुह द. विवाहित र अविवाहित:

८. बाबु र आमा वा संरक्षकको नाम, थर :

९. ठेगाना : प्रदेश जिल्ला : स्थानीयतह : 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 सकिन्दैन ?

१७. सहायक सामग्री आवश्यक पर्ने नपर्ने
आवश्यक पर्ने भए के.....

१८. हाल सहायक सामग्री पाएको नपाएको

१९. परिचय-पत्र वा हकले प्राप्त गरेका अन्य सेवा, सुविधा.....

२०. परिचय-पत्र बाहकलाई आवश्यक परेका अन्य सेवा सुविधाहरू.....

२१. सेवा, सुविधा प्रदान गर्ने निकाय :

२२. अन्य.....

प्रमाणित गर्ने अधिकारीको :

दस्तखत :

नाम, थर :

पद :

कार्यालय :

मिति :

आज्ञाले,

कृष्ण बहादुर खड्का

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय-पत्र वितरण कार्यविधि, २०७५ मूल्य रु. १०।-