



स्थानीय राजपत्र

यशोधरा गाउँपालिकाद्वारा प्रकाशित

खण्ड: ५) संख्या: ७ मिति: जेष्ठ २६ गते २०७९

भाग : २

यशोधरा गाउँपालिका

स्थानीय सरकार सञ्चालन ऐन, २०७४ को दफा १०२ उपदफा (१) बमोजिम यशोधरा गाउँपालिकाको गाउँसभाले बनाएको तल लेखिए बमोजिमको कार्यविधि सर्वसाधारणको जानकारीको लागि प्रकाशन गरिएको छ ।

**यशोधरा गाउँपालिकामा अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय – पत्र
वितरण कार्यविधि २०७५**

स्वीकृत मिति २०७५।१२।२०

प्रमाणिकरण मिति २०७६।०७।१९

प्रस्तावना

नेपालको संविधान अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धि ऐन २०७४ तथा संयुक्त राष्ट्र संघले पारित गरि नेपाल सरकारले हस्ताक्षर समेत गरिसकेको अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धि महासन्धि – २००६ Convention on the Rights of persons with Disabilities (CRPD) को उद्देश्य मर्म र भावना बमोजिम अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुको परिचय – पत्र वितरण कार्यविधि बनाउन बाञ्छनिय भएकोले अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धि ऐन २०७४ को दफा ६१ ले दिएको अधिकार प्रयोग गरि यशोधरा गाउँपालिकाले यो कार्यविधि जारी गरेको छ ।

परिच्छेद १

प्रारम्भिक

१. **संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ:** (१) यस कार्यविधिको नाम यशोधरा गाउँपालिकामा अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय – पत्र वितरण कार्यविधि २०७५" रहेको छ ।
- (२) यो कार्यविधि तुरुन्त प्रारम्भ हुनेछ ।
२. **परिभाषा:** विषय वा प्रसङ्गले अर्को अर्थ नलागेमा यस कार्यविधिमा:
- क)"ऐन" भन्नाले अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूको अधिकार सम्बन्धि ऐन २०७४ (पहिलो संशोधन २०७५ समेत) सम्झनु पर्दछ ।
- ख)"नियमावली" भन्नाले अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धि ऐन २०७४ अनुसार बन्ने नियमावली सम्झनु पर्दछ ।
- ग)"स्थानीय तह" भन्नाले यशोधरा गाउँपालिका सम्झनु पर्दछ ।
- घ)"वडा कार्यालय" भन्नाले यशोधरा गाउँपालिकाको वडा कार्यालय सम्झनु पर्दछ ।
- ङ)"समन्वय समिति" भन्नाले अपाङ्ग भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी ऐन २०७४ (पहिलो संशोधन २०७५) को दफा ४२ बमोजिमको यशोधरा गाउँपालिकामा गठन भएको समन्वय समिति सम्झनु पर्दछ ।

परिच्छेद – २

उद्देश्य, मापदण्ड

३. **उद्देश्य:** यस कार्यविधिको उद्देश्य देहाय बमोजिम रहेका छन् :
- (क) विभिन्न प्रकारका अपाङ्गता भएका नेपाली नागरिकहरूको पहिचान गरि उनिहरूलाई सेवा सुविधामा पहुँच स्थापित गर्न त्यस्ता सेवा सुविधाहरूको लागि योजना निर्माण गर्न र स्थानीय तह देखि नै विभिन्न प्रकृतिका अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूको बर्गीकरण लगत राख्न सहज तुल्याउने
- (ख) अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धि ऐन र अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धि अन्तर्राष्ट्रिय महासन्धि २००६ (CRPD) मा नेपाल सरकारले जनाएको प्रतिबद्धता बमोजिम अपाङ्गता भएका व्यक्तिलाई प्रथमिकताको आधारमा सेवा सुविधाहरू उपलब्ध गराउन सहज बनाउने ।
- (ग) अपाङ्गताको प्रकृति, बर्गीकरण र अवस्थाका आधारमा अपाङ्गता भएका व्यक्तिले पाउने सेवा, सुविधा र अवसरको प्राथमिकीकरण गर्न सहयोग गर्ने ।

४ परिचय-पत्र वितरणका मापदण्ड देहाय बमोजिम रहेका छन:

अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी ऐनको अनुसूचीमा प्रकृतिका आधारमा अपाङ्गतालाई १० (दश) प्रकारमा वर्गीकरण गरिएको छ । अपाङ्गता भएको व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी ऐनको अनुसूचीमा उल्लेखित गाम्भीर्यता आधारमा गरिएको अपाङ्गताको वर्गीकरण 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 प्रणालीहरूमा भएको क्षति र यसले ल्याएको 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 पूरण रूपमा श्रवणदृष्टिविहिन व्यक्तिहरू
३. दुई वा सोभन्दा वढी प्रकृतिका शारीरिक, मानसिक वा इन्द्रिया सम्बन्धी क्षति भई सबैजसो दैनिक क्रियाकलापहरू अन्य व्यक्तिकै सहयोगमा गर्नुपर्ने अवस्थाका व्यक्तिहरू
४. निरन्तररूपमा सघन हेरचार (स्याहार सुसार) को अवस्था परिरहने शारीरिक अपाङ्गता भएका व्यक्ति वा मनोसामाजिक अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरू ।

(ख) अति अशक्त अपाङ्गता:

तल उल्लेखित अवस्था व्यक्तिहरूलाई ख वर्गको परिचयपत्र उपलब्ध गराइनेछ जुन निलो पृष्ठभूमिमा जारी गरिनेछ ।

१. शारीरिक, मानसिक वा इन्द्रिय सम्बन्धी क्षति वा विचलन भएतापनि निरन्तर वा अधिकांश समय सहयोगी दोभाषे वा मानव पथप्रदर्शक आदिको सहयोगमा आफ्नो दैनिक क्रियाकलापहरू लगायत हिडडुल र संचार गर्न कठिनाई हुने व्यक्तिहरू
२. माप्तिस्क पक्षघात मेरुदण्डमा चोटपटक वा पक्षघात हेमोफिलिया, मांशपेशी सम्बन्धी समस्या वा विचलन लगायत अन्य विभिन्न कारणले शारीरिक ढाड, हाथ, गोडा, कम्मर आदिले काम गर्न नसकी दैनिक आवागमनको लागि ह्विलचियर प्रयोग गर्नुपर्ने अवस्थाका व्यक्तिहरू ,

३. दुवै हात कुमदेखि वा पाखुरादेखि मुनी पुरै नचल्ने वा गुमाएका विभिन्न कारणले दुवै हात र गोडा गुमाएका वा नचल्ने कम्मरभन्दा मुनिको माग गुमाएका वा नचल्ने दुवै गोडा पूर्ण क्रियाशील नभई बैसाखीको प्रयोग गर्ने व्यक्तिहरु
४. दृष्टिविहिन र पूर्ण दृष्टिविहीनको परिभाषा अन्तर्गत पर्ने व्यक्तिहरु
५. संचारको लागि निरन्तर दोभाषे आवश्यक पर्ने पूर्ण रुपमा कान सुन्न नसक्ने (बहिरा) दैनिक जीवनका क्रियाकलापहरु स्वयं गर्न नसक्ने सिकाइमा समस्या भएका बौद्धिक अपाङ्गता वा अटिज्म भएका व्यक्तिहरु निरन्तर अरुको सहयोग लिइरहनुपर्ने बहुअपाङ्गता भएका व्यक्तिहरु ।

(ग) मध्यम अपाङ्गता:

तल उल्लेखित अवस्थाका व्यक्तिहरुलाई ग वर्गको परिचयपत्र उपलब्ध गराइनेछ पहिलो पृष्ठभूमिमा जारी गरिनेछ ।

१. कृत्रिम अङ्ग क्यालीपर विशेष प्रकारका जुत्ता जस्ता सहायक सामग्रीको प्रयोगवाट सामान्य हिँडडुल लगायत दैनिक जीवनका क्रियाकलापहरु स्वयं गर्न सक्ने
२. विभिन्न कारणले घुँडा मुनिको अङ्गमा मात्र प्रभाव परेको तर सहायक सामग्रीको प्रयोग नगरी पनि सामान्य हिँडडुल गर्न नसक्ने
३. कुम वा पाखुरा भन्दा मुनी एक हात गुमाएका वा हात नचल्ने वा हातले गर्ने काम गर्न नसक्ने
४. दुवै हातको हल्केलाभन्दा मुनिका कम्तीमा बूढी औंला र चोरी औंला गुमाएका
५. दुवै गोडाको कुर्कुच्चाभन्दा मुनिको भाग नभएका तर सामान्य हिँडुल गर्न सक्ने
६. मेरुदण्डमा समस्या भई ढाड कुप्रिएको
७. सिकाइमा ढिलाई भएका दैनिक क्रियाकलाप स्वयं गर्न सक्ने बौद्धिक अपाङ्गता र अटिज्म भएका व्यक्तिहरु
८. श्रवणयन्त्रको प्रयोगवाट वा ठूलो आवाज मात्र सुन्नसक्ने सुस्तश्रवण व्यक्तिहरु
९. शल्यक्रियाबाट स्वरयन्त्र झिकी घाँटीको नलीबाट मात्र बोल्नुपर्ने अवस्था भएका व्यक्तिहरु
१०. ओठ तालु फाटेको कारण बोली अस्पष्ट भएका व्यक्तिहरु
११. बोल्दा अडिकने शब्द वा अक्षर दोहोर्याउने समस्या तीव्र भएका भकभके व्यक्तिहरु
१२. तीन फिट भन्दा मुनिका होचापुडका व्यक्तिहरु ,

१३. चस्मा र श्रवणयन्त्र दुवै प्रयोग गर्ने श्रवणदृष्टिविहिन व्यक्तिहरु लेन्स वा म्याग्रीफायरको प्रयोगबाट मात्र पढ्न सक्ने न्यून दृष्टियुक्त व्यक्तिहरु
१४. अनुवशीय रक्तश्राव हेमोफेलिया सम्बन्धी समस्या भई दैनिक हिडडुलमा कठिनाई हुने व्यक्तिहरु
१५. मानसिक वा मनोसामाजिक अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरु

(घ) सामान्य अपाङ्गता:

तल उल्लेखित अवस्था व्यक्तिहरुलाई घ वर्गको परिचय पत्र उपलब्ध गराइनेछ जुन सेतो पृष्ठभूमिमा जारी गरिनेछ ।

१. शारीरिक मासिक वा इन्द्रिया सम्बन्धि सामान्य विचलन भएका तर दैनिक जीवनका क्रियाकलापहरु स्वयं सम्पादन गर्ने सक्ने
२. हात वा खुट्टा केही छोटो भएका एक हातको हत्केला भन्दा मुनी नचल्ने वा गुमाएका एक हातको हत्केलामुनीका कम्तीमा बूढी औला र चोरी औला गुमाएका वा दुवै हातको हत्केलामुनिका कम्तिमा बूढीऔला र चोरीऔला भएका व्यक्तिहरु
३. ठूलो अक्षर पढना सक्ने न्यून दृष्टियुक्त व्यक्तिहरु
४. दुवै गोडाको सबै औलाका भागहरु नभएका
५. श्रवणयन्त्र लगाई ठूलो आवाज सुन्ने तर बोली स्पष्ट भएका श्रवण व्यक्तिहरु

परिच्छेद ३

परिचय पत्र ढाँचा र समन्वय समिति

५ अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुको परिचय – पत्रको ढाँचा देहाय बमोजिम हुनेछ:

परिचय पत्र बाहक 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 मापदण्ड अनुसार एक पृष्ठको परिचय- पत्र गाम्भीर्यता आधारमा गरिएका चार वर्गका भएका व्यक्तिलाई चार फरक रङ्गमा उपलब्ध गराइनेछ ।

६ समन्वय समिति सम्बन्धि व्यवस्था देहाय बमोजिम हुनेछ ।

(१) अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धि ऐन २०७४ को दफा ४२ अनुसार अपाङ्गता परिचयपत्र वितरण गर्ने समेत कार्यका लागि गाउँपालिकामा देहाय बमोजिमको स्थानीय समन्वय समिति रहनेछ:-

(क) गाउँ कार्यपालिका वा नगर कार्यपालिकाको उपाध्यक्ष वा उपप्रमुख
- संयोजक

(ख) गाउँ कार्यपालिका वा नगर कार्यपालिकाको महिला सदस्य मध्येबाट

- गाउँकार्यपालिका वा नगर कार्यपालिकाले तोकेको महिला सदस्य
- सदस्य
- (ग) गाउँपालिका वा नगरपालिका भित्रका माध्यमिक विद्यालयका
प्रधानाध्यापक वा श्रोत व्यक्ति मध्येवाट गाउँ कार्यपालिकाको
अध्यक्ष
वा नगर कार्यपालिकाको प्रमुखले तोकेको व्यक्ति
- सदस्य
- (घ) गाउँकार्यपालिकाको अध्यक्ष वा नगर कार्यपालिकाको प्रमुखले
तोकेको स्थानीय स्वास्थ्य चौकी वा अस्पतालको चिकित्सक
- सदस्य
- (ङ) स्थानीय प्रहरी कार्यालयको प्रमुख
- सदस्य
- (च) अपाङ्गता भएका व्यक्तिको हक, हित र संरक्षणको क्षेत्रमा स्थानिय
स्तरमा कार्यरत संई संस्थाहरु मध्येवाट गाउँ कार्यपालिकाको अध्यक्ष
वा नगर कार्यपालिकाको प्रमुखले मनोनयन गरेको संस्थाको प्रतिनिधि
-सदस्य
- (छ) गाउँपालिका र नगरपालिका भित्रका अपाङ्गता भएका
व्यक्तिहरु मध्येवाट समन्वय समितिले मनोनयन गरेको एक जना
महिला
सदस्य सहित तीन जना
- सदस्य
- (ज) नेपाल सरकार र प्रदेश सरकारका स्थानिय स्तरमा रहेका
सम्बन्धित विषय हेर्ने स्थानीय तहको स्थानीय तह प्रमुख
- सदस्य
- (झ) गाउँ कार्यपालिका वा नगर कार्यपालिकाको उपाध्यक्ष वा उपप्रमुखले
तोकेको गाउँ कार्यपालिका वा नगर कार्यपालिकाको कर्मचारी
-सदस्य सचिव
- (२) स्थानीय समन्वय समितिले अपाङ्गता परिचय पत्र वितरणका लागि
सिफारिस गर्ने कामका साथै ऐनको दफा ४३ को (च) बमोजिम
परिच-पत्र सम्बन्धि कानुनि संरचनागत तथा अन्य सुधार गर्नु पर्ने
विषयमा प्रदेशको सामाजिक विकास मन्त्रालय महिला बालबालिका
तथा ज्येष्ठ नागरिक मन्त्रालय लगायत सम्बन्धित निकायमा लेखि
पठाउने पर्दछ ।

परिच्छेद ४-

परिचय पत्र वितर

७ परिचय पत्र वितरण प्रक्रिया देहाय बमोजिम हुनेछ :

- (क) अपाङ्ता भएका व्यक्तिको स्थायी ठेगाना भएको स्थानीय तहको वडा कार्यालयमा अपाङ्गता भएका व्यक्ति स्वयं निजका अभिभावक वा संरक्षकले अनुसूची १ बमोजिमको ढाँचामा परिचय – पत्र प्राप्तिका लागि सबै पुष्ट्याई गर्ने कागजातहरू २ प्रति समावेश गरि निवेदन दिनु पर्नेछ ।
- (ख) दरखास्तमा आफ्नो नाम स्थायी ठेगाना उमरेर अपाङ्ता खुलेको लिखित प्रमाणित प्रतिलिपि पासपोर्ट साइजको (सम्भव भएसम्म अपाङ्गता देखिने गरी खिचिएको) फोटो असक्तताको गाम्भीर्यता अवस्था र शारीरिक अंगहरूले गर्ने काममा आएको समस्या वा दैनिक क्रियाकलापमा हुने सिमितताहरूको विवरण संलग्न हुनुपर्नेछ । यस प्रयोजनाको लागि जन्मदर्ता प्रमाण पत्र वा नागरिकताको प्रमाण पत्र वा जग्गा धनी प्रमाण पुर्जा वा शैक्षिक योग्यताको प्रमाण पत्र वा मतदाता परिचयपत्र वा अपाङ्गताको आधारमा कुनै जागिर गरि रहेको भए नियुक्ति पत्र वा सो संस्थाले दिएको प्रमाण वा जि प्र का मा दर्ता भएका अपाङ्गता सम्बन्धि कार्य गर्ने संघसंस्थाले गरेको सिफारिस मध्ये कुनै एक वा यस्तै विश्वस्त हुन सक्ने आधार दिने अन्य प्रमाणित लिखितलाई आधार मानिनेछ ।
- (ग) रित पुगी आएको निवेदनमा वडा कार्यालयले निवेदन प्राप्त भएको मितिले वढीमा ३ दिनभित्र निवेदकले पेश गरेका कागजातहरूको एक प्रति कार्यालयमा राखि वडा कार्यालयको सिफारिस सहित एक प्रति गाउँपालिका वा नगरपालिकामा पठाउनु पर्दछ ।
- (घ) सम्बन्धित व्यक्तिले पेश गरेको निवेदन उपर कुनै कागजात वा प्रमाण नपुगी परिचयपत्रका लागि सिफारिस गर्न उपयुक्त नदेखिएमा सो व्यहोरा निवेदकलाई ३ दिन भित्र जानकारी दिनु पर्दछ ।
- (ङ) वडा कार्यालयले सिफारिस गर्न नसकिने भनी दिएको जानकारी निवेदकलाई चित्त नवुझे सूचना पाएको १५ दिन भित्रमा सम्बन्धित स्थानीय तह समक्ष निवेदन दिन सक्नेछ ।
- (च) यसरी प्राप्त भएको निवेदन समेत समावेश राखि स्थानीय समन्वय समितिको बैठकमापेश 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 / विशेषज्ञ वा अपाङ्गता भएका व्यक्तिका संघ संस्थाका प्रतिनिधि संग राय परामर्श लिन सक्नेछ ।
- (ज) सामान्यता अपाङ्गता भएका व्यक्ति स्वयंले आफ्नो परिचय पत्र बुझिलिन आउन नसक्ने भएका वडा कार्यालयको सिफारिसमा परिवारको सदस्य संरक्षक वा निजको बसोबास गर्ने स्थानिय निकायका पदाधिकारीले निजलाई बुझाउने गरी बुझिलिन सक्नेछ ।
- (झ) परिचय पत्र प्राप्त व्यक्तिहरूको वर्गीकृत लगत स्थानीय तहले कम्प्युटराईज गरी आफ्नो कार्यालयमा राखी चौमासिक रूपमा प्रदेश र संघको सम्बन्धित मन्त्रालयमा जानकारी गराउनु पर्नेछ ।
- (ञ) समन्वय समितिले परिचयपत्र दिन भनी ठहर गरेका व्यक्तिलाई स्थानीय तहको कार्यालयले अनुसूची २ बमोजिमको परिचय – पत्र (अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूलाई) निः शुल्क उपलब्ध गराउनु पर्नेछ ।
- (ट) परिचयपत्रमा गाँउपालिका/ नगरपालिकाको प्रमुख प्रशासकीय अधिकृतको हस्ताक्षर हुनेछ । प्रचलित कानूनको अधिनमा रही अन्य अधिकृत कर्मचारीलाई समेत अधिकार प्रत्योजन गर्न सक्नेछ ।
- (ठ) प्रत्यक्ष रूपमा देखिने वा अवलोकन गर्न सकिने शारीरिक मानसिक वा इन्द्रिय सम्बन्धी क्षतिको हकमा परिचय पत्र प्रदान गर्ने अधिकारीले अवलोकन गरी तत्काल उपयुक्त परिचयपत्र उपलब्ध गराउनु पर्नेछ ।
- (ड) प्रत्यक्ष रूपमा नदेखिने वा अवलोकन गर्न नसकिने शारीरिक मानसिक वा इन्द्रिय सम्बन्धि क्षति भएका वा प्रष्ट रूपमा छुट्याउन समस्या भएका अपाङ्गता भएका व्यक्तिका हकमा समन्वय सहमतिमा पेश गरी समितिको सिफारिसका आधारमा परिचय पत्र वितरण गर्नु पर्नेछ ।

८. अन्य स्थानीय तहवाट परिचयपत्र वितरण गर्ने

स्थानीय ठेगानामा बसोबास नभएका र विभिन्न अवरोध तथा शारीरिक वा मानसिक अवस्थाको गम्भीरताको कारण आफ्नो स्थायी बसोबास भएको जिल्ला गई अपाङ्गता परिचय-पत्र प्राप्त गर्न असमर्थ व्यक्तिहरूका लागि नजिकको स्थायी बसोबास भएको स्थानको सम्बन्धि स्थानीय तहवाट परिचय-पत्र नलिएको सुनिश्चित भएमा दफा ५ को प्रक्रिया पुरा गरी परिचय-पत्र प्रदान गरेर सम्बन्धित स्थानीय तहलाई जानकारी गराउन सकिनेछ ।

९ प्रतिलिपि सम्बन्धि व्यवस्था:

- (१) परिचय-पत्र हराइ नासिइ वा विग्रिई परिचय पत्रको प्रतिलिपि लिनु पर्ने भएमा आफ्नो स्थायी ठेगाना भएको स्थानीय तहको वडा कार्यालयमा यथार्थ विवरण र कारण खुलाई सिफारिसका लागि निवेदन दिनु पर्दछ।
 - (२) वडा कार्यालयले सबै व्यहोरा बुझि निवेदनको माग मनासिब देखिएमा परिचयपत्रको प्रतिलिपि उपलब्ध गराउन प्राप्त निवेदन तथा अन्य कागजातको प्रतिलिपि वडा कार्यालयमा राखी निवेदकले पेश गरेको सक्कल कागजात सहित सिफारिस गरी गाउँपालिका नगरपालिका स्थानीय तहमा पठाउनु पर्दछ ।
 - (३) स्थानीय तहले सिफारिस सहित प्राप्त भएको निवेदन अपाङ्गताको प्रकृति अनुसार सोझै वा स्थानीय समन्वय समितिमा पेश गरी समितिको निर्णय अनुसार अपाङ्गता परिचयपत्रको प्रतिलिपि निःशुल्क उपलब्ध गराउनु पर्नेछ।
 - (४) प्रतिलिपिका लागि प्राप्त भएको निवेदनका विषयमा सो परिचयपत्र बाहक व्यक्तिले प्राप्त गरेको परिचयपत्रमा हेरफेर गर्नुपर्ने देखिएमा स्थानीय सिफारिस समितिमा पेश गरी सो समितिबाट प्राप्त निर्देशन अनुसार गर्नु पर्दछ ।
- १० यस कार्यविधिको प्रतिकुल कार्य भएमा प्रचालित कानूनमा व्यवस्था भए बमोजिम सजाय हुनेछ ।

११ अभिलेख सम्बन्धि व्यवस्था

- (१) सम्बन्धित वडा कार्यालयले आफ्नो क्षेत्रमा भएका कुल अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरु तथा अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरु मध्ये परिचयपत्र पाएका व्यक्तिहरुको अपाङ्गताको प्रकृति र गम्भिर्यता लगायत अन्य आवश्यक विवरण खुल्ने गरी नियमित रूपमा अध्यावधिक गरि त्यसको चौमासिक विवरण तयार गरि नियमित रूपमा आफ्नो गाँउपालिका तथा जिल्ला समन्वय समितिलाई समेत पठाउनु पर्दछ ।
- (२) स्थानीय तहले परिचय पत्र वितरण गरे पछि यसको जानकारी परिचय पत्र प्राप्त गर्ने व्यक्तिको स्थायी ठेगाना भएको वडा कार्यालयलाई दिनु पर्दछ ।
- (३) गाँउपालिकाले आफ्नो क्षेत्रभित्र रहेका कुल अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरु तथा अपाङ्गता परिचय पत्र पाएका व्यक्तिहरुको अभिलेख

राखि त्यसको चौमासिक प्रतिवेदन प्रदेशको सामाजिक विकास मन्त्रालय महिला बालबालिका तथा ज्येष्ठ नागरिक मन्त्रालय र संघीय मामिला तथा सामान्य प्रशासन मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।

परिच्छेद – ५ विविध

१२. विविध:

- (१) सबै स्थानीय तहले आ-आफ्नो क्षेत्राधिकार भित्र रहेका विकट तथा दुर्गम गाँउहरूमा रहेका अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूका लागि अपाङ्गता परिचय पत्र लगायतका सेवा सरल तरिकाले उपलब्ध गराउन कम्तिमा बर्षको एक पटक ती ठाउँहरूमा परिचयपत्र वितरण सम्बन्धि घुम्ति शिविर सञ्चालन गर्नु पर्दछ ।
- (२) यो कार्य विधि लागु हुनु अगाडि प्राप्त गरेको अपाङ्गता परिचय पत्र सम्बन्धि गाउँपालिकामा बुझाई यो कार्यविधि जारी भएको मितिले १ बर्ष भित्रमा यस कार्यविधि बमोजिमको परिचय पत्र लिनु पर्नेछ । यस अघि जारी भएका परिचयपत्र एक वर्ष पछि स्वतः मान्य हुने छैन ।
- (३) यस कार्यविधिमा भएको प्रावधान अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूको अधिकार समबन्धि ऐन र अन्य प्रचलित कानूनसँग बाझिएमा बाझिएको हदसम्म स्वतः अमान्य हुनेछ ।
- (४) अपाङ्गता परिचय-पत्र वितरण सम्बन्धमा यस कार्यविधिमा उल्लेख नभएको विषयमा अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूको अधिकार सम्बन्धि ऐन र अन्य प्रचलित कानून बमोजिम हुनेछ ।
- (५) अपाङ्ग परिचय-पत्र वितरण निर्देशिका २०६५ बमोजिम भए गरेका काम कारवाही यसै कार्यविधि बमोजिम भए गरेको मानिनेछ ।
- (६) अपाङ्ग परिचय – पत्र वितरण निर्देशिका २०६५ खारेज गरिएको छ ।

**अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय पत्र पाउनको लागि दिने
निवेदन फारम**

श्री प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू
मार्फत.....

फोटो

.....गाउँपालिका

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 कानून बमोजिमको सजाय
भोगना मञ्जुर छु ।

१ नाम थर

.....उमेर.....

टोल.....

२ प्रदेश:.....

३ ठेगाना:

क) स्थायी ठेगाना:.....पालिका वडा

नं..... टोल.....

ख) अस्थायी ठेगाना:.....पालिका वडा

नं..... टोल.....

ग) सम्पर्क टेलीफोन वा मोबाईल

नं.....

४ संरक्षक/अभिभावकको नाम थर

निवेदकको नाता.....

५ संरक्षक/अभिभावकको टेलिफोन

नं.....

६ नेपाल सरकारको परिभाषा र वर्गीकरण अनुसार अपाङ्गताको प्रकार

७ नेपाल सरकारको परिभाषा र वर्गीकरण अनुसार अशक्तताको आधारमा अपाङ्गताको प्रकार.....

८ शरीरको अंग 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) सशस्त्र व्दन्द

ङ) वंशानुगत कारण

च)अन्य.....

११ सहायक सामाग्न प्रयोग गर्नु पर्ने आवश्यकता भएको वा नभएको: उपयुक्त स्थानमा चिनो लगाउनु होस

क) भएको

ख) नभएको

१२ आवश्यकता भएको भए कस्तो प्रकारको सहायक सामाग्रीको प्रयोग गर्नु पर्ने हुन्छ ।

.....
.....

१३ सहायक सामाग्री प्रयोग गर्ने गरेको/नगरेको उपयुक्त स्थानमा चिनो लगायनु होस ।

क) गर्ने गरेको

ख) गर्ने

नगरेको

१४ सहायक सामाग्री प्रयोग गर्ने भए सामाग्रीको

नाम:.....

१५ अन्य व्यक्तिको सहयोग विना आफ्ना कस्ता कस्ता दैनिक कार्य गर्न सक्नु हुन्छ ।

- क) ख)
ग)
घ) ड)
च)

१६ अन्य व्यक्तिको सहयोग लिनु हुन्छ भने कुन कुन कामको लागी लिनु हुन्छ ।

- क) ख)
ग)
घ) ड)
च)

१७ पछिल्लो शैक्षिक योग्यता

क) प्राथमिक तह ख) निम्न माध्यमिक ग) माध्यमिक तह घ) उच्च माध्यमिक तह ड) स्नातक तह च) स्नातकोत्त तह छ) विद्यावारिधि तह

१८ कुनै तालिम प्राप्त गर्नु भएको मुख्य तालिमहरुको नाम लेख्न होस

.....
.....
.....
.....
.....

१९ हालको पेशा:

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

निवेदक

नाम थर

हस्तारक्षर

मिति

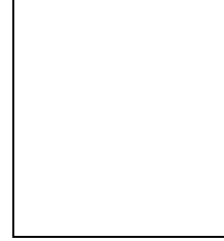


यशोधरा गाउँपालिका
गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय

बैदौली कपिलवस्तु
५ नं. प्रदेश नेपाल

परिचयपत्र नं.

परिचयपत्रको प्रकार:



अपाङ्गता परिचय-पत्र

१) नाम थर

२) ठेगान: प्रदेश.....

जिल्ला.....स्थानीय तह.....

३) जन्ममिति

४) नागरिकता

नम्बर:.....

५) लिङ्ग:..... ६) रक्त

समुह.....

७) अपाङ्गताको किसिम: प्रकृतिको आधारमा

..... गम्भीरता.....

८) बुबा/आमा वा संरक्षकको नाम थर

.....

९) परिचयपत्र वाहकको दस्तखत:

१०) परिचय पत्र प्रमाणीत गर्ने

.....

नाम थर.....

हस्ताक्षर.....

पद.....

मिति.....



Yashodhara Rural Municipality
Office of the Rural Municipal executive

Baidauli kapilvastu
Province No 5 Nepal

ID Card Number:

ID Card Type :

Photo

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 Guardian
.....

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

10) Approved by

Name.....

Signature.....

Designation

Date

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:

६) नागरिकता 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 क्रियाकलापहरु गर्न सकिन्छ ?

..... १६) कस्ता दैनिक क्रियाकलापहरु गर्न सकिदैन ?

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

१८) हाल सहायक सामग्री पाएको नपाएको

१९) परिचय-पत्र बाहकले प्राप्त गरेको अन्य सेवा सुविधा

.....
.....
.....

२०) परिचय-पत्र बाहकलाई आवश्यक परेका अन्य सेवा सुविधाहरु

.....
.....
२१) सेवा सुविधा प्रदान गर्ने

निकाय:.....

२२) अन्य:.....

प्रमाणित गर्ने अधिकारीको:

दस्तखत:

नाम थर:

पद:

कार्यालय:

मिति:

आज्ञाले,

नाम: तेज बहादुर सिंह

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत