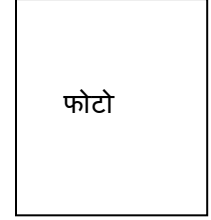


अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय पत्र पाउनको लागी दिने निवेदन फारम

श्री प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू
मार्फत.....
.....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 थरउमेर.....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 व्दन्द्

ड) 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) ङ) च)

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

क) ख) ग)

घ) ङ) च)

१७ पछिल्लो शैक्षिक योग्यता

क) प्राथमिक तह ख) निम्न माध्यमिक ग) माध्यमिक तह घ) उच्च माध्यमिक तह ङ) स्नातक तह च) स्नातकोत्तर तह छ) विद्यावारिधि तह

१८ कुनै तालिम प्राप्त गर्नु भएको मुख्य तालिमहरुको नाम लेखन होस

१९ हालको पेशा:

क) अध्ययन

ख) कृषि व्यवसाय

ग) स्वरोजगार

घ) अध्ययन

ङ) सरकारी सेवा

च) निजी क्षेत्रमा सेवा

ज) केही नगरेको

झ) अन्य.....

निवेदक

नाम थर

हस्ताक्षर

मिति