

Annex 2

Disability Identity Card Format

The Government of Nepal

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
- Photographs
- Name
- Signature
- Designation
- Date

"If somebody finds this ID card, please deposit this in the nearby police station or municipality office"

(ख) गाउँपालिका/नगरपालिकाको महिला सदस्य मध्येबाट
गाउँपालिका वा नगर पालिकाले तोकेको महिला सदस्य

(ग) गाउँपालिका वा नगरपालिका भित्रका माध्यमिक विद्यालयका
प्रधानाध्यापक वा श्रोत व्यक्ति मध्येबाट गाउँ पालिकाको अध्यक्ष
वा नगर पालिकाको प्रमुखले तोकेको व्यक्ति

(घ) गाउँ कार्यपालिकाको अध्यक्ष वा नगर कार्यपालिकाको प्रमुखले
तोकेको स्थानीय स्वास्थ्य चौकी वा अस्पतालको चिकित्सक

(ङ.) स्थानीय प्रहरी कार्यालयको प्रमुख

(च) अपाङ्गता भएका व्यक्तिको हक, हित र संरक्षणको क्षेत्रमा स्थानीय
स्वरमा कार्यरत संघ संस्थाहरु मध्येबाट गाउँ पालिकाको अध्यक्ष वा
नगर पालिकाको प्रमुखले मनोनित गरेको संस्थाको प्रतिनिधि

(छ) गाउँपालिका र नगरपालिका भित्रका अपाङ्गता भएका

व्यक्तिहरु मध्येबाट समन्वय समितिले मनोनियन गरेको एक जना महिला

सदस्य सहित तीन जना

(ज) नेपाल सरकार र प्रदेश सरकारका स्थानीय स्वरमा रहेका
सम्बन्धित विषय हेर्ने कार्यालयको कार्यालय प्रमुख

(झ) गाउँ पालिका वा नगरपालिकाको कर्मचारी
तोकेको गाउँ पालिका वा नगरपालिकाको उपाध्यक्ष वा उपप्रमुखले

(२) स्थानीय समन्वय समितिले अपाङ्गता परिचय पत्र वितरणका लागि सिफारिस गर्ने कामका साथे
ऐनको दफा ४३ को (च) बमोजिम परिचय-पत्र सम्बन्धी कानुनी, संरचनागत तथा अन्य सुधार
गन्तपत्र विषयमा प्रदेशको सामाजिक विकास मन्त्रालय, महिला, बालबालिका तथा जेष्ठ नागरिक
मन्त्रालय लगायत सम्बन्धित निकायमा लेखि पठाउनु 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 संरक्षकले अनुसूची १ बमोजिमको ढाँचामा परिचय-पत्र
प्राप्तिका लागि सबै पृष्ठ्याई 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, असकताको
गाम्भीर्यता अवस्था र शरीरका अंगहरले गर्ने काममा आएको समस्या वा ईनिक क्रियाकलापमा हुने

Signature : *[Signature]* Date : *[Date]* R.E. : *[Signature]*

अनुसूची ?

अपाइंगता भएका व्यक्तिको परिचयपत्र पाउनको लागि दिने निवेदनको ढाँचा

श्री कार्यालय प्रमुखज्यू मार्फत.....	गाउँ/नगरपालिका
फोटो	.....

मिति :

विषय : अपाइंगता भएका व्यक्तिको परिचयपत्र पाउँ ।

महोदय,

म अपाइंगता भएका व्यक्तिको परिचयपत्र पाउन योग्य भएकोले निम्न लिखित विवरण राखि परिचयपत्र पाउन यो निवेदन पेश गरेको छ । मैले पेस गरेको विवरण ठीक साँचो छ, सुन्दर ठहरेमा प्रचलित कानूनबमोजिमको सजाय भोग्य मञ्जुर छु ।

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

क्षति भएपछी ईनिक क्रियाकलापमा आएको अवरोध वा सिमितताको विवरण

c.

सिमितताहरुको विवरण संलग्न हुनुपर्नेछ । यस प्रयोजनका लाभ जनन्दता नागरिकताको प्रमाण-पत्र वा जागा धनी प्रमाण पुर्जा वा शैक्षिक योग्यताको प्रमाण-पत्र वा मतदाता परिचय पत्र वा अपाइगताको आधारमा कुनै जागिर गरिरहेको भए नियुक्ति पत्र वा यो संस्थाले संस्थाले दिएको प्रमाण वा लि.प्र.का.मा दर्ता भएका अपाइगता सम्बन्धी कार्य गर्ने संघर्षस्थाले गरेको सिफारिस मध्ये कुनै एक वा वस्तै विश्वस्त हुन सक्ने आधार दिने अन्य प्रमाणित लिखितलाई

आध्यार मानिनेच्छ ।

(ग) रित पुरी आएको निवेदनमा बडा कार्यालयले निवेदन प्राप्त भएका। ज्ञातले वडा कार्यालयमा राखि वडा कार्यालयको सिफारिस

तिवदकल पश्च ग्रेका कागजाते हुए सहित एक प्रति गाँउपालिका वा नगरपालिकामा पठाउनु पर्दछ ।

(घ) सम्बन्धित व्यक्तिले पेश गरको निवेदन उपर कृत कागजीत वा प्रभाग नहुँ।

(इ.) वडा कार्यालयले सिफारिस गर्न नसकिने भनी दिएको जानकारी निवेदकलाई चित नबुझे मूच्छा

पाएको १५ दिन भित्रमा सम्बन्धित स्थानीय तह समक्ष निवडत दिन मङ्गल

(क) यससे प्राप्त भएका निवदन तथा अन्य सम्भाव्य तथा प्रमाणका आधारमा निजले परिचय पर्दछ। निवेदकले पेश गरेका कागजात र अन्य सम्बन्धी दस्तावेज जिवलाई प्रतिचय पत्र

पत्र पाउने देखियो भनि स्थानीय समन्वय सामातल शकारस गर्मा भएलाई
चिनाएँ गरी बामको जानकारी निवेदक तथा बडा कार्यालयलाई समेत दिनु पर्दछ ।

(छ) परिचयपत्रका लागि सिफारिस गर्न कुनै कठिनाई परेमा बडा कार्यालयले चिकित्सक/विशेषज्ञ व वर्तरण गरा देतका जा सक्छ।

अपाङ्गता भएका व्यक्तिका संस्थाका प्रतिनिधिसँग राय परामर्श लन सक्छ । अति अशब्द
गाहाराता भएका व्यक्ति स्वयंले आफ्नो परिचयपत्र बुझिलिन परदेह ।

(ज) सामान्यतया अपाङ्गता न होना या—
वा पूर्ण अशक्त अपाङ्गता भएको कारणले परिचय पत्र बुझिलिन आउन तसँके भएमा वडे—

कार्यालयको सिफारिसमा परिवारको मदस्य, संरक्षक वा निजको बेसबास भएन द्वानाच नकारन्।

(अ) परिचय-पत्र प्राप्त व्यक्तिहरूको बर्गकृत लगत स्थानीय तहले कम्प्युटराइज गरी आफ्नो पदाधिकारीले निजलाई बुझाउन गरा शुरू कीला।

(२) कार्यालयमा राखी चौमासिक रूपमा प्रदेश र संघको सम्बन्धित मन्त्रालयमा जानकारी गराउँ

(ज) सम्बन्ध समिति परिचयपत्र दिन भरी ठहर गरेका व्यक्तिलाई स्थानीय तहको कार्यलय परेन्द्र।

अनुसृती २ बमोजिमको परिचय-पत्र (अपाइंगता भएका व्यक्तिहरूलाई) निःशुल्क उपलब्ध गराएँ।

一

(८) परिचयपत्रमा गाँउपालिका/नगरपालिकाको प्रमुख प्रशासकिय आधिकृतका हस्ताक्षर दुन्हछ ।

प्रचलित कानूनको अधिनमा रही उन्यु आधिकृत कानूनका
सकेवा।

2

Re

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

३. दुवै हात कुमदेखि वा पाखुरादेखि मुनि पुरे 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 व्यक्तिहरू,

४. दृष्टिविहीन र पूर्ण दृष्टिविहीनको परिभाषा अन्तर्गत पर्ने व्यक्तिहरू,

५. संचारको लागि निरन्तर दोभाषे आवश्यक पर्ने पूर्ण रूपमा कान सुन नसक्ने (बहिरा), दैनिक जीवनका क्रियाकलापहरु स्वयं गर्ने नसक्ने, सिकाइमा समस्या भएका बौद्धिक अपाङ्गता वा अटिज्ञ भएका व्यक्तिहरु, निरन्तर अरुको महयोग लिईरहनुपर्ने बहुअपाङ्गता भएका व्यक्तिहरु ।

(ग) संस्कृत अपार्वता:

तल उल्लेखित अवस्थाका व्यक्तिहरलाई 'ग' वर्गको परिचयपत्र उपलब्ध गराइनेछ पहेलो पृष्ठभूमिमा
जारी गरिनेछ ।

۹۰

हिंडुल लगायत वैनिक जीवनका क्रियाकलापहरु स्वयं गर्न सक्छे,
२. विभिन्न कारणले थुँडामुनिको अड्गामा मात्र प्रभाव परेको तर सहायक सामग्रीको प्रयोग नगरी
पनि सामान्य हिंडुल गर्नसक्छे,

३. कुम वा पाखुरा भन्दा मुनी एक हात गुमाएका वा हात नचल्न वा हातले गर्ने काम गर्ने नसक्के,

४. दुर्वे हातका हल्केला भन्दा मुनिका कम्तीमा बढो औला र चारो औला गुमाएका,
५. दुर्वे गोडाको कुर्कुच्चाभन्दा मुनिको भाग नभएका तर सामान्य हिडडुल गर्न सक्छे,

७. सिकाइमा छिलाइ भएका दैनिक क्रियाकलाप स्वयं गर्न सक्ने बौद्धिक अपाङ्गनता र अटिजम
मुख्यमा समस्या भइ थाड कुप्रएका,

भृपुका व्याकेहक,

d. श्रवणयन्त्रको प्रयोगबाट वा ठूलो आवाज मान सुनसँग सुस्तश्वरण व्यक्तिहरु

e. श्रवणक्रियबाट स्वरथन दिकी थाउंटिको नलिबाट मान बोल्नार्न अवस्था भएका व्यक्तिहरु

१०. ओठ तालु फोटो कारण बोली अस्पष्ट भएका व्यक्तिहरू,

१०१. बोल्डा आइकन, शब्द वा अक्षर दाहियाउन समस्ता तात्र भएका भक्षक छ।

卷之三

Mr. & Mrs. H. C. & G. L. Smith
1000 S. Main St.
Utah City, Utah

२१) सेवा, सुविधा प्रदान गर्ने निकाय:

२२) अन्य

प्रमाणित गर्ने अधिकारीको:

दस्तखतः

नाम, थरः

पदः

कार्यालयः

मिति :

Rajesh Kumar Chaurasia
Parliamentary Secretary
Ministry of Social Justice & Empowerment

अपाइंगता भएका व्यक्तिको परिचय-पत्र वितरण कार्यविधि, २०७५

प्रस्तावना

नेपालको संविधान, अपाइंगता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धित एन, २०७४ तथा संयुक्त राष्ट्र संघले पारित गरी नेपाल सरकारले हस्ताक्षर समेत गरिसकेको अपाइंगता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी महासन्धि -२००६ (Convention on the Rights of Persons with Disabilities (CRPD) को उद्देश्य, मर्म र भावना बमोजिम अपाइंगता भएका व्यक्तिहरुको परिचय-पत्र वितरण कार्यविधि बनाउन बाल्भनिय भएकोले, अपाइंगता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धित ऐन, २०७४ को दफा ६१ ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी नेपाल सरकारले देहायको नमूना कार्यविधि जारी गरेको छ ।

परिच्छेद १

१. संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ: (१) यस कार्यविधिको नाम "अपाइंगता भएका व्यक्तिको परिचय-पत्र वितरण कार्यविधि, २०७५" रहेको छ ।
- (२) यो कार्यविधि तुरन्त प्रारम्भ हुनेछ ।

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

- (क) "ऐन" भवाले अपाइंगता भएका व्यक्तिहरुको अधिकार सम्बन्धी ऐन, २०७४ (पहिलो संशोधन २०७५ समेत) सम्झनु पर्दछ ।
- (ख) "नियमावली" भवाले अपाइंगता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी ऐन २०७४ अनुसार बचे नियमावली सम्झनु पर्दछ ।
- (ग) "स्थानीय तह" भवाले गाउँपालिका वा नगरपालिका सम्झनु पर्दछ ।
- (घ) "बडा कार्यालय" भवाले स्थानीय तहको बडा कार्यालय सम्झनु पर्दछ ।
- (इ) "समन्वय समिति" भवाले अपाइंगता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी ऐन, २०७४ (पहिलो संशोधन २०७५) को दफा ४२ बमोजिमको स्थानीय समन्वय समिति सम्झनु पर्दछ ।

परिच्छेद-२

उद्देश्य, मापदण्ड

३. उद्देश्य: यस कार्यविधिको उद्देश्य देहाय बमोजिम रहेका छन् :

- (क) विभिन्न प्रकारका अपाइंगता भएका नेपाली नागरिकहरुको पहिचान गरी उनीहरुलाई सेवा सुविधामा पहुँच स्थापित गर्न, त्यस्ता सेवा सुविधाहरुको लागि योजना निर्माण गर्न र स्थानीय तह देखि ने विभिन्न प्रकृतिका अपाइंगता भएका व्यक्तिहरुको वर्गीकृत लगत राख सहज तुल्याउने

*Rajesh Kumar Chaurasia
Parliamentary Secretary
Ministry of Social Justice & Empowerment*

Signature

Rajesh Kumar Chaurasia

Signature

(ख) अपाइंगता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी ऐन र अपाइंगता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी अन्तर्राष्ट्रीय महासंघि २००६ (CRPD) मा नेपाल सरकारले जनाएको प्रतिबद्धता बमोजिम अपाइंगता भएका व्यक्तिलाई प्राथमिकताको आधारमा सेवा सुविधाहरु उपलब्ध गराउन सहज बनाउने।

(ग) अपाइंगताको प्रकृति, वर्गीकरण र अवस्थाका आधारमा अपाइंगता भएका व्यक्तिले पाउने सेवा, सुविधा र अवसरको प्राथमिकीकरण गर्न सहयोग गर्ने।

४. परिचय-पत्र वितरणका मापदण्ड देहाय बमोजिम रहेका छन्:
अपाइंगता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी ऐनको अनुसूचीमा प्रकृतिका आधारमा अपाइंगतालाई १० (दश) प्रकारमा वर्गीकरण गरिएको छ । अपाइंगता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी ऐनको अनुसूचीमा उल्लेखित गाभभीर्यता आधारमा गरिएको अपाइंगताको वर्गीकरण गरी देहायका चार समूहका परिचय-पत्र वितरण गरिनेछ :

(क) पुर्ण अशक्त अपाइंगता:

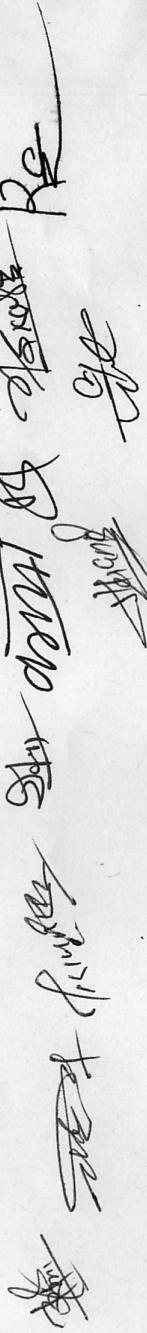
तल उल्लेखित अवस्थाका व्यक्तिलाई "क" वर्गको परिचयपत्र उपलब्ध गराइनेछ जुन रातो रंगको पृष्ठभूमिमा जारी गरिनेछ ।

- व्यक्तिको शारीरिक, मानसिक वा इन्द्रिय सम्बन्धी प्रणालीहरुमा भएको क्षति र यसले त्याएको कार्यगत विचलनको अवस्था असाध्य गम्भीर भई अस्तको सहयोग लिएर पनि दैनिक जीवन सम्पादन गर्न असाध्यै कठिन हुने व्यक्ति,
- सामान्य भन्दा सामान्य दैनिक क्रियाकलापहरु पनि स्वयं गर्न तसँके र अन्य व्यक्तिको सहयोग आवश्यक पर्ने, तीव्र औद्धिक अपाइंगता भएका व्यक्तिहरु, तीव्र रूपमा अटिज्ञ प्रभावित व्यक्ति, पूर्ण रूपमा श्रवण इष्टिविहित व्यक्तिहरु,
- दुई वा सोभन्दा बढी प्रकृतिका शारीरिक, मानसिक वा इन्द्रिय सम्बन्धी क्षति भई सबैजसो दैनिक क्रियाकलापहरु अन्य व्यक्तिकै सहयोगमा गर्नुपर्ने अवस्थाका व्यक्तिहरु,
- निरन्तर रूपमा सघन हेरचाह (स्थाहार सुसार) को आवश्यक परिहरने शारीरिक अपाइंगता भएका व्यक्ति वा मनोसामाजिक अपाइंगता भएका व्यक्तिहरु ।

(ख) अति अशक्त अपाइंगता:

तल उल्लेखित अवस्थाका व्यक्तिलाई 'ख' वर्गको परिचयपत्र उपलब्ध गराइनेछ जुन निलो पृष्ठभूमिमा जारी गरिनेछ ।

- शारीरिक, मानसिक वा इन्द्रिय सम्बन्धी क्षति वा विचलन भएतापनि निरन्तर वा अधिकांश समय सहयोगी, दोभाषे वा मानव पाचप्रदर्शक आदिको सहयोगमा आफ्नो दैनिक क्रियाकलापहरु लगायत हिड्डल र संचार गर्न कठिनाइ हुने व्यक्तिहरु,



15

(१) सम्बन्धित बड़ा कार्यालयले आफनो क्षेत्रमा भएका कुल अपाइंगता भएका व्यक्तिहरु तथा अपाइंगता भएका व्यक्तिहरु मध्ये परिचयपत्र पाएका व्यक्तिहरुको अपाइंगताको प्रकृति र गम्भीरता लगायत अन्य आवश्यक विवरण खुल्नेगरी नियमित रूपमा अध्यावधिक गरी त्यसको चौमासिक विवरण तथार गरी नियमित रूपमा आफ्नो गौउपालिका/नगरपालिका तथा जिल्ला समन्वय समितिद्वारा समेत प्रकाशित प्रदर्शक।

(२) स्थानीय तहले परिचय पत्र वितरण गरे पछि यसको जानकारी परिचय पत्र प्राप्त गर्ने व्यक्तिको

स्थायी ठेगाना भएको बडा कार्यालयलाई दिनु पर्दैछ ।

(३) गोंडुपालिका तथा नगरपालिकाले आफ्नो क्षेत्रभित्र रहेका कुल अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरु तथा अपाङ्गता परिचय पत्र पाएका व्यक्तिहरुको अभिलेख राखी त्यसको चौमासिक प्रतिवेदन प्रदेशको सामाजिक विकास मन्त्रालय, महिला, बालबालिका तथा ज्येष्ठ नागरिक मन्त्रालय र संघीय मामिला तथा सामान्य प्रशासन मन्त्रालयमा पठाउँन् पर्नेछ ।

परिच्छेद-
विविध

१२२. विविदः

(१) सबै स्थानीय तहले आ-आपनो क्षेत्राधिकार भित्र रहेका बिकट तथा दुरगम गाउँहरमा रहेका अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुका लागि अपाङ्गता परिचय-पत्र लगायतका सेवा सरल तरिकाले उपलब्ध गराउन कमिमा वर्षा एक पटक ती ठाउँहरमा परिचय पत्र वितरण सम्बन्धि घुम्ति शिविर सञ्चालन गर्न पर्दछ ।

(२) यो कार्यविधि लागू हुनु अगाहि प्राप्त गरेको अपाङ्गता परिचयपत्र सम्बन्धित गाउपलिका र नगरपालिका बझाई गो कार्यविधि जारी भएको मितिले १ बर्षभित्रमा यस कार्यविधि बमोजिमको परिचयपत्र लिनपरेद्दछ । यस अधि जारी भएका परिचय पत्र एक वर्षपछि स्वतः मान्य हुने छैन ।

(३) यस कार्यविधि भएको प्रावधान अपाइन्ता भएका व्यक्तिहरुको आधिकार सम्बन्धमा एन र अन्य प्रचलित कानूनसँग बालिएमा बालिएको होदसम्म स्वतः अमात्य हुनेछ।

(४) अपाइंग परिचय-पत्र वितरण सम्बन्धमा यस कार्यविक्षिमा उल्लेख नभएको विषयमा अपाइंगता

(१०) अगाहना परिचय ग्रन्त विनाया विरेखिता २०६६। वर्षे इति शाम ग्रेका वाया कामानी गमे भएका व्याक्तिहरुको आधिकार सम्बन्धमा एन र अन्य प्रचलत कानून बमार्जितम हुनद्दै।

महात्मा गांधी के द्वारा लिखे गए अनेक अध्ययन सामग्री

ପ୍ରକାଶକ ପରିଷଦ୍ୟ ମହାନାନୀତିକାରୀ

لهم إنا نسألك ملائكة رحمة وآمنة

(३) प्रत्यक्ष रूपमा देखिने वा अबलोकन गर्न सकिने शारीरिक, मानसिक वा इन्द्रिय सम्बन्धी क्षतिको हफ्तमा परिचय-पत्र प्रदान गर्ने अधिकारीले अबलोकन गरी तत्काल उपयुक्त परिचय-पत्र उपलब्ध गराउनु पर्नेछ ।

(४) प्रत्यक्ष रूपमा नदेखिने वा अबलोकन गर्न नसकिने शारीरिक, मानसिक वा इन्द्रिय सम्बन्धी क्षतिको भएका वा प्रष्ट रूपमा छुट्ट्याउन समस्या भएका अपाङ्गता भएका व्यक्तिका हकमा समन्वय समितिमा पेश गरी समितिको सिफारिसका आधारमा परिचय पत्र वितरण गर्नु पर्नेछ ।

८. अन्य स्थानीय तहबाट परिचयपत्र वितरण गर्ने:

स्थानीय ठेगानामा बसोबास नभएका र विभिन्न अवरोध तथा शारीरिक वा मानसिक अवस्थाको गम्भीरिताको कारण आफ्नो स्थाई बसोबास भएको जिल्लामा गई अपाङ्गता परिचय पत्र प्राप्त गर्न असमर्थ व्यक्तिहरुका लागि निजको स्थायी बसोबास भएको स्थानको सम्बन्धित स्थानीय तहबाट परिचय पत्र नलिएको सुनिश्चित भएमा दफा ५ को प्रक्रिया पुरा गरी परिचय पत्र प्रदान गरेर सम्बन्धित स्थानीय तहलाई जानकारी गराउन सकिनेछ ।

९. प्रतिलिपि सम्बन्धी व्यवस्था:

(१) परिचय-पत्र हराइ, नासिइ वा बिगिई परिचय-पत्रको प्रतिलिपि लिनु पर्ने भएमा आफ्नो स्थायी ठेगाना भएको स्थानीय तहको बडा कार्यालयमा यथार्थ विवरण र कारण खुलाई सिफारिसका लागि निवेदन दिनु पर्दछ ।

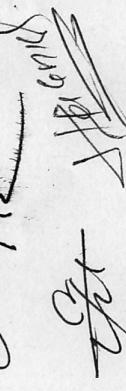
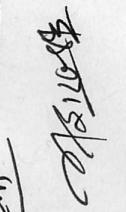
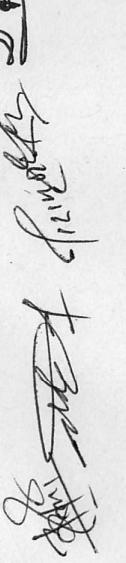
(२) बडा कार्यालयले सबै व्यहोरा बुझि निवेदकको माग मनासिब देखिएमा परिचय-पत्रको प्रतिलिपि उपलब्ध गराउन प्राप्त निवेदन तथा अन्य कागजातको प्रतिलिपि बडा कार्यालयमा राखी निवेदकले पेश गरेको सङ्कल कागजात सहित सिफारिस गरी गाउपालिका नगरपालिका स्थानीय तहमा पठाउनु पर्दछ ।

(३) स्थानीय तहले सिफारिस सहित प्राप्त भएको निवेदन अपाङ्गताको प्रकृती अनुसार सोैजी 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 स्थानीय सिफारिस समितिमा पेश गरी सो समितिबाट प्राप्त निर्देशन अनुसार गर्नु पर्दछ ।

१० यस कार्यविधिको प्रतिकूल कार्य भएमा प्रचलित कानूनमा व्यवस्था भए बमोजिम सजाय हुनेछ ।

११. अभिलेख सम्बन्धी व्यवस्था:

निवेदक

नाम, थर

हस्ताक्षर

मिति

९. अपाङ्गताको कारण उपयुक्त स्थानमा चिनो लगाउनुहोस् ।
 क) रोगको दीर्घ असर ख) दुर्घटना ग) जन्मजात
 घ) सशाह्व द्वन्द्व छ) बंशानुग्रह 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
 क) गर्ने गरेको ख) गर्ने नगरेको
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 चिना आफ्ना कस्ता कस्ता ईनिक कार्य गर्न सक्छुहुन्छ
 क) ख) ग)
 घ) छ) च)
१५. अन्य व्यक्तिको सहयोग लिनुहुन्छ भने कुन कुन कामको लागि लिनु हुन्छ (क) ख) ग)
 घ) छ) च)
१६. पछिल्लो शैक्षिक योग्यता प्राथमिक तह घ) निम्न माध्यमिक तह
 छ) माध्यमिक तह च) उच्च माध्यमिक तह
 ज) स्नातकोत्तर तह झ) विद्यावारिधी तह
१७. कुनै तालिम प्राप्त गर्नुभएको भए मुख्य तालिमहरूको नाम लेख्नुहोस

१८. हालको पेशा :
 क) अध्ययन ख) कृषि व्यवसाय ग) स्वरोजगार घ) अध्ययन
 छ) सरकारी सेवा च) निर्जी थेत्रमा सेवा झ) केही नगरेको च) अन्य ...

अपाङ्गता भएका व्यक्तिको कार्यालयमा राखिने अभिलेखको ढाँचा

क्रम संख्या:

अपाङ्गता परिचयपत्र नम्बर: परिचयपत्रको प्रकार

१) नाम, थर:

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

३) ठेगाना (अस्थाई) प्रदेश: जिल्ला : स्थानीय तह: बडा:

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

६) रक्त समुह

७) विवाहित/अविवाहितः

८) बाबू/आमा वा संरक्षकको नाम, थर:

९) ठेगाना: प्रदेश जिल्ला स्थानीय तह बडा

१०) अपाङ्गता भएको व्यक्तिसँगको नाता:

११) पछिल्लो शैक्षिक योग्यता:

१२) अध्ययनरत विद्यालय वा कलेज :

१३) पेशा:

१४) अपाङ्गताको किसिमः

क) अपाङ्गताको प्रकृतिको आधारमा

ख) अपाङ्गताको गम्भीरताको आधारमा

१५) कर्त्ता ईनिक क्रियाकलापहरू गर्न सकिन्छ?

१६) कस्ता ईनिक क्रियाकलापहरू गर्न सकिन्दैन?

१७) सहायक सामग्री आवश्यक पर्ने नपर्ने

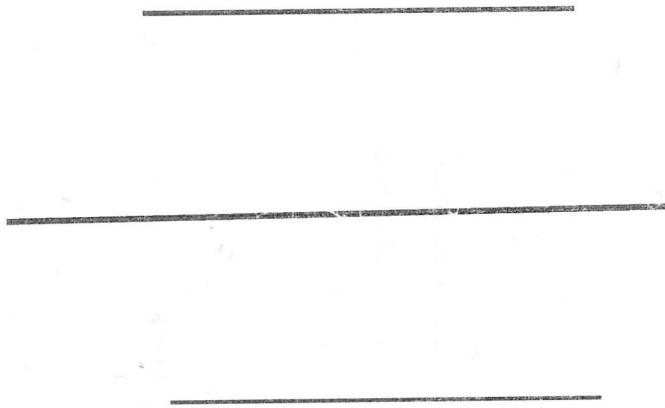
आवश्यक पर्ने भए के

१८) हाल सहायक सामग्री पाएको नपाएको

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

२०) परिचयपत्र बाहकलाई आवश्यक प्रेरका अन्य सेवा सुविधाहरू

आदर्श गाउँपालिका
अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय-पत्र वितरण कार्यविधि, २०७५
मौवा नगरदह, डोटी



नेपाल सरकार

महिला, बालबालिका तथा ज्येष्ठ नागरिक मन्त्रालय

योगीकरण मिति : २०८२/०८/०४

१३. चस्मा र श्रवणयन दुर्वे प्रयोग गर्ने श्रवणदृष्टिविहन व्यक्तिहरु, लेन्स वा स्थानीफायरको प्रयोगबाट मात्र पहुन सक्ने त्यून दृष्टियुक्त व्यक्तिहरु,
१४. अनुवशीय रक्षाव (हेमोफेलिया) सम्बन्धी समस्या भई दैनिक हिँडडुलमा कठिनाइ हुने व्यक्तिहरु,

१५. मानसिक वा मनोसामाजिक अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरु ।

(घ) सामान्य अपाङ्गता:
तल उल्लेखित अवस्थाका व्यक्तिहल्लाइ 'घ' बर्गको परिचयपत्र उपलब्ध गराइनेछ जुन सेतो पृष्ठमिमा जारी गरिनेछ ।

१. शारीरिक, मानसिक वा इन्द्रिय सम्बन्धी सामान्य विचलन भएका तर दैनिक जीवनका क्रियाकलापहरु स्वयम सम्पादन गर्न सक्ने
२. हात वा छुटा केहि छोटो भएका, एक हातको हल्केला भन्दा मुनी नचल्ने वा गुमाएका, एक हातको हल्केलाभन्दा मुनिका कम्तीमा बढी औला र चोरी औला गुमाएका वा दुवै हातको हल्केलामुनिका कम्तीमा बढीऔला र चोरीऔला भएका व्यक्तिहरु,
३. ठूलो अझर पहुनसक्ने त्यून दृष्टियुक्त व्यक्तिहरु,
४. दुवै गोडाको सबै औलाका भागहरु नभएका,
५. श्रवणयन लगाई ठूलो आवाज सुन्ने तर बोली स्पष्ट भएका सुस्त श्रवण व्यक्तिहरु,

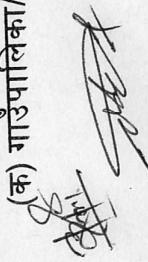
परिच्छेद ३

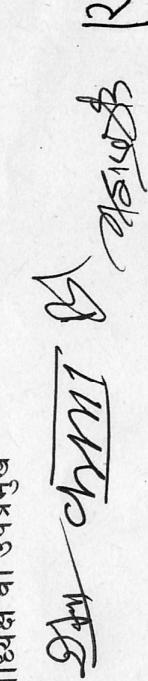
परिचय पत्र ढाँचा र समन्वय समिति

६. अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुको परिचय-पत्रको ढाँचा देहाय बमोजिम हुनेछ ।
७. अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुको परिचय-पत्रको व्यक्तिगत विवरण स्पष्ट हुने गरी नागरिकताको प्रमाण -पत्रको परिचय-पत्र वाहक व्यक्तिको व्यक्तिगत विवरण स्पष्ट हुने गरी नागरिकताको प्रमाण -पत्रको ढाँचामा यस कार्यविधिको अनुसूची २ बमोजिम एकापटी नेपाली भाषामा र अकापटी अंग्रेजी भाषामा लेखिएको माथि दफा ४ मा उल्लेखित मापदण्ड अनुसार एक पृष्ठको परिचय-पत्र गाम्भीर्यता आधारमा गरिएका चार वर्गका अपाङ्गता भएका व्यक्तिलाई चार फरक रड्नामा उपलब्ध गराइनेछ ।

८. समन्वय समिति सम्बन्धी व्यवस्था देहाय बमोजिम हुनेछ ।
- (१) अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्ध ऐन, २०७४ को दफा ४२ अनुसार अपाङ्गता परिचय पत्र वितरण गर्ने समेत कार्यका लागि गाउँपालिकामा र नगरपालिकामा देहाय बमोजिमको स्थानीय समन्वय समिति रहनेछ :-
- (क) गाउँपालिका/नगरपालिकाको उपाध्यक्ष वा उपप्रमुख

संयोजक


प्रिया देवी चौधरी


प्रिया देवी चौधरी


प्रिया देवी चौधरी

अनुसूची २

अपाइंगता भएका व्यक्तिको परिचयनको ढाँचा

नेपाल सरकार

निशाना छाप

परिचयपत्र नम्बर:
परिचयपत्रको प्रकार:

अपाइंगता परिचय-पत्र

फोटो

- | | | | |
|---|-------|--------------------------|------------------|
| १) नाम, थर: | ..... | जिल्ला..... | स्थानीय तह |
| २) ठेगाना: प्रदेश ..... | ..... | ..... | ..... |
| ३) जन्ममिति: | ..... | ४) नागरीकता नम्बर: ..... | ..... |
| ५) लिङ्गः ..... | ..... | ५) रक्त समूह..... | ..... |
| ७) अपाइंगताको किसिम: प्रकृतिको आधारमा ..... | ..... | ..... | गम्भीरता |
| ८) बाबु/आमा वा संरक्षकको नाम, थर ..... | ..... | ..... | ..... |
| ९) परिचयपत्र वाहकको दस्तखतः: | ..... | ..... | ..... |
| १०) परिचय पत्र प्रमाणित गर्ने ..... | ..... | ..... | ..... |
| | | नाम, थर ..... | ..... |
| | | हस्ताक्षर ..... | ..... |
| | | पद ..... | ..... |
| | | मिति ..... | ..... |

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