



चौकुने गाउँपालिका स्थानीय राजपत्र

खण्ड : २

संख्या : ६

मिति: २०७६।०६।१०

भाग :- २

कार्यविधि न : ५

अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय - पत्र वितरण कार्यविधि, २०७५

प्रस्तावना

नेपालको संविधान र स्थानीय सरकार सञ्चालन ऐन, २०७४ ले निदिष्ट गरेको स्थानीय तहको अधिकार क्षेत्र भित्र अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूको परिचय- पत्र वितरण कार्यलाई सहज, सरल र व्यवस्थित गर्न आवश्यक देखिएकोले, चौकुने गाउँपालिकाको प्रशासकीय कार्यविधि (नियमित गर्ने) ऐन २०७४ को दफा ४ बमोजिम चौकुने गाउँ कार्यपालिकाले यो कार्यविधि स्वीकृत गरि लागु गरेको छ ।

परिच्छेद १

प्रारम्भिक

१. सक्षिप्त नाम र प्रारम्भ : (१) यस कार्यविधिको नाम “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 सम्बन्धी ऐन, २०७४ (पहिलो संशोधन २०७५समेत) सम्भन्नु पर्दछ ।

(ख) नियमावली भन्नाले अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी ऐन, २०७४ अनुसार सबै नियमावली सम्भन्नु पर्दछ ।

ग) गाउँपालिका भन्नाले चौकुने गाउँपालिका सम्भन्नु पर्दछ ।

घ) वडा कार्यालय भन्नाले चौकुने गाउँपालिका अन्तर्गतको सबै वडा कार्यालय सम्भन्नु पर्दछ ।

ङ) समन्वय समिति भन्नाले अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी ऐन, २०७४(पहिलो संशोधन २०७५) को दफा ४२ बमोजिमको स्थानिय समन्वय समितिथ सम्भन्नु पर्दछ ।

परिच्छेद २

उद्देश्य, मापदण्ड

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

क) विभिन्न प्रकारका अपाङ्गता भएका नेपाली नागरिकहरुको पहिचान गरी उनीहरुलाई सेवा सुविधामा पहुँच स्थापित गर्न, त्यस्ता सेवा सुविधाहरुको लागि योजना निर्माण गर्न र विभिन्न प्रकृतिका अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुको वर्गीकृत लगत राख्न सहज तुल्याउने ।

ख) अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी ऐन र अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी अन्तराष्ट्रिय महासन्धी २००६(ब्रुच्यम) मा नेपाल सरकारले जनाएको प्रतिवद्धता बमोजिम अपाङ्गता भएका व्यक्तिलाई प्राथमिताको आधारमा सेवा,सुविधाहरु उपलब्ध गराउन सहज बनाउने ।

ग) अपाङ्गताको प्रकृति,वर्गीकरण र अवस्थाका आधारमा अपाङ्गता भएका व्यक्तिले पाउने सेवा, सुविधा र अवसरको प्राथमिकरण गर्न सहयोग गर्ने ।

४. परिचय -पत्र वितरणका मापदण्ड देहाय बमोजिम रहेका छन् :

अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुको अधिकार सम्बन्धी ऐनको अनुसूचीमा प्रकृतिका आधारमा अपाङ्गतालाई १० (दश) प्रकारमा वर्गीकरण गरीएको छ । अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी ऐनको अनुसूचीमा उल्लेखित गाम्भीर्यताका आधारमा गरिएको अपाङ्गताको वर्गीकरण गरी देहायका चार समूहका परिचय-पत्र वितरण गरिनेछ ।

क) पूर्ण अशक्त अपाङ्गता :

तल उल्लेखित अवस्थाका व्यक्तिहरुलाई 'क' वर्गको परिचयपत्र उपलब्ध गराइनेछ, जुन रातो रंगको पृष्ठभूमिमा जारी गरिनेछ ।

१. व्यक्तिको शारीरिक,मानसिक वा इन्द्रिय सम्बन्धी प्रणालीहरुमा भएको क्षति र यसले ल्याएका कार्यगत विचलनको अवस्था असाध्य गम्भीर भई अरुको सहयोग लिएर पनि दैनिक जीवन सम्पादन गर्न असाध्यै कठिन हुने व्यक्ति,

२. सामान्य भन्दा सामान्य दैनिक क्रियाकलापहरु पनि स्वयं गर्न नसक्ने र अन्य व्यक्तिको सहयोग आवश्यक पर्ने, तीव्र बौद्धिक अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरु, तीव्र रूपमा अटिज्म प्रभावित व्यक्ति, पूर्ण रूपमा श्रवण दृष्टिविहिन व्यक्तिहरु,

३. दुई वा सो भन्दा बढि प्रकृतिका शारीरिक,मानसिक वा इन्द्रिय सम्बन्धी क्षती भई सवैजसो दैनिक क्रियाकलापहरु अन्य व्यक्तिकै सहयोगमा गर्नुपर्ने अवस्थाका व्यक्तिहरु,

४. निरन्तर रूपमा सघन हेरचाह (स्याहार सुसार) को आवश्यक परिरहने शारीरिक अपाङ्गता भएका व्यक्ति वा मनोसामाजिक अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरु ।

ख) अति अशक्त अपाङ्गता

तल उल्लेखित अवस्थाका व्यक्तिहरुलाई '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 क्रियाकलापहरु गर्ने लगायत हिडडुल र संचार गर्न कठिनाई हुने व्यक्तिहरु,

२. मष्तिस्क पक्षघात,मेरुदण्डमा चोटपटक वा पक्षघात,हेमोफिलिया,मासंपेशी सम्बन्धी समस्या वा विचलन लगायत अन्य विभिन्न कारणले शरीरको ढाड,हात गोडा, कम्मर आदिले काम गर्न नसकी दैनिक आवागमनको लागि त्रिवलचियर प्रयोग गर्नुपर्ने अवस्थाका व्यक्तिहरु,

३. दुवै हात कुमदेखी वा पाखुरादेखी मुनी पुरै नचल्ने वा गुमाएका, विभिन्न कारणले दुवै हात र गोडा गुमाएका वा नचल्ने, कम्मरभन्दा मुनिको भाग गुमाएका वा नचल्ने, दुवै गोडा पूर्ण क्रियाशिल नभई बैसाखीको प्रयोग गर्ने व्यक्तिहरु,

४. दृष्टिविहिन र पूर्ण दृष्टिविहिनको परिभाषा अन्तर्गत पर्ने व्यक्तिहरु,

५. संचारको लागि निरन्तर दोभाषे आवश्यक पर्ने पूर्ण रूपमा 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, पहेलो पृष्ठभूमिमा जारी गरिनेछ ।

१. कृत्रिम अङ्ग, क्यालीपर, विशेष प्रकारका जुता जस्ता सहायक सामग्रीको प्रयोगवाट सामान्य हिडडुल लगायत दैनिक जीवनका क्रियाकलापहरु स्वयं गर्न सक्ने

२. विभिन्न कारणले घुडामूनीको अङ्गमा मात्र प्रभाव परेको तर सहायक सामग्रीको प्रयोग गरेपनि सामान्य हिडडुल गर्नसक्ने,
३. कुम वा पाखुरा भन्दा मुनी एक हात गुमाएका वा हात नचल्ने वा हातले गर्ने काम गर्न नसक्ने,
४. दुवै हातको हत्केलाभन्दा मूनीका कम्तीमा बुढी औला र चोरी औला गुमाएका,
५. दुवै गोडाको कुर्कुच्चा भन्दा मूनीको भाग नभएका तर सामान्य हिडडुल गर्न सक्ने,
६. मेरुदण्डमा समस्या भई ढाड कुप्रिएको,
- ७ सिकाइमा ढिलाई भएका दैनिक क्रियाकलाप स्वयं गर्न सक्ने वौद्धिक अपाङ्गता र अटिज्म भएका व्यक्तिहरु,
८. श्रवणयन्त्रको प्रयोगवाट वा ठूलो आवाज मात्र सुन्न सक्ने सुस्तश्रवण व्यक्तिहरु,
९. शल्यक्रियावाट स्वरयन्त्र भिकी घाँटीको नलीवाट मात्र बोल्नुपर्ने अवस्था भएका व्यक्तिहरु,
१०. ओठ तालु फाटेको कारण बोली अस्पष्ट भएका व्यक्तिहरु,
११. बोल्दा अड्कने, शब्द वा अक्षर दोहोर्याउने समस्या तीव्र भएका भकभके व्यक्तिहरु,
१२. तीन फिट भन्दा मुनिका होचापुङ्का व्यक्तिहरु,
१३. चस्मा र श्रवणयन्त्र दुवै प्रयोग गर्ने श्रवण दृष्टीविहिन व्यक्तिहरु, लेन्स वा म्याग्रीफायरको प्रयोगवाट मात्र पढ्न सक्ने न्यून दृष्टीयुक्त व्यक्तिहरु,
१४. अनुवंशीय रक्तश्राव (हेमोफेलिया) सम्बन्धी समस्या भई दैनीक हिडडुलमा कठिनाई हुने व्यक्तिहरु,
१५. मानसिक वा मनोसामाजिक अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरु ।

घ) सामान्य अपाङ्गता :

तल उल्लेखित अवस्थाका व्यक्तिहरुलाई 'घ' वर्गको परिचयपत्र उपलब्ध गराइनेछ, जुन सेतो पृष्ठभूमीमा जारी गराइनेछ ।

- १ शारीरिक मानसिक वा इन्द्रिय सम्बन्धी सामान्य विचलन भएका तर दैनिक जीवनका क्रियाकलापहरु स्वयंम सम्पादन गर्न सक्ने
२. हात वा खुट्टा केही छोटो भएका, एक हातको हत्केला भन्दा मुनी नचल्ने वा गुमाएका, एक हातको हत्केलाभन्दा मूनीका कम्तीमा बुढी औला र चोरीऔला गुमाएका वा दुवै हातको हत्केलामूनीका कम्तीमा बुढी औला र चोरी औला भएका व्यक्तिहरु,

३. ठूलो अक्षर पढनसक्ने न्यून दृष्टियुक्त व्यक्तीहरु,
४. दुवै गोडाको सबै औलाका भागहरु नभएका,
५. श्रवणयन्त्र लगाई ठूलो आवाज सुन्ने तर बोलीस्पष्ट भएका सुस्त श्रवण व्यक्तीहरु,

परिच्छेद ३

परिचय पत्रको ढाँचा र समन्वय समिति

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

परिचय -पत्र वाहक व्यक्तीको व्यक्तीगत विवरण स्पष्ट हुने गरी नागरीकताको प्रमाण -पत्रको ढाँचामा यस कार्यविधिको अनुसुची २ बमोजिम एकापट्टी नेपाली भाषामा र अर्को पट्टी अंग्रेजी भाषामा लेखिएको माथि दफा ४ मा उल्लेखित मापदण्ड अनुसार एक पृष्ठको परिचय -पत्र गाम्भीर्यताका आधारमा गरीएका चार वर्गका अपाङ्गता भएका व्यक्तिलाई चार फरक रङ्गमा उपलब्ध गराइनेछ ।

६. समन्वय समिति सम्वन्धी व्यवस्था देहाय बमोजिम हुनेछ ।

१) अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्वन्धी ऐन, २०७४ को दफा ४२ अनुसार अपाङ्गता परिचय पत्र वितरण गर्नेसमेत कार्यका लागि देहाय बमोजिमको स्थानिय समन्वय समिति रहनेछ :-

(क) उपप्रमुख	संयोजक
ख) महिला सदस्य मध्येवाट गाउँकार्यपालिकाले तोकेको महिला सदस्य	सदस्य
ग) गाउँ शिक्षा शाखा प्रमुख वा निजले तोकेको कर्मचारी	सदस्य
घ) गाउँकार्यपालिकाको प्रमुखले तोकेको स्वास्थ्य केन्द्र वा अस्पतालको चिकित्सक	सदस्य
ङ) स्थानीय प्रहरी कार्यालयको प्रमुख	सदस्य
च) अपाङ्गता भएका व्यक्तिको हक,हित र संरक्षणको क्षेत्रमा स्थानिय स्तरमा कार्यरत सघ संस्थाहरु मध्येवाट प्रमुखले मनोनित गरेको संस्थाको प्रतिनिधि	सदस्य
छ) गाउँपालिका भित्रका अपाङ्गता भएका व्यक्तीहरु मध्ये समन्वय समितिले मनोनयन गरेको एक जना महिला सदस्य सहित तीन जनासदस्य	सदस्य
ज) नेपाल सरकार र प्रदेश सरकारका स्थानिय स्तरमा रहेका सम्वन्धित विषय हेर्ने कार्यालयको कार्यालय प्रमुख	सदस्य

भ) गाउँपालिकाको महिला तथा बालबालिका हेर्ने शाखाको प्रमुख

सदस्य सचिव

२) स्थानिय समन्वय समितिले अपाङ्गता परीचय पत्र वितरणका लागि सिफारिस गर्ने कामका साथै ऐनको दफा ४३ को (च) बमोजिम परीचय पत्र सम्बन्धी कानुनी संरचनागत तथा अन्य सुधार गर्नुपर्ने विषयमा प्रदेशको सामाजिक विकास मन्त्रालय : महिला बालबालिका तथा जेष्ठनागरीक 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 अनुसुचि १ बमोजिमको ढाँचामा परिचय- पत्र प्राप्तिका लागि सबै पुष्टायाई गर्ने कागजातहरु २ प्रति समावेश गरी निवेदन दिनुपर्नेछ ।

(ख) दरखास्तमा आफ्नो नाम,स्थायी ठेगाना,उमेर, अपाङ्गता खुलेको लिखित प्रमाणीत प्रतिलिपी, पार्सपोर्ट साइजको (सम्भव भएसम्म अपाङ्गता देखिने गरी खिचीएको) फोटो, अशक्तताको गाम्भीर्यता अवस्था र शरीरका अंगहरुले गर्ने काममा आएको समस्या वा क्रियाकलापमा हुने सिमीतताहरुको विवरण सलंगन हुनुपर्नेछ । यस प्रयोजनको लागि जन्मदर्ता प्रमाण पत्र वा नागरीकताको प्रमाण पत्र वा जग्गा धनी प्रमाण पुर्जा वा शैक्षिक योग्यताको प्रमाण -पत्र वा मतदाता परिचय पत्र वा अपाङ्गताको आधारमा कुनै जागिर गरिरहेका भए नियुक्ती पत्र वा त्यो संस्थाले दिएको प्रमाण वा जि.प्र.का मा दर्ता भएका अपाङ्गता सम्बन्धी कार्य गर्ने सघंसंस्थाले गरेको सिफारीस 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 बढिमा ३ दिन भित्र निवेदकले पेश गरेका कागजातहरुको एक प्रति कार्यालयमा राखी वडा कार्यालयको सिफारीस सहित एक प्रति गाउँपालिकामा पठाउनु पर्दछ ।

घ) सम्बन्धित व्यक्तिले पेश गरेको निवेदन उपर कुनै कागजात वा प्रमाण नपुगी परिचयपत्रका लागि सिफारीस गर्न उपयुक्त नदेखिएमा सो ब्यहोरा निवेदकलाई ३ दिन भित्रमा जानकारी दिनु पर्दछ ।

ङ) वडा कार्यालयले सिफारीस गर्न नसक्ने वडा कार्यालयले सिफारीस गर्न नसकिने भनि दिएको जानकारी निवेदकलाई चित्त नबुझे सूचना पाएको १५ दिन भित्रमा सम्बन्धीत गाउँपालिकामा निवेदन दिन सक्नेछ ।

च) यसरी प्राप्त भएको निवेदन समेत समावेश राखि 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) परिचयपत्रका लागि सिफारिस गर्न कुनै कठिनाई परेका वडा कार्यालयले चिकित्सक/विशेषज्ञ वा अपाङ्गता भएका व्यक्तिका संस्थाका प्रतिनिधिसँग राय परामर्श लिन सक्नेछ ।

ज) सामान्यतया अपाङ्गता भएका व्यक्ति स्वयंले आफ्नो परिचयपत्र बुझिलिनु पर्दछ । अति अशक्त वा पूर्ण अशक्त अपाङ्गता भएको कारणले परिचयपत्र बुझिलिन आउन नसक्ने भएमा वडा कार्यालयको सिफारिसमा परिवारको सदस्य, संरक्षक वा निजको बसोबास गर्ने स्थानीय निकायका पदाधिकारीले निजलाई बुझाउने गरी बुझिलिन सक्नेछन् ।

झ) परिचयपत्र प्राप्त व्यक्तिहरुको वर्गीकृत लगत गाउँपालिकाले कम्प्युटराइज गरी आफ्नो कार्यालयमा राखि चौमासिक रुपमा प्रदेश र संघको सम्बन्धित मन्त्रालयमा जानकारी गराउनु पर्नेछ ।

ञ) समन्वय समितिले परिचयपत्र दिन भनी ठहर गरेका व्यक्तिलाई स्थानीय तहको कार्यालयले **अनुसूची २** बमोजिमको परिचयपत्र (अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुलाई) निःशुल्क उपलब्ध गराउनु पर्नेछ ।

ट) परिचयपत्रमा गाउँपालिकाको प्रमुख प्रशासकिय अधिकृतको हस्ताक्षर हुनेछ । प्रचलित कानूनको अधिनमा रहि अन्य अधिकृत कर्मचारीलाई समेत अधिकार प्रत्यायोजन गर्न सक्नेछ ।

ठ) प्रत्यक्ष रुपमा देखिने वा अवलोकन गर्न सकिने शारीरिक, मानसिक वा इन्द्रिय सम्बन्धी क्षतिको हकमा परिचयपत्र प्रदान गर्ने अधिकारीले अवलोकन गरी तत्काल उपयुक्त परिचयपत्र उपलब्ध गराउनु पर्नेछ ।

ड) प्रत्यक्ष रुपमा नदेखिने वा अवलोकन गर्न नसकिने शारीरिक, मानसिक वा इन्द्रिय सम्बन्धी क्षति भएका वा प्रष्ट रुपमा छुट्याउन समस्या भएका अपाङ्गता भएका व्यक्तिका हकमा समन्वय समितिमा पेश गरी समितिको सिफारिसका आधारमा परिचय पत्र वितरण गर्नुपर्नेछ ।

८. अन्य स्थानीय तहको व्यक्तिलाई परिचयपत्र वितरण गर्ने :

यस गाउँपालिकामा बसोबास नभएका र विभिन्न अवरोध तथा शारीरिक वा मानसिक अवस्थाको गम्भीरताको कारण आफ्नो स्थायी बसोबास भएको जिल्लामा गई अपाङ्गता परिचयपत्र प्राप्त गर्न असमर्थ व्यक्तिहरुका लागि निजको स्थायी बसोबास भएको स्थानको सम्बन्धित स्थानीय तहबाट परिचयपत्र नलिएको सुनिश्चित भएमा दफा ५ को प्रक्रिया पुरा गरी परिचयपत्र प्रदान गरेर सम्बन्धित स्थानीय तहलाई जानकारी गराउनु पर्नेछ ।

९. प्रतिलिपि सम्बन्धी व्यवस्था

१. परिचयपत्र हराइ, नासिइ वा विग्रिई परिचयपत्रको प्रतिलिपि लिन पर्ने भएमा आफ्नो स्थायी ठेगाना भएको अनुसूचीको ढाँचामा वडा कार्यालयमा यथार्थ विवरण र कारण खुलाई सिफारिसका लागि निवेदन दिनुपर्दछ ।
२. वडा कार्यालयले सबै व्यहोरा वृष्णि निवेदकको माग मनासिव देखिएमा परिचयपत्रको प्रतिलिपि उपलब्ध गराउन प्राप्त निवेदन तथा अन्य कागजातको प्रतिलिपि वडा कार्यालयमा राखि निवेदकले पेश गरेको सक्कल कागजात सहित सिफारिस गरी गाउँपालिकामा पठाउनु पर्दछ ।
३. गाउँपालिकाले सिफारिस सहित प्राप्त भएको निवेदन अपाङ्गताको प्रकृती अनुसार सोभै वा स्थानीय समन्वय समितिमा पेश गरी समितिको निर्णय अनुसार अपाङ्गता परिचयपत्रको 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 गर्नुपर्नेछ ।

१०. यस कार्यविधिको प्रतिकूल कार्य भएमा प्रचलित 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 गाम्भीर्यता लगायत अन्य आवश्यक विवरण खुल्ने गरी नियमित रुपमा अध्यावधिक गरी त्यसको चौमासिक विवरण तयार गरी नियमित रुपमा यस गाउँपालिका पठाउनु पर्दछ ।
२. गाउँपालिकाले परिचय पत्र वितरण गरे पछि यसको जानकारी परिचय पत्र प्राप्त गर्ने व्यक्तिको स्थायी ठेगाना भएको वडा कार्यालयलाई दिनुपर्नेछ ।
३. गाउँपालिकाले आफ्नो क्षेत्र भित्र रहेका कुल अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरु तथा अपाङ्गता परिचयपत्र पाएका व्यक्तिहरुको अभिलेख राखी त्यसको चौमासिक प्रतिवेदन प्रदेशको अनुसूचीको ढाँचामा सामाजिक विकास मन्त्रालय, महिला बालबालिका तथा ज्येष्ठ नागरिक मन्त्रालय र संघिय मामिला तथा सामान्य प्रशासन मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ

परिच्छेद -५

विविध

१२. विविध :

१. गाउँपालिकाले गाउँ क्षेत्र भित्र रहेका विकट तथा दुर्गम बस्तीहरुमा रहेका अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुका लागि अपाङ्गता परिचय-पत्र लगायतका सेवा सरल तरिकाले उपलब्ध गराउन परिचय पत्र वितरण घुम्ति शिविर सञ्चालन गर्न सक्नेछ ।

२. यो कार्यविधि लागु हुनु अगाडि प्राप्त गरेको अपाङ्गता परिचयपत्र यस गाउँपालिकामा बुझाई यो कार्यविधि जारी भएको मितिले १ वर्षभित्र यस कार्यविधि बमोजिमको परिचयपत्र लिनुपर्नेछ । यस अघि जारी भएका परिचय पत्र एक वर्षपछि स्वतः मान्य हुने छैन ।
३. यो कार्यविधिमा भएको प्रावधान अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुको अधिकार सम्बन्धी ऐन र अन्य प्रचलित कानूनसँग बाझिएमा बाझिएको हदसम्म स्वतः अमान्य हुनेछ ।
४. अपाङ्ग परिचयपत्र वितरण सम्बन्धमा यस कार्यविधिमा उल्लेख नभएको विषयमा अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुको अधिकार सम्बन्धी ऐन र अन्य प्रचलित कानून बमोजिम हुनेछ ।
५. यस कार्यविधिलाई व्यवस्थित र प्रभावकारी रूपमा कार्यान्वयन गर्न आवश्यकता अनुसार गाउँ कार्यपालिकाले संशोधन गर्न सक्नेछ ।

अनुसूची १

अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचयपत्र पाउनको लागि दिने निवेदनको ढाँचा

मिति :.....

श्री प्रमुख प्रशासकीय अधिकृतज्यू,

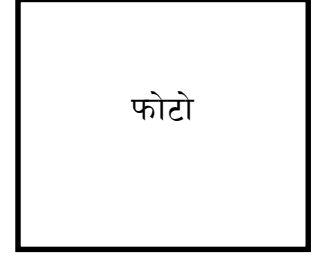
मार्फत.....नं. वडा कार्यालय

चौकुने गाउँपालिका

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, भुटा ठहरेमा प्रचलित कानूनबमोजिमको सजाय भोग्न मञ्जुर छु ।



१. नाम,थर:.....उमेर: लिङ्ग:.....
२. प्रदेश
३. ठेगाना: (क) स्थायी ठेगाना :गाउँपालिका, वडा नं. टोल.....
(ख) अस्थायी ठेगाना : चौकुने गाउँपालिका, वडा नं. टोल..... (ग)
सम्पर्क टेलिफोन वा मोबाइल नं.
४. संरक्षक/अभिभावकको नाम थर:.....
५. संरक्षक/अभिभावकको टेलिफोन वा मोबाइल नं. :.....
६. नेपाल सरकारको परिभाषा र वर्गीकरण अनुसार अपाङ्गताको प्रकार.....
७. नेपाल सरकारको परिभाषा र वर्गीकरण अनुसार अशक्तताको आधारमा अपाङ्गताको प्रकार.....
८. शरीरको अंग, संरचना, प्रणालीमा आएको क्षतिको विवरण.....
.....
९. क्षति भएपछि दैनिक क्रियाकलापमा आएको अवरोध वा सिमितताको विवरण
.....
.....
१०. अपाङ्गताको कारण उपयुक्त स्थानमा चिनो लगाउनुहोस् ।
क) रोगको दीर्घ असर ख) दुर्घटना ग) जन्मजात घ) सशस्त्र द्वन्द 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 (उपयुक्त स्थानमा चिनो लगाउनुहोस्)
 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 लिनु हुन्छ ,
 क) ख)..... ग)
 घ) ड) च)
१७. पढ्छिल्लो शैक्षिक योग्यता प्राथमिक तह
 क) निम्न माध्यमिक तह ख) माध्यमिक तह ग) उच्च माध्यमिक तह
 घ) स्नातक तह ड) स्नातकोत्तर तह च) विद्यावारिधी तह
१८. कुनै तालिम प्राप्त गर्नुभएको भए मुख्य तालिमहरुको नाम लेख्नुहोस

१९. हालको पेशा:
 क)अध्ययन ख) कृषि व्यवसाय ग) स्वरोजगार घ)सरकारी सेवा
 ड) निजी क्षेत्रमा सेवा च) अन्य.....

निवेदक

नाम,थर:.....

हस्ताक्षर :

मिति :



अनुसूची २

अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचयपत्रको ढाँचा

नेपाल सरकार
चौकुने गाउँपालिका

गुटु, सुर्खेत
कर्णाली प्रदेश, नेपाल

गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

फोटो

परिचयपत्र नम्बर :

परिचयपत्रको प्रकार :

अपाङ्गता परिचय-पत्र

१. नाम, थर :
२. ठेगाना : प्रदेश जिल्ला स्थानीय तह
३. जन्म मिति :
४. नागरिकता नम्बर :
५. लिङ्ग :
६. रक्त समुह :
७. अपाङ्गताको किसिम : प्रकृतिको आधारमा गम्भीरता
८. बाबु/आमा वा संरक्षको नाम, थर
९. परिचयपत्र वाहकको दस्तखत :
१०. परिचय पत्र प्रमाणित गर्ने
- नाम, थर
- हस्ताक्षर
- पद
- मिति

यो परिचयपत्र कसैले पाएमा नजिकको प्रहरी कार्यालय वा स्थानीय निकायमा बुझाइदिनुहोला ।



...Annex 2

Disability Identity Card Format

The Government of Nepal

CHAUKUNE RURAL MUNICIPALITY

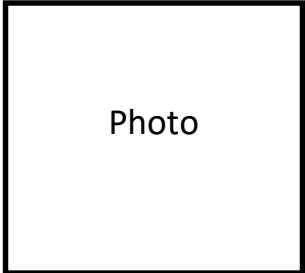
Office Of The RURAL Municipal Executive

Gutu, Surkhet, Karnali province

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 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"

अनुसूची ३

अपाङ्गता भएका व्यक्तिको कार्यालयमा राखिन अभिलेखको ढाँचा

क्रम संख्या :

अपाङ्गता परिचय पत्र 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:

५. नागरिकता नम्बर :

६. लिङ्ग :

७. रक्त समुह :

८. विवाहित / अविवाहित :

९. बाबु/ आमा वा संरक्षकको नाम, थर :

१०. ठेगाना: प्रदेश : जिल्ला : स्थानीय तह : वडा :

११. अपाङ्गता भएको व्यक्तिसँगको नाता :

१२. पछिल्लो शैक्षिक योग्यता :

१३. अध्ययनरत विद्यालय वा कलेज : अध्ययन गाउँको पढाइ
सकको

१४. पेशा :

१५. अपाङ्गताको किसिम :

क) अपाङ्गताको प्रकृतिको आधारमा

ख) अपाङ्गताको गम्भीरताको आधारमा

१६. कस्ता दैनिक क्रियाकलापहरु गर्न सकिन्छ ?
.....

१७. कस्ता दैनिक क्रियाकलापहरु गर्न सकिदैन ?
.....

१८. सहायक सामग्री आवश्यक पर्ने नपर्ने

आवश्यक पर्ने भए के

१९. हाल सहायक सामग्री पाएको नपाएको

२०. परिचय -पत्र वाहकले प्राप्त गरेका अन्य सेवा, सुविधा
.....
.....

२१. परिचय -पत्र वाहकलाई आवश्यक परेका अन्य सेवा, सुविधा
.....
.....

२२. सेवा, सुविधा प्रदान गर्ने निकाय :

२३. अन्य :

प्रमाणित गर्ने अधिकारीले

दस्तखत :

नाम, थर :

पद :

कार्यालय :

मिति:

♣ प्रतिलिपिको लागि निवेदकको ढाँचा

♣ प्रतिवेदनको ढाँचा दफा ११ (३) बमोजिम हुनेछ ।

आज्ञाले
हित प्रसाद पौडेल
प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत