नार्पा भूमि गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
च्याँखु, मनाङ
गण्डकी प्रदेश, नेपाल

पत्र संख्या: २०७७/०७८

चलानी नं: ९५

मिति:२०७७/०५/१४

वडा सचिव श्री शोभाकान्त पोखेल, वडा नं. ४, नार्पा भूमि गाउँपालिका, मनाङ ।
वडा सचिव श्री ज्योति पौडेल, वडा नं. ३, नार्पा भूमि गाउँपालिका, मनाङ ।
वडा सचिव श्री रीता शर्मा वडा नं. २, नार्पा भूमि गाउँपालिका, मनाङ ।
वडा सचिव श्री सपना घिमिरे वडा नं. १, नार्पा भूमि गाउँपालिका, मनाङ ।
वडा सचिव श्री भोजराज पाण्डे वडा नं. ५, नार्पा भूमि गाउँपालिका, मनाङ ।

बिषयः- अपाङ्गता भएको व्यक्तिको परिचयपत्र प्राप्त गर्ने निवेदककहरुको निवेदन संकलन सम्वन्धमा ।

प्रस्तुत विषयमा अपाङ्गता भएको व्यक्तिहरुको अधिकार सम्वन्धि ऐन, २०७४ को परिच्छेद ९ को दफा ४२ मा समन्वय समिति सम्वन्धि व्यवस्था र दफा ४३ मा समन्वय समितिको काम, कर्तव्य र अधिकार मा अपाङ्गताको वर्गिकरण स्पष्ट नभएका अपाङ्गता भए नभएको सम्वन्धमा दिविदा भएका व्यक्तिहरुको निवेदन उपर जाँचबुझ गरी परिचयपत्र प्रदान गर्न स्थानिय तहलाई सिफारिस गर्ने, आवश्यक समन्वय गर्ने, अपाङ्गतामैत्री संरचनाको विकास, अनुगमन मूल्याङ्कन लगाएत अभिलेख अद्यावधिक गर्ने कार्यहरु तोकिएको छ । उक्त कार्यलाई सहजिकरण गर्त महिला बालबालिका तथा जेष्ठ नागरिक मन्त्रालयबाट जारी नमूना कार्यविधि अनुसार नार्पा भूमि गाउँपालिकाका अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय पत्र वितरण कार्यविधि २०७७ गाउँकार्यपालिकाबाट पारित भई प्रमाणिकरण भईसकेको छ । उक्त कार्यविधिको अनुसूची १ बमोजिम निवेदकहरुले सम्वन्धित वडा कार्यालयमा निवेदन दिने व्यवस्था भएकोले (अनुसूची १) यसै पत्रसाथ संलगन राखी पठाईएको छ । उक्त ढांचामा कार्यविधिको बुदा ७ (ख) बमोजिम तपशिल बमोजिमका कागजातहरु २/२ प्रति संलग्न राखि सम्वन्धित वडा कार्यालयमा निवेदन संकलन गरी एक प्रति वडा कार्यालयमा अभिलेख राखी एक प्रति गाउँपालिकामा पठाउनुहुन जानकरी गराईन्छ ।

तपशिल

- दरखास्तमा आफ्नो नाम, स्थाई ठेगाना, उमेर, अपाङ्गता खुलेको लिखित प्रमाणित प्रतिलिपि, पासपोर्ट भएसम्म दैनिक क्रियाकलापमा हुने सिमितताहरुको विवरण संलग्न हुनुपर्नेछ ।
- यस प्रयोजनका लागि जन्मदर्ता प्रमाण पत्र वा नागरिकताको प्रमाण भएसम्म अपाङ्गत देखिनेगरि खिचिएको फोटो ।
- असक्तताको गाम्भीर्यता र शरिरका अगांहरुले काममा समस्या वा प्रमाण-पत्र वा जग्गा धनि प्रमाण पुर्जा वा शैक्षिक योग्यताको प्रमाण-पत्र वा मतदाता परिचय-पत्र वा अपाङ्गताको आधारमा कुनै जागिर गरिरहेको भए नियुक्ति पत्र वा त्यो सस्थाले दिएको प्रमाण ।
- जिल्ला प्रशासन कार्यालयमा दर्ता भएका अपाङ्गत सम्वन्धी कार्यगर्ने संघसस्थाले गरेको सिफारिस मध्ये कुनै एक वा यस्तै विश्वस्त हुन सक्ने आधार ।

२०७७/०५/१४

....

दिपेन्द्र पण्डित
(नि.प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत)

वोद्यार्थ :-

श्री वडा समितिको कार्यालय सवै,
नार्पा भूमि गाउँपालिका, मनाङ ।

टेलिफोननं: ०६६-४४०२५३,सूचनाअधिकारीः उज्वल बास्तोला (९८४६७०७३८५),
Website:www.narpabhumimun.gov.np, **Email**:narpa2018@gmail.com, itonarpabhumimun@gmail.com

कार्यपालिकाका
च्याँखु, मनाङ
गण्डकी प्रदेश, नेपाल
२०७३

अनुसूची १

अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचयपत्र पाउनको लागि दिने निवेदनको ढाँचा

फोटो

श्री कार्यालय प्रमुखज्यू
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 कानुन बमोजिम सजाय भोग्न मञ्जुर छु ।

१. नाम थर .... उमेर .... लिङ्ग ....

२. प्रदेश :

३ ठेगाना :

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

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

(ग) सम्पर्क टेलिफोन वा मोबाइल नं : ....

४. संरक्षक/अभिभावकको नाम थर .... निवेदकको नाता ....

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 भएपछी दैनिक कियाकलापमा आएको अवरोध वा सिमितताको विवरण

....
....

१०. अपाङ्गताको कारण उपयुक्त स्थानमा चिनो लगाउनुहोस् ।

क) रोगको दिर्घ असर   ख) दुर्घटना   ग) जन्मजात

घ) सशस्त्र द्धन्द्ध   ङ) वंशानुगत कारण   च) अन्य ....

११. सहायक सामाग्री प्रयोग गर्नु पर्ने आवश्यकता भएको वा नभएको : उपयुक्त स्थानमा चिनो लगाउनुहोस् ।

क) भएको   ख) नभएको

नार्पा भूमि गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
च्याँखु, मनाङ
गण्डकी प्रदेश, नेपाल
२०७३

१२. आवश्यबता भएको भए कस्तो प्रकारको सहायक सामग्रीको प्रयोग गर्नुपर्ने हुन्छ

....

१३. सहायक सामाग्री प्रयोग गर्ने गरेको/नगरेको (उपयुक्त स्थानमा चिनो लगाउनुहोस्)

क) गर्ने गरेको ख) गर्ने नगरेको

१४. सहायक सामाग्री प्रयोग गर्ने गरेको भए सामाग्रीको नाम : ....

१५. अन्य व्यक्तिको सहयोग विना आफ्ना कस्ता कस्ता दैनिक कार्य गर्न सक्नुहुन्छ

क) .... ख) .... ग) ....

घ) .... ङ) .... च) ....

१६. अन्य व्यक्तिको सहयोग लिनुहुन्छ भने कुन कुन कामको लागि लिनुहुन्छ

क) .... ख) .... ग) ....

घ) .... ङ) .... च) ....

१७. पछिल्लो शैक्षिक योग्यता प्राथमिक तह

क) निम्न माध्यमिक तह ख) माध्यमिक तह ग) उच्च माध्यमिक तह

घ) स्तानक तह ङ) स्तानकोत्तर तह च) विद्यावारिधी तह

१८. कुनै तालिम प्राप्त गर्नुभएको भए मुख्य तालिमहरुको नाम लेख्नुहोस्

....

....

....

१९. हालको पेशा :

क) अध्ययन ख) कृषि व्यवसाय ग) स्वरोजगार घ) सरकारी सेवा

ङ) निजी क्षेत्रमा सेवा च) केही नगरेको छ) अन्य ....

निवेदक

नाम, थर ....

हस्ताक्षर ....

मिति ....