



स्थानीय राजपत्र

गोकर्णेश्वर नगरपालिका, काठमाडौँद्वारा प्रकाशित

खण्ड: ५) काठमाडौँ, कार्तिक २२ गते, २०७८ साल संख्या:६

भाग २

गोकर्णेश्वर नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय,
वागमती प्रदेश, नेपाल ।

नेपालको संविधान बमोजिम गोकर्णेश्वर नगरपालिकाको नगर कार्यपालिकाले बनाएको तल लेखिए बमोजिमको कार्यविधि सर्वसाधारणको जानकारीको लागि प्रकाशन गरिएको छ ।

गोकर्णेश्वर नगरपालिकाको अपाङ्गता भएका
व्यक्तिको परिचय-पत्र वितरण सम्बन्धी कार्यविधि,
२०७८

मूल्य रु १०।

गोकर्णेश्वर नगरपालिकाको अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय-पत्र वितरण सम्बन्धी कार्यविधि, २०७८

प्रस्तावना

नेपालको संविधान, अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी ऐन, २०७४ तथा संयुक्त राष्ट्रसंघले पारित गरी नेपाल सरकारले हस्ताक्षर समेत गरिसकेको अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी महासन्धी - २००६[Convention on the Rights of Persons With Disabilities][CRDP] को उद्देश्य, मर्म र भावना बमोजिमका कार्य गर्न अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय-पत्र वितरण कार्यविधि बनाउन वाञ्छनीय भएकोले गोकर्णेश्वर नगरपालिकाको प्रशासकीय कार्यविधि (नियमित गर्ने) ऐन, २०७५ को दफा ४ बमोजिम गोकर्णेश्वर नगर कार्यपालिकाको मिति २०७८/०४/३२ गतेको बैठकबाट यो कार्यविधि तयार गरि जारी गरिएको छ।

परिच्छेद-१

प्रारम्भिक

१. संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ

- क) यस कार्यविधिको नाम गोकर्णेश्वर नगरपालिकाको अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय-पत्र वितरण सम्बन्धी कार्यविधि, २०७८ रहेको छ।
- ख) यो कार्यविधि तुरुन्त प्रारम्भ हुनेछ।

२. परिभाषा:

विषय वा प्रसङ्गले अर्को अर्थ नलागेमा यस कार्यविधिमा

- क) “**ऐन**” भन्नाले अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी ऐन, २०७४ सम्भन्नु पर्दछ ।
- ख) “**नियमावली**” भन्नाले अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी नियमावली, २०७७ सम्भन्नु पर्दछ ।
- ग) “**नगरपालिका**” भन्नाले गोकर्णेश्वर नगरपालिकालाई बुझाउँदछ ।
- घ) “**वडाकार्यालय**” भन्नाले गोकर्णेश्वर नगरपालिका अन्तर्गतका वडा कार्यालय सम्भन्नु पर्दछ ।
- ङ) “**समन्वय समिति**” भन्नाले यस कार्यविधिको दफा ६बमोजिमको अपाङ्गता परिचय पत्र समन्वय समितिलाई बुझाउँदछ ।
- च) “**कार्यविधि**” भन्नाले गोकर्णेश्वर नगरपालिकाको अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय-पत्र वितरण सम्बन्धी कार्यविधि, २०७८ लाई बुझाउँदछ ।

परिच्छेद-२ उद्देश्य, मापदण्ड

३. उद्देश्य :

यस कार्यविधिको उद्देश्य देहाय बमोजिम रहेको छ ।

क) भिन्न प्रकारका अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुको पहिचान गरी उनीहरुलाई सुविधामा पहुँच स्थापना गर्न, त्यस्ता सेवा सुविधाहरुको लागि योजना निर्माण गर्न र स्थानीय तहदेखि नै विभिन्न प्रकृतिका अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुको बर्गीकृत लगत राख्न सहज तुल्याउने ।

ख) अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी ऐन, २०७४ र अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी अन्तर्राष्ट्रिय महासन्धि सन् २००६ (CRPD)मा नेपाल सरकारले जनाएको प्रतिबद्धता बमोजिम अपाङ्गता भएका व्यक्तिलाई प्राथमिकताको आधारमा सेवा सुविधाहरु उपलब्ध गराउन सहज बनाउने ।

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

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

अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी ऐनको अनुसूचीमा उल्लेखित प्रकृतिका आधारमा अपाङ्गतालाई १० (दश) प्रकारमा वर्गीकरण

गरिएको छ । अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी ऐनको अनुसूचीमा उल्लेखित गाम्भीर्यताको आधारमा गरीएको अपाङ्गताको वर्गीकरण गरी देहायका चार समूहमा परिचय-पत्र वितरण गरिनेछ :

(क) पूर्ण अशक्त अपाङ्गता:

तल उल्लेखित अवस्थाका व्यक्तिहरुलाई “क”वर्गको परिचयपत्र उपलब्ध गराईनेछ । जुन रातो रंगको पृष्ठभूमिमा जारी गरिनेछ ।

१) व्यक्तिको शारीरिक, मानसिक वा इन्द्रिय सम्बन्धी प्रणालीहरुमा 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 क्रियाकलापहरु पनि स्वयं गर्न नसक्ने र अन्य व्यक्तिको सहयोग आवश्यक पर्ने, तीव्र बौद्धिक अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरु, तीव्र रूपमा अटिज्म प्रभावित व्यक्ति, पूर्ण रूपमा श्रवणदृष्टिविहिन व्यक्तिहरु,

३) दुई वा सोभन्दा बढी प्रकृतिका शारीरिक,मानसिक वा इन्द्रिय

सम्बन्धी क्षति भई सबैजसो
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 गराईनेछ,
जुन निलो रंगको 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
सञ्चालन गर्नु पर्ने वा हिंडडुल र
संचार गर्न कठिनाइ हुने
व्यक्तिहरु,

- २) मष्तिष्क पक्षघात, मेरुदण्डमा
चोटपटक वा पक्षघात,
हेमोफिलिया , मांशपेशी सम्बन्धी
समस्या वा विचलन लगायत
अन्य विभिन्न कारणले शरिरको

ढाडु, हात, गोडा,कम्मर आदिले काम गर्न नसकी दैनिक आवागमनको लागी हवीलचेयर प्रयोग गर्नुपर्ने अवस्थाका व्यक्तिहरु,

३) दुवै हात कुमदेखि वा पाखुरा देखि मुनि पुरै नचल्ने वा गुमाएका, विभिन्न कारणले दुवै हात र गोडा गुमाएका वा नचल्ने, कम्मर भन्दा मुनिको भाग गुमाएका वा नचल्ने,दुवै गोडा पूर्ण क्रियाशील नभई बैसाखीको प्रयोग गर्ने व्यक्तिहरु ,

४) दृष्टि विहीन र पूर्ण दृष्टि विहीनको परिभाषा अन्तरगत पर्ने व्यक्तिहरु

५) संचारका 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 गराईनेछ

जुन पहेंलो रंगको पृष्ठभूमिमा जारी गरिनेछ ।

- १) कृत्रिम अंग, क्यालीपर, विशेष प्रकारका जुत्ता जस्ता सहायक सामाग्रीको प्रयोगबाट सामान्य हिडडुल लगायत दैनिक जीवनका क्रियाकलापहरु स्वयं गर्न सक्ने ,
- २) विभिन्न कारणले घुँडा मुनिको अंगमा मात्र प्रभाव परेको तर सहायक सामाग्रीको प्रयोग नगरी पनि सामान्य हिडडुल गर्न सक्ने,
- ३) कुम वा पाखुरा भन्दा मुनी एक हात गुमाएका वा हात नचल्ने वा हातले गर्ने काम गर्न नसक्ने,
- ४) दुवै हातको हत्केला भन्दा मुनिका कम्तीमा बुढी औंला र चोरी औंला गुमाएका,
- ५) दुवै गोडाको कुर्कुच्चा भन्दा मुनिका भाग नभएका तर सामान्य हिडडुल गर्न सक्ने,
- ६) मेरुदण्डमा समस्या भई ढाड कुप्रिएको ,
- ७) सिकाईमा ढिलाइ भएका दैनिक क्रियाकलाप स्वयं गर्न सक्ने बौद्धिक अपाङ्गता र अटिज्म भएका व्यक्तिहरु,

- ८) श्रवण यन्त्रको प्रयोगबाट ठूलो आवाज मात्र सुन्न सक्ने सुस्त श्रवण व्यक्तिहरु,
- ९) शल्यक्रियाबाट स्वर यन्त्र भिकी घाँटीको नलीबाट मात्र बोल्नुपर्ने अवस्था भएका व्यक्तिहरु,
- १०) ओठ तालु फाटेको कारण बोली अस्पष्ट भएका व्यक्तिहरु,
- ११) बोल्दा अड्कने,शब्द वा अक्षर दोहोर्याउने समस्या तिब्र भएका तिब्र भकभके व्यक्तिहरु,
- १२) तीन फिट भन्दा मुनिका होचापुड्का व्यक्तिहरु ,
- १३) चस्मा र श्रवणयन्त्र दुवै प्रयोग गर्ने श्रवण दृष्टी विहीन व्यक्तिहरु लेन्स वा म्याग्नीफायरको प्रयोगबाट मात्र पढ्न सक्ने न्युन दृष्टियुक्त व्यक्तिहरु ,
- १४) अनुवंशीय रक्तश्राव(हेमोफेलिया) सम्बन्धी समस्या भई दैनिक हिडडुलमा कठिनाई हुने व्यक्तिहरु
- १५) मानसिक वा मनोसामाजिक अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरु ।

(घ) सामान्य अपाङ्गता:

तल उल्लेखित अवस्थाका व्यक्तिहरुलाई “घ” वर्गको परिचयपत्र उपलब्ध गराईनेछ जुन सेतो रंगको पृष्ठभूमिमा जारी गरिनेछ ।

- १) हात वा खुट्टा केही छोटो भएका, एक हातको हत्केला भन्दा मुनि नचल्ने वा गुमाएका, एक हातको हत्केला भन्दा मुनिका कम्तीमा बूढीऔला र चोरी औला गुमाएका वा दुवै हातको हत्केला मुनिका कम्तीमा बूढी औला र चोरी औला भएका व्यक्तिहरु ,
- २) ठूलो अक्षर पढ्न सक्ने न्यून दृष्टि युक्त व्यक्तिहरु ,
- ३) दुवै गोडाको सबै औलाका भागहरु नभएका ,
- ४) श्रवण यन्त्र लगाई ठूलो आवाज सुन्ने तर बोली स्पष्ट भएका सुस्त श्रवण व्यक्तिहरु

परिच्छेद ३

परिचय-पत्र ढाँचा र समन्वय समिति

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

परिचय-पत्र बाहक व्यक्तिको विवरण स्पष्ट हुनेगरी नागरिकताको प्रमाण-पत्रको ढाँचामा यस कार्यविधिको अनुसूची - १ बमोजिम एकापट्टी

नेपाली भाषामा र अर्का पट्टी अंग्रेजी भाषामा लेखिएको माथि दफा ४ मा उल्लेखित मापदण्ड अनुसारको परिचय-पत्र गाम्भीर्यताका आधारमा गरिएका चार वर्गका अपाङ्गता भएका व्यक्तिलाई चार फरक रंगमा उपलब्ध गराइनेछ ।

६. **समन्वय समिति सम्बन्धी व्यवस्था देहाय बमोजिम हुनेछ ।**

१) अपाङ्गता भएको व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी ऐन, २०७४ को दफा ४२ अनुसार अपाङ्गता परिचय पत्र वितरण गर्ने समेत कार्यका लागि गोकर्णेश्वर नगरपालिकामा देहाय बमोजिमको अपाङ्गता परिचय-पत्र समन्वय समिति रहनेछ ।

- क) नगर उप-प्रमुख -संयोजक
- ख) नगर कार्यपालिकाको महिला सदस्य मध्येबाट नगर कार्यपालिकाले तोकेको महिला सदस्य - सदस्य
- ग) नगरपालिका भित्रका माध्यामिक विद्यालयका प्रधानाध्यापक वा श्रोत व्यक्ति मध्येबाट नगरपालिका प्रमुखले तोकेको व्यक्ति -सदस्य
- घ) नगरपालिकाको प्रमुखले तोकेको स्थानीय स्वास्थ्य चौकी वा अस्पतालको चिकित्सक - सदस्य
- ङ) स्थानीय प्रहरी कार्यालयको प्रमुख - सदस्य
- च) अपाङ्गता भएका व्यक्तिको हक,हित र संरक्षणको क्षेत्रमा स्थानीय स्तरमा कार्यरत संघ संस्थाहरु मध्येबाट नगरपालिकाको प्रमुखले मनोनित गरेको संस्थाको प्रतिनिधि - सदस्य

- छ) नगरपालिका भित्रका अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुमध्येबाट समन्वय समितिले मनोनयन गरेको एक जना महिला सदस्य सहित तीन जना
- सदस्य
- ज) संयोजकले तोकेको नगरपालिकाको कर्मचारी
- सदस्य
- झ) नगरपालिकाको सामाजिक विकास शाखाको अधिकृत प्रतिनिधि - सदस्य सचिव
स्थानीय समन्वय समितिले अपाङ्गता परिचय-पत्र वितरणका लागि सिफारिस गर्ने कामका साथै अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी ऐनको दफा ४३ को (च) बमोजिम परिचय पत्र सम्बन्धी कानुनी , संरचनागत तथा अन्य सुधार गर्नुपर्ने विषयमा संघ र प्रदेशका सम्बन्धित मन्त्रालय लगायतका निकायमा लेखी पठाउनेछ । तत्काल काम गर्नु पर्ने भई नियमित रूपमा समितिको बैठक बसी परिचय-पत्र जारी गर्न सम्भव नभएको अवस्थामा समितिको बैठकमा जानकारी तथा अनुमोदन गराउने गरी अधिकार प्राप्त अधिकारीले समितिको बैठक अगावै पनि परिचय-पत्र जारी गर्न वाधा पर्ने छैन ।

परिच्छेद - ४

परिचय-पत्र वितरण

७. परिचय-पत्र वितरण प्रक्रिया देहाय बमोजिम हुनेछ ।

- (क) नगरपालिका भित्र स्थायी ठेगाना भएका अपाङ्गता भएका व्यक्ति स्वयं वा निजको अभिभावक वा संरक्षकले नगरपालिकाको सम्बन्धी वडा कार्यालयमा अनुसूची - २ बमोजिमको ढाचाँमा परिचय-पत्र प्राप्तिका लागि सबै पुष्ट्याई गर्ने कागजातहरु २(दुई) प्रति समावेश गरी निवेदन दिनुपर्ने छ ।
- (ख) निवेदकले सरकारी स्वामित्वको स्वास्थ्य संस्थाबाट जारी भएको अपाङ्गता खुलेको सिफारिस पत्र समेत समावेश गर्नुपर्नेछ ।
- (ग) दरखास्तमा आफ्नो नाम, स्थायी ठेगाना, उमेर, पासपोर्ट साईजको (सम्भव भएसम्म अपाङ्गता देखिने गरी खिचिएको) फोटो, अशक्तताको गाम्भीर्यताको अवस्था र शरीरका अंगहरुले काममा आएको समस्या दैनिक क्रियाकलापमा हुने सिमितताहरुको विवरण संलग्न हुनुपर्ने छ । यस प्रयोजनको लागि जन्मदर्ता प्रमाणपत्र वा नागरिकताको प्रमाण-पत्र वा जग्गा धनी प्रमाण पुर्जा वा शैक्षिक योग्यताको प्रमाण-पत्र वा मतदाता परिचय पत्र वा अपाङ्गता सम्बन्धी कार्य गर्ने संघ-संस्थाले गरेको सिफारिस मध्ये

कुनै एक वा यस्तै विश्वस्त हुन सक्ने आधार दिने अन्य प्रमाणित लिखतलाई आधार मानिनेछ ।

- (घ) रित पुगी आएको निवेदनमा वडा कार्यालयले निवेदन प्राप्त भएको मितिले बढीमा तिन दिनभित्र निवेदकले पेश गरेका कागजातहरु एक प्रति कार्यालयमा राखी वडा कार्यालयको सिफारिस सहित एक प्रति नगरपालिकामा पठाउनु पर्दछ ।
- (ङ) सम्बन्धित व्यक्तिले पेश गरेको निवेदन उपर कुनै कागजात वा प्रमाण नपुगी परिचय-पत्रका लागि सिफारिस गर्न उपयुक्त नदेखिएमा सो व्यहोरा निवेदकलाई जानकारी दिनु पर्दछ ।
- (च) वडा कार्यालयले सिफारीस गर्न नसकिने भनी दिएको जानकारी निवेदकलाई चित्त नबुझे सूचना पाएको १५ दिन भित्रमा नगरपालिका समक्ष निवेदन दिन सक्नेछ ।
- (छ) यसरी प्राप्त भएको निवेदन र अन्य सान्दर्भिक कागजातहरु समावेश भएका कागजातहरु सम्बन्धित शाखाले समन्वय समितिको संयोजक समक्ष पेश गर्नु पर्दछ । निवेदकले पेश गरेका कागजात र अन्य सम्भाव्य तथ्य प्रमाणका आधारमा निजले परिचय-पत्र पाउने देखियो भनी समन्वय समितिले निर्णय गरेमा निजलाई परिचय पत्र वितरण गरी त्यसको जानकारी

- निवेदक तथा वडा कार्यालयलाई समेत दिनु पर्दछ
- (ज) परिचय पत्रका लागि सिफारिस गर्न वडा कार्यालयलाई कुनै कठिनाई परेमा वडा कार्यालयले चिकित्सक/विशेषज्ञ वा अपाङ्गता भएका व्यक्तिका संस्थाका प्रतिनिधिसँग राय परामर्श लिन सकिनेछ ।
- (झ) सामान्यतया अपाङ्गता भएका व्यक्ति स्वयंले आफ्नो परिचय पत्र बुझिलिनु पर्दछ । अति अशक्त वा पूर्ण अशक्त अपाङ्गता भएको कारणले परिचय-पत्र बुझिलिन आउन नसक्ने भएमा वडा कार्यालयको सिफारिसमा परिवारको सदस्य, संरक्षक वा निजको बसोबास भएको ठाँउको नगरपालिकाका पदाधिकारीले निजलाई बुझाउने गरी बुझिलिन सक्नेछन् ।
- (ञ) नगरपालिकाले परिचय-पत्र प्राप्त व्यक्तिहरूको वर्गीकृत लगत कम्प्युटराइज्ड गरी आफ्नो कार्यालयमा राख्नुपर्नेछ ।
- (ट) समन्वय समितिले परिचय-पत्र दिन भनी ठहर गरेका व्यक्तिलाई नगरपालिकाको कार्यालयले अनुसूची-१ बमोजिमको परिचय-पत्र (अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूलाई) निःशुल्क उपलब्ध गराउनेछ।

- (ठ) परिचय पत्रमा नगरपालिकाको प्रमुख प्रशासकीय अधिकृतको हस्ताक्षर हुनेछ । प्रचलित कानूनको अधिनमा रही अन्य अधिकृत कर्मचारीलाई समेत अधिकार प्रत्यायोजन गर्न सकिनेछ ।
- (ड) प्रत्यक्ष रूपमा देखिने वा अवलोकन गर्न सकिने शारीरिक, मानसिक वा इन्द्रिय सम्बन्धी क्षतिको हकमा परिचय पत्र प्रदान गर्ने अधिकारीले अवलोकन गरी तत्काल उपयुक्त परिचय पत्र उपलब्ध गराउन सक्नेछ।
- (ढ) प्रत्यक्ष रूपमा नदेखिने वा अवलोकन गर्न नसकिने शारीरिक, मानसिक वा इन्द्रिय सम्बन्धी क्षति भएका वा प्रष्ट रूपमा छुट्याउन समस्या भएका अपाङ्गता भएका व्यक्तिका हकमा समन्वय समितिमा पेश गरी समितिको निर्णयको आधारमा परिचय पत्र वितरण गर्न सकिनेछ ।

८. अन्य स्थानीय तहमा स्थायी ठेगाना भएका व्यक्तिको परिचय पत्र वितरण गर्ने

गोकर्णेश्वर नगरपालिका भित्र स्थायी बसोबास नभएका र विभिन्न अवरोध तथा शारीरिक वा मानसिक अवस्थाको गम्भीर्यताको कारण आफ्नो स्थायी बसोबास भएको स्थानको सम्बन्धित स्थानीय तहबाट परिचय पत्र नलिएको सुनिश्चित भएमा दफा ७ को प्रक्रिया पूरा गरी परिचय पत्र प्रदान गरेर सम्बन्धित स्थानीय तहलाई जानकारी गराउन सकिनेछ ।

९. प्रतिलिपि सम्बन्धी व्यवस्था

- (१) परिचय पत्र हराई, नासिई वा विग्रिई परिचय पत्रको प्रतिलिपी लिनु पर्ने भएमा सम्बन्धित वडा कार्यालयमा यथार्थ विवरण र कारण खुलाई सिफारिसका लागि निवेदन दिनु पर्दछ ।
- (२) वडा कार्यालयले सबै व्यहोरा बुझी निवेदकको माग मनासिव देखिएमा परिचय पत्रको प्रतिलिपि उपलब्ध गराउन प्राप्त निवेदन तथा अन्य कागजातको प्रतिलिपि वडा कार्यालयमा राखी निवेदकले पेश गरेको सक्कल कागजात सहित सिफारिस गरी नगरपालिकामा पठाउनु पर्दछ ।
- (३) नगरपालिकाले सिफारिस सहित प्राप्त भएको निवेदन र अपाङ्गताको प्रकृति अनुसार सोभै वा समन्वय समितिमा पेश गरी समितिको निर्णय बमोजिम नगरपालिकाले अपाङ्गता परिचय-पत्रको प्रतिलिपि निःशुल्क उपलब्ध गराउनेछ ।
- (४) प्रतिलिपीका लागि प्राप्त भएको निवेदनका विषयमा सो परिचय पत्र बाहक व्यक्तिले पहिले प्राप्त गरेको परिचय पत्रमा हेरफेर गर्नुपर्ने देखिएमा समितिमा पेश गरी सो समितिबाट प्राप्त निर्देशन अनुसार गर्नुपर्दछ।

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

११. अभिलेख सम्बन्धी व्यवस्था:

- (१) सम्बन्धित वडा कार्यालयले आफ्नो क्षेत्रमा भएका कुल अपाङ्गता भएका मध्ये परिचय पत्र पाएका व्यक्तिहरुको अपाङ्गताको प्रकृति र गाम्भीर्यता लगायत अन्य आवश्यक विवरण खुल्ने गरी नियमित रूपमा अभिलेख अद्यावधिक गरिराख्नु पर्नेछ ।
- (२) नगरपालिकाले परिचय पत्र वितरण गरेपछि यसको जानकारी मासिक रूपमा परिचय पत्र प्राप्त गर्ने व्यक्तिको स्थायी ठेगाना भएको वडा कार्यालयलाई दिनुपर्नेछ ।
- (३) नगरपालिकाबाट अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुमध्ये परिचय पत्र पाएका व्यक्तिहरुको अभिलेख राखी कार्यालयले त्यसको जानकारी संघ तथा वागमती प्रदेशका सम्बन्धित मन्त्रालयमा पठाउन सक्नेछ ।

**परिच्छेद -५
विविध**

१२) विविध:

- (१) नगरपालिकाले आफ्नो क्षेत्राधिकार भित्र रहेका विकट तथा दुर्गम वडाहरुमा रहेका अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुको लागि अपाङ्गता परिचय-पत्र लगायतका सेवा सरल तरिकाले उपलब्ध गराउन

आवश्यकता अनुसार घुम्ती शिविर संचालन गर्न सक्नेछ ।

- (२) अपाङ्गता भएका व्यक्तिले यो कार्यविधि लागु हुनु अगाडि प्राप्त गरेको अपाङ्गता परिचय-पत्र नगरपालिकामा बुझाई यो कार्यविधि जारी भएको मितिले १ वर्ष भित्रमा यस कार्यविधि बमोजिमको परिचय-पत्र लिनुपर्नेछ । यस अघि जारी भएका परिचय-पत्र एक वर्षपछि स्वतः मान्य हुनेछैन ।
- (३) यस कार्यविधिमा भएको प्रावधान अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुको अधिकार सम्बन्धी ऐन र अन्य प्रचलित कानूनसँग बाभिएमा बाभिएको हदसम्म स्वतः अमान्य हुनेछ ।
- (४) अपाङ्गता परिचय पत्र वितरण सम्बन्धमा यस कार्यविधिमा उल्लेख नभएको विषयमा अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुको अधिकार सम्बन्धी ऐन र अन्य प्रचलित कानून बमोजिम हुनेछ ।

अनुसूची १
कार्यविधिको दफा (५) संग सम्बन्धित
अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय-पत्रको ढाँचा
गोकर्णेश्वर नगरपालिका
बागमतीप्रदेश
निशाना छाप

परिचय-पत्र नं परिचय-पत्रको प्रकार :
अपाङ्गता परिचय-पत्र

फोटो

- १) नामथर:.....
- २) ठेगाना:-प्रदेश:-.....जिल्ला:स्थानीय
तह: वडा नं.....टोल.....
- ३) जन्ममिति:
- ४) नागरिकता प्रमाणपत्र नम्बर:.....
- ५) लिङ्ग:
- ६) रक्त समुह:.....
- ७) अपाङ्गताको किसिम: प्रकृतिका आधारमा
गाम्भीर्यता.....
- ८) बाबु/आमा वा संरक्षकको नामथर:.....
सम्पर्क नम्बर.....
- ९) परिचय-पत्र बाहकको दस्तखतवा औंठाछाप.....
- १०) परिचय-पत्र प्रमाणित गर्ने अधिकारी:.....
नामथरं:.....
हस्ताक्षर:.....
पद:.....
मिति:.....

“यो परिचय पत्र कसैले पाएमा नजिकको प्रहरी कार्यालय वा
स्थानीय तहमा बुझाइदिनुहोला”

Annex 1
Disability Identity Card
Stamp
Gokarneshwor Municipality

Photo
graph

ID card Number:

ID card Type:

Disability Identity Card

- 1) Full Name of Person:.....
- 2) Address: Province:....District:Municipality
Ward no:Tole:
- 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 /Mother or Name of Guardian
Contact no:-.....
- 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 २

कार्यविधिको दफा ७ (क) संग सम्बन्धित

अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय -पत्र पाउनको लागि दिने निवेदनको ढाँचा

श्री संयोजकज्यू

अपाङ्गता परिचय पत्र वितरण समन्वय समिति

गोकर्णेश्वर नगरपालिका

बागमती प्रदेश, काठमाडौं ।

विषय: परिचय-पत्र पाउँ ।

महोदय,

म अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय-पत्र पाउन योग्य भएकोले निम्न लिखित विवरण राखी परिचय पत्र पाउन यो निवेदन पेश गरेका छु । मैले पेश गरेको विवरण ठीक साँचो छ । भुट्टा ठहरेमा प्रचलित कानुन बमोजिमको सजाय भोग्न मञ्जुर छु ।

१ नामथर: '.....उमेर..... लिङ्ग.....

२. प्रदेश: बागमती

३ ठेगाना:

क) स्थायी ठेगाना:वडा नं टोल.....

(ख) अस्थायी ठेगाना:वडा नं..... टोल.....

सम्पर्क टेलिफोन नं वा मोवाइल नं

४. संरक्षक/अभिभावकको नामथर:.....

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, 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 द्वन्द्व 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 गर्ने गरेको/नगरेको (उपयुक्त स्थानमा चिनो लगाउनुहोस)
- 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 लिनुहुन्छ ?

क) ख) ग).....

घ)..... ड)..... च)

१७. पछिल्लो शैक्षिक योग्यता (उपयुक्त स्थानमा चिन्ह लगाउनुहोस)

क) प्राथमिक तह ख) निम्न माध्यमिक तह ग) माध्यमिक तह

घ) उच्च माध्यमिक तह ड) स्नातक तह च) स्नातकोत्तर तह

छ) विद्यावारिधी तह

१८. कुनै तालिम प्राप्त गर्नुभएको भए मुख्य तालिमहरूको नाम लेख्नुहोस्।.....

१९ हालको पेशा:

क) अध्ययन:

ख) कृषि व्यवसाय ग) स्वरोजगार

घ) अध्ययनड) सरकारी सेवा

च) निजी क्षेत्रमा सेवा

ज) केही

नगरेको भ) अन्य

नगर कार्यपालिकाबाट पारित मिति: २०७८।०४।३२

प्रमाणीकरण मिति: २०७८।०७।१६

प्रकाशितमिति : २०७८।७।२२

आज्ञाले,

राम प्रसाद आचार्य

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत