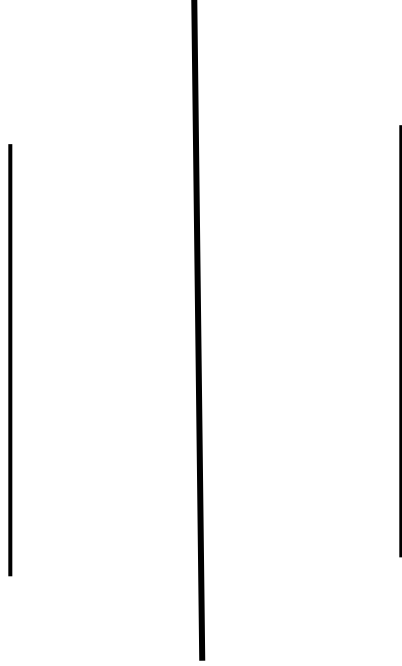


मेलौली नगरपालिका
अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय-पत्र वितरण कार्यविधि, २०७५



नेपाल सरकार
महिला, बालबालिका तथा ज्येष्ठ नागरिक मन्त्रालय
अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय-पत्र वितरण कार्यविधि, २०७५

प्रस्तावना

नेपालको संविधान, अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धि ऐन, २०७४ तथा संयुक्तराष्ट्रसंघले पारित गरी नेपाल सरकारले हस्ताक्षर समेत गरिसकेको अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी महासन्धि-२००६ (Convention on the Rights of Persons with Disabilities (CRPD) को उद्देश्य, मर्म र भावना बमोजिम अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरू को परिचय-पत्र वितरण कार्यविधि बनाउन बाञ्छनिय भएकोले, अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धि ऐन, २०७४ को दफा ६१ ले दिएको अधिकार प्रयोग गरि मेलौली नगरकार्यपालिकाले देहायको कार्यविधि जारी गरेको छ।

परिच्छेद १**प्रारम्भिक**

१. संक्षिप्त 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 २०७५ समेत) सम्झनुपर्दछ।
 - (ख) "नियमावली" भन्नाले अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी ऐन २०७४ अनुसार बन्ने नियमावली सम्झनु पर्दछ।
 - (ग) "स्थानीयतह" भन्नाले गाउँपालिका वानगरपालिका सम्झनुपर्दछ।
 - (घ) "वडाकार्यालय" भन्नाले स्थानीयतहको वडाकार्यालय सम्झनुपर्दछ।
 - (ङ) "समन्वयसमिति" भन्नाले अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी ऐन, २०७४ (पहिलो संशोधन २०७५) को दफा ४२ बमोजिमको स्थानीय समन्वय समिति सम्झनुपर्दछ।

परिच्छेद-२**उद्देश्य, मापदण्ड**

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

(क)

विभिन्न प्रकारका अपाङ्गता भएका नेपाली नागरिकहरूको पहिचान गरी उनीहरूलाई सेवा सुविधा मापहुँच स्थापित गर्न,

त्यस्ता सेवा सुविधाहरूको लागि योजना निर्माण गर्न र स्थानीय तह देखि नै विभिन्न प्रकृतिका अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूको वर्गीकृत लगतराखसह जतुल्याउने

(ख)

अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी ऐन र अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी अन्तर्राष्ट्रि

यमहासन्धि २००६ (CRPD) मानेपालसरकारले जनाएको प्रतिबद्धता बमोजिम अपाङ्गता भएका व्यक्तिलाई प्राथमिकताको आधारमा सेवा सुविधाहरू उपलब्ध गराउन सहज बनाउने।

(ग) अपाङ्गताको प्रकृति, वर्गीकरण र अवस्थाका आधारमा अपाङ्गता भएका व्यक्ति ले पाउने सेवा, सुविधार अवसरको प्राथमिकीकरण गर्न सहयोग गर्ने।

४. परिचय-पत्र वितरणकामा पदण्ड देहाय बमोजिम रहेका छन्:

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

(क) पुर्ण अशक्त अपाङ्गता:

तल उल्लेखित अवस्थाका व्यक्तिहरूलाई

'क'

वर्गको परिचय पत्र उपलब्ध गराइनेछ जुन रातो रंगको पृष्ठभूमिमा जारी गरिनेछ।

१. व्यक्तिको शारीरिक,

मानसिक वा इन्द्रिय सम्बन्धी प्रणालीहरूमा 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 क्रियाकलापहरू पनि स्वयं गर्न नसक्ने अन्य व्यक्तिको सहयोग आवश्यक पर्ने, तीव्र बौद्धिक अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरू, तीव्र रूपमा अटिज्म प्रभावित व्यक्ति, पूर्ण रूपमा श्रवण दृष्टिविहीन व्यक्तिहरू,

३. दुई वा सोभन्दा बढी प्रकृतिका शारीरिक,

मानसिक वा इन्द्रिय सम्बन्धी क्षति भई सबैजसो दैनिक क्रियाकलापहरू अन्य व्यक्तिकै सहयोगमा गर्नुपर्ने अवस्थाका व्यक्तिहरू,

४. निरन्तर रूपमा सघन हेरचाह

(स्याहार सुसार)

को आवश्यक परि रहने शारीरिक अपाङ्गता भएका व्यक्ति वामनो सामाजिक अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरू।

(ख) अति अशक्त अपाङ्गता:

तल उल्लेखित अवस्थाका व्यक्तिहरूलाई

'ख'

वर्गको परिचय पत्र उपलब्ध गराइनेछ जुन निलो पृष्ठभूमिमा जारी गरिनेछ।

१. शारीरिक, मानसिक वा इन्द्रिय सम्बन्धी क्षति वा विचलन भएतापनि निरन्तर वा अधिकांश समय सहयोगी, दोषाघेवा मानव पथ प्रदर्शक आदिको सहयोगमा आफ्नो दैनिक क्रियाकलापहरू लगायत हिड्डुलर संचार गर्न कठिन हुने व्यक्तिहरू,

२. मष्तिस्क पक्षघात,

मेरुदण्डमा चोटपटक वा पक्षघात,

हेमोफिलिया,

मांशपेशी सम्बन्धी समस्या वा विचलन लगायत अन्य विभिन्न कारणले शरीरको ढाड, हात, गोडा, कम्मर आदि लोकामग्न नसकी दैनिक आवागमनको लागि हिलचियर प्रयोग गर्नुपर्ने अवस्थाका व्यक्तिहरू,

३. दुवैहातकुमदेखिवापाखुरादेखिमुनीपुरैनचल्नेवागुमाएका,
विभिन्नकारणलेदुवैहातरगोडागुमाएकावानचल्ने, कम्मरभन्दामुनिकोमागगुमाएकावानचल्ने,
दुवैगोडापूर्णक्रियाशीलनभईबैसाखीकोप्रयोगगर्नेव्यक्तिहरू,
४. दृष्टिविहिनरपूर्णदृष्टिविहीनकोपरिभाषाअर्न्तर्गतपर्नेव्यक्तिहरू,
५. संचारकोलागिनिरन्तरदोभाषेआवश्यकपर्नेपूर्णरूपमाकानसुन्ननसक्ने (बहिरा),
दैनिकजीवनकाक्रियाकलापहरूस्वयंगर्ननसक्ने,
सिकाइमासमस्याभएकाबौद्धिकअपाङ्गतावाअटिज्मभएकाव्यक्तिहरू,
निरन्तरअरूकोसहयोगलिइरहनुपर्नेबहुअपाङ्गताभएकाव्यक्तिहरू ।

(ग) मध्यमअपाङ्गता:

तलउल्लेखितअवस्थाकाव्यक्तिहरूलाई'ग'

वर्गकोपरिचयपत्रउपलब्धगराइनेछपहिलोपृष्ठभूमिमाजारीगरिनेछ ।

१. कृत्रिमअङ्ग, क्यालीपर,
विशेषप्रकारकाजुत्ताजस्तासहायकसामग्रीकोप्रयोगबाटसामान्यहिडडुलगायतदैनिकजीवनकाक्रियाकलापहरूस्वयंगर्नसक्ने,
२. विभिन्नकारणलेघुँडामुनिकोअङ्गमामात्रप्रभावपरेकोतरसहायकसामग्रीकोप्रयोगनगरीपनिसामान्यहिँडडुलगर्नसक्ने,
३. कुमवापाखुराभन्दामुनीएकहातगुमाएकावाहातनचल्नेवाहातलेगर्नेकामगर्ननसक्ने,
४. दुवैहातकोहत्केलाभन्दामुनिकाकम्तीमाबूढीऔँलारचोरीऔँलागुमाएका,
५. दुवैगोडाकोकुर्कुच्चाभन्दामुनिकोभागनभएकातरसामान्यहिडडुलगर्नसक्ने,
६. मेरुदण्डमासमस्याभईढाडकुप्रिएको,
७. सिकाइमाठिलाइभएकादैनिकक्रियाकलापस्वयंगर्नसक्नेबौद्धिकअपाङ्गतारअटिज्मभएकाव्यक्तिहरू,
८. श्रवणयन्त्रकोप्रयोगबाटवाटूलोआवाजमात्रसुन्नसक्नेसुस्तश्रवणव्यक्तिहरू
९. शल्यक्रियाबाटस्वरयन्त्रझिकीघाँटीकोनलीबाटमात्रबोलनुपर्नेअवस्थाभएकाव्यक्तिहरू
१०. ओठतालुफाटेकोकारणबोलीअस्पष्टभएकाव्यक्तिहरू,
११. बोलदाअडिकने, शब्दवाअक्षरदोहोर्याउनेसमस्यातीव्रभएकाभकभकेव्यक्तिहरू,
१२. तीनफिटभन्दामुनिकाहोचापुड्काव्यक्तिहरू,
१३. चस्मारश्रवणयन्त्रदुवैप्रयोगगर्नेश्रवणदृष्टिविहिनव्यक्तिहरू,
लेन्सवाम्याग्नीफायरकोप्रयोगबाटमात्रपढ्नसक्नेन्यूनदृष्टियुक्तव्यक्तिहरू,
१४. अनुवशीयरक्तश्राव (हेमोफेलिया) सम्बन्धीसमस्याभईदैनिकहिँडडुलमाकठिनाइहुनेव्यक्तिहरू,
१५. मानसिकवामनोसामाजिकअपाङ्गताभएकाव्यक्तिहरू ।

(घ) सामान्यअपाङ्गता:

तलउल्लेखितअवस्थाकाव्यक्तिहरुलाई 'घ'

वर्गकोपरिचयपत्रउपलब्धगराइनेछ, जुनसेतोपृष्ठभूमिमाजारीगरिनेछ ।

१. शारीरिक,

मानसिकवाइन्द्रियसम्बन्धीसामान्यविचलनभएकातरदैनिकजीवनकाक्रियाकलापहरुस्वयमसम्पादनगर्नसक्ने

२. हातवाखुट्टाकेहीछोटोभएका, एकहातकोहत्केलाभन्दामुनीनचल्नेवागुमाएका,

एकहातकोहत्केलाभन्दामुनिकाकम्तीमाबूढीऔँलारचोरीऔँलागुमाएकावादुवैहातकोहत्केलामुनिकाकम्तीमाबूढीऔँलारचोरीऔँलाभएकाव्यक्तिहरु,

३. ठूलोअक्षरपढ्नसक्नेन्यूनदृष्टियुक्तव्यक्तिहरु,

४. दुवैगोडाकोसबैऔँलाकाभागहरुनभएका,

५. श्रवणयन्त्रलगाईठूलोआवाजसुन्नेतरबोलीस्पष्टभएकासुस्तश्रवणव्यक्तिहरु,

परिच्छेद ३

परिचयपत्रढाँचारसमन्वयसमिति

५. अपाङ्गताभएकाव्यक्तिहरुकोपरिचय-पत्रकोढाँचादेहायबमोजिमहुनेछ ।

परिचय-पत्रवाहकव्यक्तिकोव्यक्तिगतविवरणस्पष्टहुनेगरीनागरिकताकोप्रमाण

पत्रकोढाँचामासकार्यविधिकोअनुसूची २ बमोजिमएकापट्टीनेपालीभाषामारअर्कापट्टीअंग्रेजीभाषामालेखिकोमाथिदफा ४ माउल्लेखितमापदण्डअनुसारएकपृष्ठकोपरिचय-

पत्रगाम्भीर्यताआधारमागरिएकाचारवर्गकाअपाङ्गताभएकाव्यक्तिलाईचारफरकरङ्गमाउपलब्धगराइनेछ ।

६. समन्वयसमितिसम्बन्धिव्यवस्थादेहायबमोजिमहुनेछ ।

(१)

अपाङ्गताभएकाव्यक्तिकोअधिकारसम्बन्धिऐन,

२०७४कोदफा ४२ अनुसारअपाङ्गतापरिचयपत्रवितरणगर्नेसमेतकार्यकालागिगाउँपालिकारनगरपालि

कामादेहायबमोजिमकोस्थानीयसमन्वयसमितिरहनेछ:-

(क) गाउँपालिका/नगरपालिकाकोउपाध्यक्षवाउपप्रमुखसंयोजक

(ख) गाउँपालिका/नगरपालिकाकोमहिलासदस्यमध्येबाट

गाउँपालिकावानगरपालिकालेतोकेकोमहिलासदस्यसदस्य

(ग) गाउँपालिकावानगरपालिकाभिन्नकामाध्यमिकविद्यालयका

प्रधानाध्यापकवाश्रोतव्यक्तिमध्येबाटगाउँपालिकाकोअध्यक्ष

वानगरपालिकाकोप्रमुखलेतोकेकोव्यक्तिसदस्य

(घ) गाउँकार्यपालिकाकोअध्यक्षवानगरकार्यपालिकाकोप्रमुखले

तोकेकोस्थानीयस्वास्थ्यचौकीवाअस्पतालकोचिकित्सकसदस्य

(ङ.) स्थानीयप्रहरीकार्यालयकोप्रमुखसदस्य

(च) अपाङ्गताभएकाव्यक्तिकोहक, हितरसंरक्षणकोक्षेत्रमास्थानीय

- स्तरमाकार्यरतसंघसंस्थाहरूमध्येबाटगाउँपालिकाकोअध्यक्षवा
नगरपालिकाकोप्रमुखलेमनोनितगरेकोसंस्थाकोप्रतिनिधिसदस्य
(छ) गाउँपालिकारनगरपालिकाभिन्नकाअपाङ्गताभएका
व्यक्तिहरूमध्येबाटसमन्वयसमितिलेमनोनयनगरेकोएकजनामहिला
सदस्यसहिततीनजनासदस्य
(ज) नेपालसरकाररप्रदेशसरकारकास्थानीयस्तरमारहेका
सम्बन्धितविषयहेर्नेकार्यालयकोकार्यालयप्रमुखसदस्य
(झ) गाउँपालिकावानगरपालिकाकोउपाध्यक्षवाउपप्रमुखले
तोकेकोगाउँपालिकावानगरपालिकाकोकर्मचारीसदस्य
(२)

स्थानीयसमन्वयसमितिलेअपाङ्गतापरिचयपत्रवितरणकालागिसिफारिसगर्नेकामकासाथैएनकोदफा४३
को (च) बमोजिमपरिचय-पत्रसम्बन्धीकानुनी,
संरचनागततथाअन्यसुधारगर्नुपर्नेविषयमाप्रदेशकोसामाजिकविकासमन्त्रालय; महिला,
बालबालिकातथाज्येष्ठनागरिकमन्त्रालयलगायतसम्बन्धितनिकायमालेखिपठाउनुपर्दछ ।

परिच्छेद-४

परिचयपत्रवितरण

७. परिचय-पत्रवितरणप्रक्रियादेहायबमोजिमहुनेछः

(क)

अपाङ्गताभएकाव्यक्तिकोस्थायीठेगानाभएकोस्थानीयतहकोवडाकार्यालयमाअपाङ्गताभएकाव्यक्तिस्वयं
निजकाअभिभावकवासंरक्षकलेअनुसूची१बमोजिमकोढाँचामापरिचय-
पत्रप्राप्तिकालागिसबैपुष्ट्याईगर्नेकागजातहरू२प्रतिसमावेशगरीनिवेदनदिनुपर्नेछ ।

(ख) दरखास्तमा आफ्नो नाम, स्थायी ठेगाना, उमेर, अपाङ्गता खुलेको लिखित प्रमाणित प्रतिलिपी,
पासपोर्ट साइजको (सम्भव भएसम्म अपाङ्गता देखिने गरी खिचिएको) फोटो,
असक्तताको गाम्भीर्यता अवस्थार शरीरका अंगहरूले गर्ने काममा आएको समस्या वा दैनिक क्रियाकलापमा हु
ने सिमितताहरूको विवरण संलग्न हुनुपर्नेछ । यस प्रयोजनको लागि जन्म दर्ता प्रमाण-
पत्र वा नागरिकताको प्रमाण-पत्र वा जग्गा धनी प्रमाणपुर्जा वा शैक्षिक योग्यताको प्रमाण-
पत्र वा मतदाता परिचयपत्र वा अपाङ्गताको आधारमा कुनै जागिर गरिरहेको भएनियुक्ति पत्र वा त्यो संस्थाले दिए
को प्रमाण वा जि.प्र.का.मा दर्ता भएका अपाङ्गता सम्बन्धी कार्यगर्ने संघसंस्थाले गरेको सिफारिस मध्ये कुनै एक
वायस्तै बिश्वस्त हुन सक्ने आधार दिने अन्य प्रमाणित लिखितलाई आधार मानिनेछ ।

(ग)

रितपुगी आएको निवेदनमा वडा कार्यालयले निवेदन प्राप्त भएको मितिले बढीमा ३ दिन भित्र निवेदन कलेपेश गरे
का कागजातहरूको एक प्रति कार्यालय माराखि वडा कार्यालयको सिफारिससहित एक प्रति गाउँपालिका वान
गरपालिकामा पठाउनुपर्दछ ।

(घ)

सम्बन्धितव्यक्तिलेपेशगरेकोनिवेदनउपरकुनैकागजातवाप्रमाणनपुगीपरिचयपत्रकालागिसिफारिसगर्न उपयुक्तनदेखिएमासोव्यहोरानिवेदकलाई ३ दिनभित्रमाजानकारीदिनुपर्दछ ।

(ङ.)

वडाकार्यालयलेसिफारिसगर्नसकिनेभनीदिएकोजानकारीनिवेदकलाईचित्तनबुझेसूचनापाएको १५ दिनभित्रमासम्बन्धितस्थानीयतहसमक्षनिवेदनदिनसक्नेछ ।

(च)

यसरीप्राप्तभएकोनिवेदनसमेतसमावेशराखिस्थानीयसमन्वयसमितिकोबैठकमापेशगर्नुपर्दछ । निवेदकलेपेशगरेकाकागजातरअन्यसम्भाव्यतथ्यप्रमाणकाआधारमानिजलेपरिचयपत्रपाउनेदेखियोभनिस्थानीयसमन्वयसमितिलेशिफारिसगरेमानिजलाईपरिचयपत्रवितरणगरीत्यसकोजानकारीनिवेदकतथावडाकार्यालयलाईसमेतदिनुपर्दछ ।

(छ)

परिचयपत्रकालागिसिफारिसगर्नकुनैकठिनाईपरेमावडाकार्यालयलेचिकित्सक/विशेषज्ञवाअपाङ्गताभएकाव्यक्तिकासंस्थाकाप्रतिनिधिसँगारायपरामर्शलिनसक्नेछ ।

(ज)

सामान्यतयाअपाङ्गताभएकाव्यक्तिस्वयंलेआफ्नोपरिचयपत्रबुझिलिनुपर्दछ । अतिअशक्तवापूर्णअशक्तअपाङ्गताभएकोकारणलेपरिचयपत्रबुझिलिनआउननसक्नेभएमावडाकार्यालयकोसिफारिसमापरिवारकोसदस्य, संरक्षकवानिजकोबसोबासगर्नेस्थानीयनिकायकापदाधिकारीलेनिजलाईबुझाउनेगरीबुझिलिनसक्नेछन् ।

(झ)

परिचय-पत्रप्राप्तव्यक्तिहरूकोवर्गीकृतलगतस्थानीयतहलेकम्प्युटराइजगरीआफ्नोकार्यालयमाराखीचौमासिकरूपमाप्रदेशसंघकोसम्बन्धितमन्त्रालयमाजानकारीगराउनुपर्नेछ ।

(ञ)

समन्वयसमितिलेपरिचयपत्रदिनभनीठहरगरेकाव्यक्तिलाईस्थानीयतहकोकार्यालयलेअनुसूची २ बमोजिमकोपरिचय-पत्र (अपाङ्गताभएकाव्यक्तिहरूलाई) निःशुल्कउपलब्धगराउनुपर्नेछ ।

(ट)

परिचयपत्रमागाँउपालिका/नगरपालिकाकोप्रमुखप्रशासकियअधिकृतकोहस्ताक्षरहुनेछ । प्रचलितकानूनकोअधिनमारहीअन्यअधिकृतकर्मचारीलाईसमेतअधिकारप्रत्यायोजनगर्नसक्नेछ ।

(ठ)

प्रत्यक्षरूपमादेखिनेवाअवलोकनगर्नसकिनेशारीरिक, मानसिकवाइन्द्रियसम्बन्धीक्षतिकोहकमापरिचय-पत्रप्रदानगर्नेअधिकारीलेअवलोकनगरीतत्कालउपयुक्तपरिचय-पत्रउपलब्धगराउनुपर्नेछ ।

(ड) प्रत्यक्षरूपमानदेखिनेवा अवलोकनगर्ननसकिनेशारीरिक, मानसिक वा इन्द्रियसम्बन्धी क्षतिभएका वा प्रष्टरूपमा छुट्याउन समस्याभएका अपाङ्गताभएका व्यक्ति काह कमासमन्वयसमितिमापेशगरीसमितिकोसिफारिसका आधारमा परिचयपत्र वितरण गर्नुपर्नेछ ।

द. अन्यस्थानीयतहबाट परिचयपत्र वितरण गर्ने:

स्थानीय ठेगानामा बसोबासनभएकार विभिन्न अवरोध तथा शारीरिक वा मानसिक अवस्थाको गम्भीरताको कारण आफ्नो स्थाई बसोबास भएको जिल्लामा गई अपाङ्गता परिचयपत्र प्राप्त गर्न असमर्थ व्यक्तिहरू कालागिनिजको स्थायी बसोबास भएको स्थानको सम्बन्धित स्थानीय तहबाट परिचयपत्र नलिएको सुनिश्चित भएमा दफा ५ को प्रक्रिया पुरा गरी परिचयपत्र प्रदान गरेर सम्बन्धित स्थानीय तहलाई जानकारी गराउन सकिनेछ ।

९. प्रतिलिपि सम्बन्धी व्यवस्था:

(१) परिचय-पत्र हराइ, नासिइ वा बिग्रिई परिचय-पत्रको प्रतिलिपि लिनुपर्ने भएमा आफ्नो स्थायी ठेगाना भएको स्थानीय तहको वडा कार्यालयमा यथार्थ विवरण र कारण खुलाई सिफारिस कालागिनिवेदन दिनुपर्दछ ।

(२) वडा कार्यालयले सबै व्यहोरा बुझिनिवेदकको माग मनासिबदेखिएमा परिचय-पत्रको प्रतिलिपि उपलब्ध गराउन प्राप्त निवेदन तथा अन्य कागजातको प्रतिलिपि वडा कार्यालयमाराखी निवेदकले पेश गरेको सकल कागजात सहित सिफारिस गरी गाउँपालिका नगरपालिका स्थानीय तहमा पठाउँनुपर्दछ ।

(३) स्थानीय तहले सिफारिस सहित प्राप्त भएको निवेदन अपाङ्गताको प्रकृती अनुसार सोझै वा स्थानीय समन्वयसमितिमा पेश गरी समितिको निर्णय अनुसार अपाङ्गता परिचय-पत्रको प्रतिलिपि निःशुल्क उपलब्ध गराउँनुपर्दछ ।

(४) प्रतिलिपि कालागि प्राप्त भएको निवेदनका विषयमा सो परिचयपत्र बाहक व्यक्ति ले पहिले प्राप्त गरेको परिचयपत्रमा हेरफेर गर्नुपर्ने देखिएमा स्थानीय सिफारिस समितिमा पेश गरी सो समितिबाट प्राप्त निर्देशन अनुसार गर्नुपर्दछ ।

१० यस कार्यविधिको प्रतिकुल कार्य भएमा प्रचलित कानूनमा व्यवस्था भएबमोजिम सजाय हुनेछ ।

११. अभिलेख सम्बन्धी व्यवस्था:

(१) सम्बन्धित वडा कार्यालयले आफ्नो क्षेत्रमा भएका कुल अपाङ्गताभएका व्यक्तिहरू तथा अपाङ्गताभएका व्यक्तिहरूमध्ये परिचयपत्र पाएका व्यक्तिहरूको अपाङ्गताको प्रकृति र गाम्भीर्य तालगायत अन्य आवश्यक विवरण खुल्ने गरी नियमित रूपमा अध्यावधिक गरी त्यसको चौमासिक विवरण तयार गरी नियमित रूपमा आफ्नो गाउँपालिका/नगरपालिका तथा जिल्ला समन्वय समितिलाई समेत पठाउँनुपर्दछ ।

(२)

स्थानीयतहलेपरिचयपत्रवितरणगरेपछियसकोजानकारीपरिचयपत्रप्राप्तगर्नेव्यक्तिकोस्थायीठेगानाभए कोवडाकार्यालयलाईदिनुपर्दछ ।

(३)

गाँउपालिकातथानगरपालिकालेआफ्नोक्षेत्रभित्ररहेकाकुलअपाङ्गताभएकाव्यक्तिहरुतथाअपाङ्गतापरिचयपत्रपाएकाव्यक्तिहरुकोअभिलेखराखीत्यसकोचौमासिकप्रतिवेदनप्रदेशकोसामाजिकविकासमन्त्रालय, महिला, बालबालिकातथाज्येष्ठनागरिकमन्त्रालयरसंघीयमामिलातथासामान्यप्रशासनमन्त्रालयमापठाउनुपर्नेछ ।

परिच्छेद-५ बिबिध

१२. विविध:

(१)

सबैस्थानीयतहलेआ-आफ्नोक्षेत्राधिकारभित्ररहेकाबिकटतथादुरगमगाउँहरुमारहेकाअपाङ्गताभएका व्यक्तिहरुकालागिअपाङ्गतापरिचय-पत्रलगायतकासेवासरलतरिकालेउपलब्धगराउँनकम्तिमाबर्षोएक पटकतीठाउँहरुमापरिचयपत्रवितरणसम्बन्धिघुम्तिशिविरसञ्चालनगर्नुपर्दछ ।

(२)

योकार्यविधिलागूहुनुअगाडिप्राप्तगरेकोअपाङ्गतापरिचयपत्रसम्बन्धितगाउपालिकारनगरपालिकाबुझाई योकार्यविधिजारीभएकोमितिले१ बर्षभित्रमायसकार्यविधिबमोजिमकोपरिचयपत्रलिनुपर्नेछ । यसअघिजारीभएकापरिचयपत्रएकवर्षपछिस्वतःमान्यहुनैछैन ।

(३)

यसकार्यविधिभएकोप्रावधानअपाङ्गताभएकाव्यक्तिहरुकोअधिकारसम्बन्धिएनरअन्यप्रचलितकानूनसँग बाझिएमाबाझिएकोहदसम्मस्वतःअमान्यहुनेछ ।

(४)

अपाङ्गतापरिचय-पत्रवितरणसम्बन्धमायसकार्यविधिमाउल्लेखनभएकोविषयमाअपाङ्गताभएकाव्यक्तिहरुकोअधिकारसम्बन्धिएनरअन्यप्रचलितकानूनबमोजिमहुनेछ ।

(५)

अपाङ्गतापरिचय-पत्रवितरणनिर्देशिका, २०६५ बमोजिमभएगरेकाकामकारवाहीयसैकार्यविधिबमोजिमभएगरेकोमानिनेछ ।

(६) अपाङ्गतापरिचय-पत्रवितरणनिर्देशिका, २०६५ खारेजगरिएकोछ ।

अनुसूची १

अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचयपत्र पाउनको लागि दिने निवेदनको ढाँचा

फोटो

श्री कार्यालय प्रमुख ज्यू
मार्फत.....

..... नगरपालिका

मिति:.....

विषय:अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय पत्र पाउँ ।

महोदय,

मअपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचयपत्र पाउन योग्य भएकोले निम्नलिखित विवरण राखि परिचयपत्र पाउन यो निवेदन पेश गरेको छु । मैले पेश गरेको विवरण ठीक साँचो छ । झुट्टा ठहरेमा प्रचलित कानून बमोजिमको सजाय भोग्न मञ्जुर छु ।

१. नामथर उमेर लिङ्ग
२. प्रदेश:
३. ठेगाना:
 - (क) स्थायी ठेगाना:पालिका, वडानं..... टोल
 - (ख) अस्थायी ठेगाना:पालिका, वडानं.....टोल
 - (ग) सम्पर्क टेलिफोन वामोबाइल नं.
३. संरक्षक/ अभिभावकको नाम थर निवेदकको नाता
४. संरक्षक/अभिभावकको टेलिफोन वा मोबाइल नं.
५. नेपाल सरकारको परिभाषा र वर्गीकरण अनुसार अपाङ्गताको प्रकार
६. नेपाल सरकारको परिभाषा र वर्गीकरण अनुसार अशक्तताको आधारमा अपाङ्गताको प्रकार
७. शरीरको अंग, संरचना, प्रणालीमा आएको क्षति को विवरण
८. क्षति भएपछी दैनिक क्रियाकलापमा आएको अवरोध वा सिमितताको विवरण
९. अपाङ्गता को कारण उपयुक्त स्थानमा चिनो लगाउनुहोस् ।

क) रोगको दीर्घ असर	ख) दुर्घटना	ग) जन्मजात
घ) सशस्त्रद्वन्द्व	ड) वंशानुगत कारण	च) अन्य

१०. सहायकसामग्री प्रयोगगर्नुपर्ने आवश्यकता भएको वा नभएको: उपयुक्त स्थानमा चिनो लगाउनुहोस् । क) भएको ख) नभएको
११. आवश्यकता भएको भए कस्तो प्रकारको सहायक सामग्रीको प्रयोग गर्नुपर्ने हुन्छ
.....
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 व्यक्ति को सहयोग विना आफ्ना कस्ता कस्ता दैनिक कार्य गर्न सक्नुहुन्छ
क) ख)..... ग)
घ) ड)..... च)
१५. अन्य व्यक्तिको सहयोग लिनुहुन्छ भने कुन कुन कामको लागि लिनुहुन्छ ()
क) ख)..... ग)
घ)..... ड)..... च).....
१६. पछिल्लो शैक्षिक योग्यता
क) प्राथमिक तह ख) निम्नमाध्यमिक तह
ग) माध्यमिक तह घ) उच्च माध्यमिक तह ड) स्नातकतह
च) स्नातकोत्तर तह छ) विद्या वारिधी तह
१७. कुनै तालिम प्राप्त गर्नुभएको भए मुख्यतालिमहरूको नाम लेख्नुहोस
.....
.....
.....
१८. हालको पेशा:
क) अध्ययन ख) कृषि व्यवसाय ग) स्वरोजगार घ) अध्ययन
ड) सरकारी सेवा च) निजी क्षेत्रमासेवा ज) केही नगरेको झ)अन्य ...

निवेदक

नाम, थर

हस्ताक्षर

मिति

अपाङ्गताभएकाव्यक्तिकोपरिचयत्रकोडाँचा

नेपालसरकार

निशानाछाप

.....

परिचयपत्रनम्बर:

परिचयपत्रकोप्रकार:

अपाङ्गतापरिचय-पत्र

फोटो

१) नाम, थर:

२) ठेगाना:प्रदेशजिल्ला..... स्थानीयतह.....

३) जन्ममिति: ४) नागरीकतानम्बर:

५) लिङ्ग:..... ६) रक्तसमुह.....

७) अपाङ्गताकोकिसिम:प्रकृतिकोआधारमा..... गम्भीरता.....

८) बाबु/आमावासंरक्षककोनाम, थर.....

९) परिचयपत्रवाहककोदस्तखत:

१०) परिचयपत्रप्रमाणितगर्ने

नाम, थर

हस्ताक्षर

पद

मिति

"योपरिचयपत्रकसैलेपाएमानजिककोप्रहरीकार्यालयवास्थानीयनिकायमावुझाइदिनुहोला"

Annex 2

Disability Identity Card Format

The Government of Nepal

Stamp

.....

ID Card Number:

ID Card Type:

Photographs

Disability Identity Card

- 1) Full Name of Person
- 2) Address: ProvinceDistrict..... 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"

अपाङ्गताभएकाव्यक्तिकोकार्यालयमाराखिनेअभिलेखकोढाँचा

क्रमसंख्या:

अपाङ्गतापरिचयपत्रनम्बर: परिचयपत्रकोप्रकार.....

१) नाम, थर:

२) ठेगाना(स्थायी)प्रदेश: जिल्ला: स्थानीयतह: वडा:

३) ठेगाना(अस्थायी)प्रदेश:जिल्ला: स्थानीयतह: वडा:

४) जन्ममिति: ४) नागरीकतानम्बर:५) लिङ्ग:

६) रक्तसमुह ७) विवाहित/अविवाहित:

८) बाबु/आमावासंरक्षककोनाम, थर:

९) ठेगाना:प्रदेशजिल्ला स्थानीयतह वडा

१०) अपाङ्गताभएकोव्यक्तिसँगकोनाता:

११) पछिल्लोशैक्षिकयोग्यता:

१२) अध्ययनरतविद्यालयवाकलेज: अध्ययननगरेकोपढाइसकेको

१३) पेशा:

१४) अपाङ्गताकोकिसिम:

क) अपाङ्गताकोप्रकृतिकोआधारमा.....

ख) अपाङ्गताकोगम्भीरताकोआधारमा.....

१५) कस्तादैनिकक्रियाकलापहरूगर्नसकिन्छ ?

१६) कस्तादैनिकक्रियाकलापहरूगर्नसकिँदैन?

१७)सहायकसामग्रीआवश्यक पर्ने नपर्ने

आवश्यकपर्नेभएके.....

१८) हालसहायकसामग्री पाएको नपाएको

१९) परिचय-पत्रवाहकलेप्राप्तगरेकाअन्यसेवा, सुविधा

२०) परिचयपत्रवाहकलाईआवश्यकपरेकाअन्यसेवासुविधाहरू

२१)सेवा, सुविधाप्रदानगर्नेनिकाय:

२२) अन्य.....

प्रमाणितगर्नेअधिकारीको:

दस्तखत:

नाम, थर:

पद:

कार्यालय:

मिति :