



मादी नगरपालिका

---

---

स्थानीय राजपत्र

---

---

खण्ड: १

संख्या: १६

मिति: २०७५।०।२८

भाग-२

मादी नगरपालिकाद्वारा प्रकाशित  
मादी नगरपालिका अपाङ्गता भएका  
व्यक्तीहरुको परिचय पत्र वितरण सम्बन्धी  
कार्यविधि,

२०७५

## अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचाय-पत्र वितरण कार्यविधी, २०७५

प्रस्तावना: नेपालको संविधान, अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धि ऐन, २०६४ तथा संयुक्त राष्ट्रसंघको पारित गरी नेपाल सरकारले हस्ताक्षर समेत गरिसकेको अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी महासहि-२००६ (Convention on the Rights of Persons with Disabilities (CRPD) को उद्देश्य, मर्म र भावना बमोजिम अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुको परिचय पत्र वितरण कार्यविधी बनाउन बाञ्छनिय भएकोले, अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धि ऐन, २०७४ को दफा ६१ ले दिएको अधिकार प्रयोजन गरी मादी नगर कार्यपालिका देहायको कार्यविधी जारी गरेको छ ।

### परिच्छेद १ प्रारम्भिक

१. संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ: (१) यस कार्यविधीको नाम “अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय-पत्र वितरण कार्यविधी, २०७५” रहेको छ ।

(२) यो कार्यविधी तुरुन्त प्रारम्भ हुनेछ ।

२. परिभाषा: विषय वा प्रसङ्गले अर्को अथए नलागेमा यस कार्यविधीमा:

- (क) “ऐन” भन्नाले संघीया सरकारले जारी गरेको अपाङ्गता भएको व्यक्तिहरुको अधिकार सम्बन्धी ऐन, २०७४ सम्भन्नु पर्दछ ।
- (ख) “नियमावली” भन्नाले संघीय सरकारले जारी गरेको अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी ऐन, २०७४ अनुसार बनेको नियमावली सम्भन्नु पर्दछ ।
- (ग) “स्थानीय तह” भन्नाले मादी नगरपालिका सम्भन्नु पर्दछ ।
- (घ) “वडा कार्यालय” भन्नाले मादी नगरपालिकाको वडा कार्यालय सम्भन्नु पर्दछ ।

- (ड) “समान्वय समिति” भन्नाले अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी ऐन, २०७४ 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 अपाङ्गता भएका नेपाली नागरिकहरूको पहिचान गरी उनीहरूलाई सेवा सुविधामा पहुँच स्थापित गर्न, त्यस्ता सेवा सुविधाहरूको लागि योजना निर्माण गर्न र स्थानीय तह देखिनै विभिन्न प्रकृतिका अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूको वर्गीकृत लगत राख्न सहज तुल्याउने
- (ख) ऐन र अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी अन्तराष्ट्रिय महासन्धि २००६ मा नेपाल सरकारले जनाएको प्रतिबद्धता बमोजिम अपाङ्गता भएका व्यक्तिलाई प्राथमिकताको आधारमा सेवा सुविधाहरू 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। ऐनको अनुसूचीमा प्रकृतिका आधारमा अपाङ्गता लाई १० (दश) प्रकारमा वर्गीकरण गरिएको छ। ऐनको अनुसूचीमा उल्लेखित गाम्भीर्यताको आधारमा अपाङ्गताको वर्गीकरण गरी देहायका चार समूहका परिचय पत्र वितरण गरिने छ :

#### (क) पूर्णअशक्त अपाङ्गता:

- (१) व्यक्तिको शारीरिक, मानसिक वा इन्द्रिय सम्बन्धी प्रणालीहरूमा भएको क्षति र यसले ल्याएको कार्यगत

विचलनको अवस्था असाध्य गम्भीर भई अरूको 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 रुपमा अटिज्म प्रभावित व्यक्ति, पूर्ण रुपमा श्रवण दृष्टि विहिन व्यक्तिहरु,
- (३) दुई वा सो भन्दा बढी प्रकृतिका शारीरिक, मानसिक वा इन्द्रिय सम्बन्धी क्षति भई सबैजसो दैनिक क्रियाकलापहरु अन्य व्यक्तिकै सहयोगमा गर्नुपर्ने अवस्थाका व्यक्तिहरु,
- (४) निरन्तर रुपमा सघन हेरचाह (स्याहार सुसार) को आवश्यक परि रहने शारीरिक अपाङ्गता भएका व्यक्ति वा मनोसामाजिक अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरु ।

### **(ख) अतिअशक्त अपाङ्गता:**

तल उल्लेखित अवस्थाका व्यक्तिहरुलाई “ख” बर्गको परिचय त्रि उपलब्ध गराउने छ जुन निलो पृष्ठभूमिमा जारी गरिने छ ।

१. शारीरिक, मानसिक वा इन्द्रिय सम्बन्धी क्षति वा विचलन भएता पनि निरन्तर वा अधिकांश समय सहयोगी, दोभाषे वा मानव पथ प्रदर्शक आदिको सहयोगमा आफ्नो दैनिक क्रियाकलापहरु लगायत हिड्डुल र संचार गर्न कठिनाइ हुने व्यक्तिहरु,
२. मष्तिस्क पक्ष घात, मेरुदण्डमा चोटपटक वा पक्षघात, हेमोफिलिया, मांशपेशी सम्बन्धी समस्या वा विचलन लगायत अन्य विभिन्न कारणले शरीरको ढाड, हात, गोडा, कम्मर आदिले काम गर्न नसकी दैनिक आवागमनको लागि हुविल चियर प्रयोग गर्नु पर्ने अवस्थाका व्यक्तिहरु,
३. दुवै हात कुम देखि वा पाखुरा देखि मुनी 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 वैसाखीको प्रयोग गर्ने व्यक्तिहरु,

४. दृष्टि विहिन र पूर्ण दृष्टिविहीनको परिभाषा अन्तर्गत पर्ने व्यक्तिहरू,
५. संचारको लागि निरन्तर दोभाषे आवश्यक पर्ने पूर्ण रूपमा कान सुन्न नसक्ने (बहिरा), दैनिक जीवनका क्रियाकलापहरू स्वयं गर्न नसक्ने, सिकाइमा समस्या भएका बौद्धिक अपाङ्गता वा अटिज्म भएका व्यक्तिहरू, निरन्तर अरूको सहयोग लिइ रहनुपर्ने बहुअपाङ्गता भएका व्यक्तिहरू ।

### (ग) मध्यम अपाङ्गता:

तल उल्लेखित अवस्थाका व्यक्तिहरूलाई “ग” वर्गको परिचय पत्र उपलब्ध गराइने छ जुन पहिलो पृष्ठभूमिमा जारी गरिने छ ।

१. कृत्रिम अङ्ग, क्यालीपर, विशेष प्रकारका जुता जस्ता सहायक सामग्रीको प्रयोगबाट सामान्य हिँडडुल लगायत दैनिक जीवनका क्रियाकलापहरू स्वयं गर्न सक्ने,
२. विभिन्न कारणले घुँडा मुनिको अङ्गमा मात्र प्रभाव परेको तर सहायक सामग्रीको प्रयोग नगरी पनि सामान्य हिँडडुल 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 बूढीऔंला र चोरी औंला गुमाएका,
५. दुवैगोडाको कुर्कुच्चाभन्दा मुनिको भाग नभएका तर सामान्य हिँडडुल गर्न सक्ने,
६. मेरुदण्डमा समस्या भई ढाड कुप्रिएको,
७. सिकाइमा ढिलाइ भएका दैनिक क्रियाकलाप स्वयं गर्न सक्ने बौद्धिक अपाङ्गता र अटिज्म भएका व्यक्तिहरू,
८. श्रवण यन्त्रको प्रयोगबाट वा ठूलो आवाज मात्र सुन्न सक्ने सुस्त श्रवण व्यक्तिहरू
९. शल्यक्रियाबाट स्वरयन्त्र भिकी घाँटीको नलीबाट मात्र बोल्नुपर्ने अवस्था भएका व्यक्तिहरू

१०. ओठतालु फाटेको कारण बोली अस्पष्ट भएका व्यक्तिहरु,
- ११.बोल्दा अड्कने, शब्द वा अक्षर दोहोर्याउने समस्या तीव्र भएका भकभके व्यक्तिहरु,
- १२.तीन फिट भन्दा मुनिका होचा पुडुका व्यक्तिहरु,
- १३.चस्मा र श्रवण यन्त्र दुवै प्रयोग गर्ने श्रवण दृष्टिविहिन व्यक्तिहरु, लेन्स वा म्याग्नीफायरको प्रयोगबाट मात्र पढ्न सक्ने न्यूनदृष्टि युक्त व्यक्तिहरु,
- १४.अनुवशीय रक्तश्राव (हेमोफेलिया) सम्बन्धी समस्या भई दैनिक हिँडडुलमा कठिनाइ हुने व्यक्तिहरु,
- १५.मानसिक वा मनोसामाजिक अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरु ।

**(घ) सामान्य अपाङ्गता:**

१. शारीरिक, मानसिक वा इन्द्रिय सम्बन्धी सामान्य विचलन भएका तर दैनिक जीवनका क्रियाकलापहरु स्वयम सम्पादन गर्न सक्ने
२. हात वा खुट्टा केही छोटो भएका, एक हातको हत्केला भन्दा मुनी नचल्ने वा गुमाएका, एक हातको हत्केला भन्दा मुनिका कम्तीमा बूढी औंला र चोरीऔंला गुमाएका वा दुवैहातको हत्केला मुनिका कम्तीमा बूढी औंला र चोरी औंला भएका व्यक्तिहरु,
३. ठूलो अक्षर पढ्न सक्ने न्यून दृष्टियुक्त व्यक्तिहरु,
४. दुवै गोडाको सबै औंलाका भागहरु नभएका, .
५. श्रवण यन्त्र लगाई ठूलो आवाज सुन्ने तर बोली स्पष्ट भएका सुस्त श्रवण व्यक्तिहरु,

**परिच्छेद -३**

**परिचयपत्रको ढाँचा र सामान्य समिति**

५. अपाङ्गता भएका व्याक्तिहरुको परिचयपत्रको ढाँचा देहाय बमोजिम हुनेछ ।

परिचय पत्र बाहेक व्यक्तिको व्यक्तिगत विवरण स्पष्ट हुनेगरि नागरिकताको प्रमाण पत्रको ढाँचामा यस कार्यविधिको अनुसूचि २ बमोजिम एकापट्टि नेपाली भाषामा र अर्कोपट्टि अंग्रेजी भाषामा लेखिएको माथि दफा ४ मा उल्लेखित मापदण्ड अनुसार एक पृष्ठको परिचयपत्र गाम्भीर्यताको आधारमा गरिएका चार वर्गका अपाङ्गता भएका व्यक्तिलाई चार फरक रङगमा उपलब्ध गराइने छ ।

६. समन्वयसमिति सम्बन्धि व्यवस्था देहाय बमोजिम हुनेछ ।

(१) ऐनको दफा ४२ अनुसार अपाङ्गता परिचयपत्र वितरण गर्ने समेत कार्यका लागि मादी नगरपालिकामा देहाय बमोजिमको स्थानीय समन्वय समिति रहनेछ ।

- (क) मादी नगरपालिकाको उपप्रमुख, संयोजक
- (ख) मादी नगरपालिकाको महिला सदस्य मध्ये बाट नगरपालिकाले तोकेको महिला सदस्य, सदस्य
- (ग) मादी नगरपालिका भित्रका माध्यमिक विद्यालयका प्रधानाध्यापक वा श्रोतव्यक्ति मध्ये बाट नगरपालिकाको प्रमुखले तोकेको व्यक्ति, सदस्य
- (घ) मादी नगर कार्यपालिकाको 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 संघसंस्थाहरु मध्येबाट मादी नगरपालिकाको प्रमुखले मनोनित गरेको संस्थाको प्रतिनिधि, सदस्य
- (छ) मादी नगरपालिका भित्रका अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरु मध्येबाट समन्वय समितिले मनोनयन गरेको एक जना महिला सदस्य सहित तीन जना, सदस्य
- (ज) नेपाल सरकार र प्रदेश सरकारका स्थानीय स्तरमा रहेका सम्बन्धित विषय हेर्ने कार्यालयको कार्यालय प्रमुख, सदस्य

- (भ) मादी नगरपालिकाको प्रमुख प्रशासकीय अधिकृतले तोकेको नगरपालिकाको कर्मचारी, सदस्य सचिव
- (२) स्थानीय समन्वय समितिले अपाङ्गता परिचय पत्र वितरणका लागि सिफारिस गर्ने कामका साथै ऐनको दफा ४३ को (च) बमोजिम परिचयपत्र सम्बन्धी कानुनी, संरचनागत तथा अन्य सुधार गर्नु पर्ने विषयमा प्रदेशको सामाजिक विकास मन्त्रालयस महिला, बालबालिका तथा ज्येष्ठ नागरिक मन्त्रालय लगायत सम्बन्धित निकायमा लेखि पठाउनु पर्दछ ।

### परिच्छेद - ४

#### परिचयपत्र 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 पुष्ट्याई गर्ने कागजातहरु २ प्रति समावेश गरी निवेदन दिनु पर्नेछ ।
- (ख) दरखास्तमा आफ्नो नाम, स्थायी ठेगाना, उमेर, अपाङ्गता खुलेको लिखित प्रमाणित प्रतिलिपी, पासपोर्ट साइजको ( सम्भव भए सम्म अपाङ्गता देखिने गरी खिचिएको) फोटो, असक्तताको गाम्भीर्यता अवस्था र शरीरका अंगहरुले गर्ने काममा आएको समस्या वा दैनिक क्रियाकलापमा हुने सिमितताहरुको विवरण संलग्न हुनु पर्ने छ । यस प्रयोजनको लागि जन्मदर्ता प्रमाण(पत्र वा नागरिकताको प्रमाण(पत्र वा जग्गा धनी प्रमाणपुर्जा वा शैक्षिक योग्यताको प्रमाण(पत्र वा मतदाता परिचय पत्र वा अपाङ्गताको आधारमा कुनै जागिर गरिरहेको भए नियुक्ति पत्र वा त्यो संस्थाले दिएको प्रमाण वा जि.प्र.का.मा दर्ता भएका अपाङ्गता सम्बन्धी कार्य गर्ने संघसंस्थाले गरेको सिफारिस मध्ये कुनै एक वा यस्तै



- विश्वस्त हुन सक्ने आधार दिने अन्य प्रमाणित लिखतलाई आधार मानिने छ ।
- (ग) रित पुगी आएको निवेदनमा वडा कार्यालयले निवेदन प्राप्त भएको मितिले बढीमा ७ दिन भित्र निवेदकले पेश गरेका कागजातहरूको एक प्रति कार्यालयमा राखि वडा कार्यालयको सिफारिस सहित एक प्रति मादी नगरपालिकामा पठाउनु पर्दछ ।
- (घ) सम्बन्धित व्यक्तिले पेश गरेको निवेदन उपर कुनै कागजात वा प्रमाण नपुगी परिचय पत्रका लागि सिफारिस गर्न उपयुक्त नदेखिएमा सो व्यहोरा निवेदकलाई ३ दिन भित्रमा जानकारी दिनु पर्दछ ।
- (ङ.) वडा कार्यालयले सिफारिस गर्न नसकिने भनी दिएको जानकारी निवेदकलाई चित्त नबुझे सूचना पाएको १५ दिन भित्रमा सम्बन्धित स्थानीय तह समक्ष 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) परिचय पत्रका लागि सिफारिस गर्न कुनै कठिनाई परेमा वडा कार्यालयले चिकित्सक र विशेषज्ञ वा अपाङ्गता भएका व्यक्तिका संस्थाका प्रतिनिधि सँग राय परामर्श लिन सक्नेछ ।
- (ज) सामान्यतया अपाङ्गता भएका व्यक्ति स्वयंले आफ्नो परिचय पत्र बुझि लिनु पर्दछ । अतिअशक्त वा पूर्णअशक्त अपाङ्गता भएको कारणले परिचय पत्र बुझि लिन आउन नसक्ने भएमा वडा कार्यालयको सिफारिसमा परिवारको सदस्य, संरक्षक वा

निज बसोबास गर्ने स्थानीय निकायका पदाधिकारीले निजलाई बुझाउने गरी बुझिलिन सक्ने छन् ।

- (भ) परिचयपत्र प्राप्त व्यक्तिहरूको वर्गीकृत लगत स्थानीयतहले कम्प्युटराइज गरी आफ्नो कार्यालयमा राखी चौमासिक रूपमा प्रदेश र संघको सम्बन्धित मन्त्रालयमा जानकारी गराउनु पर्ने छ ।
- (ज) समन्वय समितिले परिचय पत्र दिन भनी ठहर गरेका व्यक्तिलाई स्थानीय तहको कार्यालयले अनुसूची २ बमोजिमको परिचय-पत्र (अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरू लाई) निःशुल्क उपलब्ध गराउनु पर्नेछ ।
- (ट) परिचय पत्रमा मादी नगरपालिकाको प्रमुख प्रशासकीय अधिकृतको हस्ताक्षर हुनेछ । प्रचलित कानूनको अधिनमा रही निजले अन्य अधिकृत कर्मचारीलाई समेत अधिकार प्रत्यायोजन गर्न सक्नेछ ।
- (ठ) 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 गराउनु पर्ने छ ।
- (ड) प्रत्यक्ष रूपमा नदेखिने वा अवलोकन गर्न नसकिने शारीरिक, मानसिक वा इन्द्रिय सम्बन्धी क्षति भएका वा प्रष्ट रूपमा छुट्याउन समस्या भएका अपाङ्गता भएका ब्यक्तिका हकमा समन्वय समितिमा पेश गरी समितिको सिफारिसका आधारमा परिचय पत्र वितरण गर्नु पर्ने छ ।

#### **८. अन्य स्थानीय तहबाट परिचय पत्र वितरण गर्ने:**

स्थानीय ठेगानामा बसोबास नभएका र विभिन्न अवरोध तथा शारीरिक वा मानसिक अवस्थाको गम्भीर्यताको कारण आफ्नो स्थाई बसोबास भएको जिल्लामा गई अपाङ्गता परिचय पत्र प्राप्त गर्न असमर्थ व्यक्तिहरूका लागि निजको स्थायी बसोबास भएको स्थानको

सम्बन्धित स्थानीय तह बाट परिचय पत्र नलिएको सुनिश्चित भएमा दफा ५ को प्रक्रिया पूरा गरी परिचय पत्र प्रदान गरेर सम्बन्धित स्थानीय तहलाई

जानकारी गराउन सकिने छ ।

### ९. प्रतिलिपि सम्बन्धी व्यवस्था:

- (१) परिचय-पत्र हराइ, नासिइ वा बिग्रिई परिचय-पत्रको प्रतिलिपि लिनु पर्ने भएमा आफ्नो स्थायी ठेगाना भएको स्थानीय तहको वडा कार्यालयमा यथार्थ विवरण र कारण खुलाई सिफारिसका लागि निवेदन दिनु पर्दछ ।
- (२) वडा कार्यालयले सबै व्यहोरा बुझि निवेदकको माग मनासिब देखिएमा परिचय-पत्रको प्रतिलिपी उपलब्ध गराउन प्राप्त निवेदन तथा अन्य कागजातको प्रतिलिपि वडा कार्यालयमा राखी निवेदकले पेश गरेको सबकल कागजात सहित सिफारिस गरी मादी नगरपालिकामा पठाउनु पर्दछ ।
- (३) स्थानीय तहले सिफारिस सहित प्राप्त भएको निवेदन अपाङ्गताको प्रकृती अनुसार सोभै वा स्थानीय समन्वय समितिमा पेश गरी समितिको निर्णय अनुसार अपाङ्गता परिचय-पत्रको प्रतिलिपी 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 समन्वय समितिमा पेश गरी सो समिति बाट प्राप्त निर्देशन अनुसार गर्नु पर्दछ ।

१०. यस कार्यविधिको प्रतिकुल कार्य भएमा प्रचलित कमनुनमा ब्यवस्था भए बमोजिम सजाय हुनेछ ।

### ११. अभिलेख सम्बन्धि व्यवस्था:

- (१) सबै स्थानीय तहले आ-आफ्नो क्षेत्राधिकार भित्र रहेका विकट तथा दुर्गम गाउँहरूमा रहेका अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूका लागि अपाङ्गता परिचय-पत्र लगायतका सेवा सरल तरिकाले उपलब्ध गराउन कम्तिमा बर्षमा एक पटक ती ठाउँहरूमा परिचय पत्र वितरण सम्वन्धि घुम्ति शिविर सञ्चालन गर्नु पर्दछ ।
- (२) यो कार्यविधी लागू हुनु अगाडि प्राप्त गरेको अपाङ्गता परिचयपत्र मादी नगरपालिकामा बुझाई यो कार्यविधी जारी भएको मितिले १ बर्ष भित्रमा यस कार्यविधि बमोजिमको परिचय पत्र लिनु पर्ने छ । यस अघि जारी भएका परिचय पत्र एक वर्ष पछि स्वतः मान्य हुने छैन ।
- (३) यस कार्यविधीमा भएको प्रावधान ऐन र अन्य प्रचलित कानून संग बाझिएमा बाझिएको हद सम्म स्वतः अमान्य हुने छ ।
- (४) अपाङ्ग परिचय-पत्र वितरण सम्वन्धमा यस कार्यविधीमा उल्लेख नभएको विषयमा ऐन र अन्य प्रचलित कानून बमोजिम हुने छ ।
- (५) संघीय सरकारले जारी गरेको अपाङ्ग परिचय(पत्र वितरण निर्देशिका, २०६५ बमोजिम भए गरेका काम कारवाही यसै कार्यविधी बमोजिम भए गरेको मानिने छ ।

अनुसूची - १

अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय पत्र पाउनकोलागि दिने  
निबेदनको ढाँचा

मिति.....

फोटो

श्री प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू  
मादी नगरपालिका,संखुवासभा ।

विषय-अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय पत्र पत्रपाउँ ।

महोदय,

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

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 वा अभिभावकको टेलिफोन वा मोबाइल नं.....

६.नेपाल सरकारको परिभाषा र वर्गीकरण अनुसार अपाङ्गताको प्रकार.....

७.नेपाल सरकारको परिभाषा र वर्गीकरणअनुसार अशक्तताको आधारमा अपाङ्गताको प्रकार.....

८.शारीर अंग, संरचना,प्रणालीमा आएको क्षतिको विवरण.....

९.क्षति भएपछी दैनिक क्रियाकलापमा आएको अवरोध वा सिमितताको विवरण.....

१०.अपाङ्गताको कारण उपयुक्त स्थानमा चिनो लगाउनुहोस्

क) रोगको दीर्घ असर                      ख)दूर्घटना

ग)जन्मजात                                      घ) सशस्त्र द्वन्द्व

ड)वंशाणुगत कारण                      च)अन्य.....

११.सहायक सामाग्री प्रयोग गर्नुपर्ने आवश्यकता भएको वा नभएको, उपयुक्त स्थानमा चिनो लगाउनुहोस।

क) भएको

ख)नभएको



अनुसुचि २

अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय पत्रको ढाँचा  
मादी नगर कार्यपालिकाको कार्यलय,संखुवासभा  
निशाना छाप

परिचय पत्र नं,  
परिचय पत्रको प्रकार

अपाङ्गता परिचय पत्र

- १)नाम थर
- २)ठेगाना प्रदेश.....जिल्ला.....स्थानिय तह.....
- ३)जन्म मिति.....
- ४)नागरिकता नं.....
- ५)लिङ्ग.....
- ६) रक्त समुह.....
- ७)अपाङ्गताको किसिम प्रकृतिको आधारमा.....गम्भीरता.....
- ८)बाबु वा आमा वा संरक्षकको नाम,थर.....
- ९)परिचय पत्र वाहकको दस्तखत.....
- १०)परिचय पत्र प्रमाणित गर्ने.....

नाम,थर.....

हस्ताक्षर.....

पद.....

मिति.....

“यो परिचय पत्र कसैले पाएमा नजिकको प्रहरी कार्यलय वा स्थानिय तहको कार्यलयमा बुझाइ दिनुहोला”

**Annex 2**

**Disability Identity card format**  
**office of the Municipal Executive, Mad**  
**Municipality, sankhuwasabha**  
**stamp**

PHOTO

ID card Number,  
IDcard 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 Guardian.....
- 9.signature of ID card Holders.....
10. Approved by.....  
Name.....  
Signature.....  
Designation.....  
Date.....

'Ifsomebody finds this ID card,please this in the nearby police station or municipality office'



### अनुसुची ३

अपाङ्गता भएका व्यक्तिको कार्यलयमा राखिने अभिलेखको ढाँचा

क्रम सख्या,

अपाङ्गता परिचय पत्र नम्बर ..... परिचय पत्रको प्रकार.....

१) नाम, थर.....

२) ठेगाना (स्थायी) प्रदेश जिल्ला स्थानिय तह वडा

३) ठेगाना (अस्थायी) प्रदेश जिल्ला स्थानिय तह वडा

४) जन्म मिति

५) नागरिकता नम्बर

६) लिङ्ग

७) रक्त समुह

८) विविहित वा अविवाहित

९) बुबा/आमा वा संरक्षकको नाम, थर

१०) ठेगाना प्रदेश जिल्ला स्थानिय तह वडा

११) अपाङ्गता भएका व्यक्ति सँगको नाता

१२) पछिल्लो शैक्षिक योग्यता

१३) अध्यानरत विद्यालय वा कलेज अध्यायन नगरेको पढाइ सकेको

१४) पेशा

१५) अपाङ्गताको किसिम

क) अपाङ्गताको प्रकृको आधारमा.....

ख) अपाङ्गताको गम्भीरताको आधारमा.....

१६) कस्ता दैनिक कृयाकलापहरु गर्न सकिन्छ ?.....

१७) कस्ता दैनिक कृयाकलापहरु गर्न सकिदैन ?.....

१८) सहायक सामग्री आवश्यक पर्ने नपर्ने आवश्यक पर्ने भए के.....

१९) हाल सहायक सामग्री पाएको नपाएको

२०) परिचय पत्र बाहकले प्राप्त गरेको अन्य सेवा, सुविधा.....

२१) परिचय पत्र बाहकलाई आवश्यक परेका अन्यसेवा सुविधाहरु.....

२२) सेवा, सुविधा प्रदान गर्ने निकाय .....

२३) अन्य .....

प्रमाणितगर्ने अधिकारीको  
दस्तखत,  
नाम,थर,  
पद,  
कार्यलय,  
मिति,

आज्ञाले,  
आनन्द राज पोखरेल  
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत