



बूढानीलकण्ठ नगरपालिका

बूढानीलकण्ठ नगरकार्यपालिकाको कार्यालयद्वारा प्रकाशित

स्थानीय राजपत्र

खण्ड: २

अंक: १

मिति: २०७५।१।३०

नेपालको संविधान, २०७२ को धारा २२६ र स्थानीय सरकार सञ्चालन ऐन, २०७४ को दफा १०२ बमोजिम बूढानीलकण्ठ नगरपालिकाले बनाएको तल लेखिए बमोजिमको कार्यविधि सर्वसाधारणको जानकारीको लागि प्रकाशन गरिएको छ ।

भाग - १

अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय -पत्र वितरण कार्यविधि, २०७५

प्रस्तावना

नेपालको संविधान, अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धि ऐन, २०७४ तथा संयुक्त राष्ट्रसंघले 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 व्यक्तिहरूको परिचय(पत्र वितरण कार्यविधि बनाउन बाञ्छनिय भएकोले, अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धि ऐन, २०७४ को दफा ६१ ले दिएको अधिकार प्रयोग गरि बूढानीलकण्ठ नगरपालिकाले यो कार्यविधि वसाई लाग गरेको छ ।

परिच्छेद १

प्रारम्भिक

१. संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ: (१) यस कार्यविधिको नाम “अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय-पत्र वितरण कार्यविधि, २०७५” रहेकोछ ।

(२) यो कार्य विधि तुरुन्त प्रारम्भ हुनेछ ।

२. परिभाषा: विषयवा प्रसङ्गले अर्को अर्थ नलागेमा यसकार्यविधिमा:

(क) “ऐन” भन्नाले अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूको अधिकार सम्बन्धी ऐन, २०७४ (पहिलोसंशोधन २०७५समेत) सम्भन्नुपर्दछ ।

(ख) “नियमावली” भन्नाले अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी ऐन २०७४ अनुसार बन्ने नियमावली सम्भन्नु पर्दछ ।

(ग) “स्थानीय तह” भन्नाले बूढानीलकण्ठ नगरपालिका सम्भन्नु पर्दछ ।

(घ) “वडा कार्यालय” भन्नाले बूढानीलकण्ठ नगरपालिका वडा कार्यालय सम्भन्नु पर्दछ ।

(ड) “समन्वयसमिति“ भन्नाले अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी ऐन, २०७४ (पहिलो संशोधन २०७५) को दफा ४२ बमोजिमको बूढानिलकण्ठ नगर समन्वय समिति सम्भन्नु पर्दछ।

परिच्छेद-२

उद्देश्य, मापदण्ड

३. उद्देश्य कार्यविधिको उद्देश्य देहायब मोजिम रहेका छन्:

(क) विभिन्न प्रकारका अपाङ्गता भएका नेपाली नागरिकहरूको पहिचान गरी उनीहरूलाई सेवा सुविधामा पहुँस्थापित गर्न, त्यस्ता सेवा सुविधाहरूको लागि योजना निर्माण गर्न र स्थानीय तह देखिनै विभिन्न प्रकृतिका अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूको वर्गीकृत लगत राख्न सहज तुल्याउने

(ख) अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी ऐन र अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी अन्तरष्ट्रिय महासन्धि २००६ (CRPD) 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 प्राथमिकी करण गर्न सहयोग गर्ने।

४. परिचय (पत्र वितरणका मापदण्ड देहाय बमोजिम रहेकाछन्:

अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी ऐनको अनुसूचीमा प्रकृतिका आधारमा अपाङ्गता लाई 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) पूर्ण अशक्त अपाङ्गता:

तल उल्लेखित अवस्थाका व्यक्तिहरूलाई 'क' वर्गको परिचय पत्र उपलब्ध गराइनेछ जुन रातो रंगको पृष्ठभूमिमा जारी गरिनेछ ।

१. व्यक्तिको शारीरिक, मानसिक वाइन्द्रिय सम्बन्धी प्रणालीहरूमा भएको क्षति र यसलेल्याएको कार्यगत विचलनको अवस्था असाध्य गम्भीरभई अरूको सहयोग लिएर पनि दैनिक जीवन सम्पादन गर्न असाध्यै कठिन हुनेव्यक्ति,
२. सामान्य भन्दा सामान्य दैनिक क्रियाकलापहरू पनि स्वयं गर्न नसक्ने र अन्य व्यक्तिको सहयोग आवश्यक पर्ने, तीव्र बौद्धिक अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरू, तीव्र रूपमा अटिज्म प्रभावित व्यक्ति, पूर्ण रूपमा श्रवण दृष्टिविहिन व्यक्तिहरू,
३. दुईवा सो भन्दा बढी प्रकृतिका शारीरिक, मानसिक वाइन्द्रिय सम्बन्धी क्षति भई सबै जसो दैनिक क्रियाकलापहरू अन्य व्यक्ति कै सहयोगमा गर्नुपर्ने अवस्थाका व्यक्तिहरू,
४. निरन्तर रूपमा सघन हेरचाह (स्याहारसुसार) को आवश्यक परि रहने शारीरिक अपाङ्गता भएका व्यक्ति वामनो सामाजिक अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरू।

(ख) अति अशक्त अपाङ्गता:

तल उल्लेखित अवस्थाका व्यक्तिहरुलाई 'ख' बर्गको परिचयपत्र उपलब्ध गराइनेछ जुन निलो पृष्ठ भूमिमा जारी गरिनेछ।

१. शारीरिक, मानसिक वाइन्द्रियसम्बन्धी क्षतिवाचिल नभएता पनि निरन्तर वाअधिकांश समय सहयोगी, दोभाषेवामानव पथ प्रदर्शक आदिको सहयोगमा आफ्नो दैनिक क्रियाकलापहरु ल्यायत हिडडुल र संचार गर्न कठिनाइ हुने व्यक्तिहरु,
२. मष्तिस्क पक्षघात, मेरुदण्डमाचोट पटक वापक्षघात, हेमोफिलिया, मांशपेशीसम्बन्धी समस्या वाचिलन लगायत अन्य विभिन्न कारणले शरीरको ढाड, हात, गोडा, कम्मर आदिले काम गर्न नसकी दैनिक आवागमनको लागिह्विलचियर प्रयोग गर्नु पर्ने अवस्थाका व्यक्तिहरु,
३. दुवै हात कुमदेखि वा पाखुरा देखि मुनीपुरै नचल्ने वा गुमाएका, विभिन्न कारणले दुवै हात र गोडा गुमाएका वानचल्ने, कम्मर भन्दा मुनिकोभाग गुमाएका वानचल्ने, दुवै गोडा पूर्णक्रियाशील नभई बैसाखीको प्रयोग गर्ने व्यक्तिहरु,
४. दृष्टिविहिनपूर्ण दृष्टि विहीनको परिभाषा अर्न्तगत पर्ने व्यक्तिहरु,
५. संचारको लागि निरन्तर दोभाषे आवश्यक पर्ने पूर्ण रुपमा कान सुन्न नसक्ने (बहिरा), दैनिक जीवका क्रियाकलापहरु स्वयं गर्न नसक्ने, सिकाइमा समस्या

भएका बौद्धिक अपाङ्गता वा अटिज्म भएका व्यक्तिहरु, निरन्तर अरूको सहयोग लिइरहनु पर्ने बहुअपाङ्गता भएका व्यक्तिहरु ।

(ग) मध्यम अपाङ्गता:

तल उल्लेखित अवस्थाका व्यक्तिहरुलाई 'ग' वर्गको परिचयपत्र उपलब्ध गराइने छ, पहेंलो पृष्ठ भूमिमा जारी गरिनेछ ।

१. कृत्रिम अङ्ग, क्यालीपर, विशेष प्रकारका जुता जस्ता सहायक सामग्रीको प्रयोग बाट सामान्य हिँडडुल लगायत दैनिक जीवनका क्रियाकलापहरु स्वयं गर्न सक्ने,
२. विभिन्न कारणले घुँडा मुनिको अङ्गमामात्र प्रभाव परेको तर सहायक सामग्रीको प्रयोग नगरी पनि सामान्य हिँडडुल गर्न सक्ने,
३. कुम वा पाखुरा भन्दा मुनी एकहात गुमाएका वा हात नचल्ने वा हातले गर्ने काम गर्न नसक्ने,
४. दुवै हातको हत्केला भन्दा मुनिका कम्तीमा बूढी औँलार चोरी औँला गुमाएका,
५. दुवै गोडाको कुर्कुच्चा भन्दा मुनिको भाग नभएका तर सामान्य हिँडडुल गर्न सक्ने,
६. मेरु दण्डमा समस्या भई ढाड कुप्रिएको,
७. सिकाइमा ढिलाइ भएका दैनिक क्रियाकलाप स्वयं गर्न सक्ने बौद्धिक अपाङ्गता र अटिज्म भएका व्यक्तिहरु,

द. श्रवण यन्त्रको प्रयोगबाट वा ठूलो आवाज मात्र सुन्न सक्ने सुस्त श्रवण व्यक्तिहरू

ख) शल्य क्रियाबाट स्वरयन्त्र भिकी घाँटीको नलीबाट मात्र बोल्नुपर्ने अवस्था भएका व्यक्तिहरू

१ ओठ तालु फाटेको कारण बोली अस्पष्ट भएका व्यक्तिहरू,

१.१ बोल्दा अड्कने, शब्द वा अक्षर दोहोर्याउने समस्या तीव्र भएका भक भके व्यक्तिहरू,

१.२ तीन फिट भन्दा मुनिका होचा पुड्का व्यक्तिहरू,

१.३. चस्मार श्रवण यन्त्र दुवै प्रयोग गर्ने श्रवण दृष्टि विहिन व्यक्तिहरू, लेन्स वाम्याग्नीफायरको प्रयोग बाट मात्र पढ्न सक्ने न्यून दृष्टि युक्त व्यक्तिहरू,

१.४. अनुवशीय रक्त श्राव (हेमोफेलिया) सम्बन्धी समस्या भई दैनिक हिँडडुलमा कठिनाइ हुने व्यक्तिहरू,

१.५. मानसिक वामनो सामाजिक अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरू ।

(घ) सामान्य अपाङ्गता:

तल उल्लेखित अवस्थाका व्यक्तिहरूलाई 'घ' वर्गको परिचयपत्र उपलब्ध गराइनेछ जुन सेतो पृष्ठभूमिमा जारी गरिनेछ ।

१. शारीरिक, मानसिक वाइन्द्रिय सम्बन्धी सामान्य विचल नभएका तर दैनिक जीवनका क्रियाकलापहरू स्वयम सम्पादन गर्नसक्ने

२. हात वा खुट्टा केही छोटो भएका, एकहातको हत्केला भन्दा मुनी नचल्ने वा गुमाएका, एकहातको हत्केला भन्दा मुनिका कम्तीमा बूढी औंला र चोरीऔंला गुमाएका वा दुवै हातको हत्केला मुनिका कम्तीमा बूढी औंलार चोरी औंला भएका व्यक्तिहरु,
३. ठूलो अक्षर पढ्न सक्ने न्यून दृष्टियुक्त व्यक्तिहरु,
४. दुवै गोडाको सबै औंलाका भागहरु नभएका,
५. श्रवणयन्त्र लगाई ठूलोआवाज सुन्ने तर बोली स्पष्ट भएका सुस्त श्रवण व्यक्तिहरु,

परिच्छेद ३

परिचयपत्र ढाँचा र समन्वय समिति

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

परिचय-पत्र वाहक व्यक्तिको व्यक्तिगत विवरण स्पष्ट हुने गरी नागरिकताको प्रमाण-पत्रको ढाँचामा यसकार्यविधिको अनुसूची २ बमोजिम एकापट्टी नेपालीभाषामा र अर्का पट्टी अंग्रेजी भाषामा लेखिएको माथि दफा ४ मा उल्लेखित मापदण्ड अनुसार एकपृष्ठको परिचय-पत्र गाम्भीर्यता आधारमा गरिएका चारवर्गका अपाङ्गता भएका व्यक्तिलाई चारफरकरङ्गमा उपलब्ध गराइनेछ ।

६. समन्वय समिति सम्वन्धि व्यवस्था देहाय बमोजिम हुनेछ ।

(१) अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धि ऐन, २०७४ को दफा ४२ अनुसार अपाङ्गता परिचयपत्र वितरण गर्ने समेत कार्यकालागि बूढानीलकण्ठ नगरपालिकामा देहाय बमोजिमको स्थानीय समन्वय समिति रहने छः

- (क) बूढानीलकण्ठ नगरपालिकाको उप-प्रमुख संयोजक
- (ख) बूढानीलकण्ठ नगरपालिकाको महिला सदस्य मध्येबाट नगरपालिकाले तोकेको महिला सदस्य
- (ग) बूढानीलकण्ठ नगरपालिका भित्रका माध्यमिक विद्यालयका प्रधानाध्यापक वा श्रोतव्यक्ति मध्येबाट नगरपालिकाको प्रमुखले तोकेको व्यक्ति सदस्य
- (घ) बूढानीलकण्ठ नगरकार्यपालिकाको 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 नगरपालिकाको प्रमुखले मनोनित गरेको संस्थाको प्रतिनिधि सदस्य
- (छ) बूढानीलकण्ठ 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) बूढानीलकण्ठ नगरपालिकाको उपप्रमुखले तोकेको नगरपालिकाको कर्मचारी सदस्य

(२) स्थानीय समन्वय समितिले अपाङ्गता परिचयपत्र वितरणका लागि सिफारिस गर्ने कामका साथै ऐनको दफा ४३ को (च) बमोजिम परिचय-पत्र सम्बन्धी कानुनी, संरचनागत तथा अन्यसुधार गर्नु पर्ने विषयमा प्रदेशको सामाजिक विकासमन्त्रालयस महिला, बालबालिका तथा ज्येष्ठ नागरिक मन्त्रालय लगायत सम्बन्धित निकायमा लेखिपठाउँनु पर्दछ ।

परिच्छेद-४

परिचय-पत्र वितरण

७. परिचय-पत्र वितरण प्रक्रिया देहाय बमोजिम हुनेछ ।

- (क) अपाङ्गता भएका व्यक्तिको स्थायी ठेगाना भएकोबूढानीलकण्ठ नगरपालिकाको कार्यालयमा अपाङ्गता भएका व्यक्ति स्वयं निजका अभिभावक वा संरक्षकले अनुसूची १ बमोजिमको ढाँचामा परिचय-पत्र प्राप्तिका लागि सबैपुष्ट्याई 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 पर्नेछ । यस प्रयोजनको लागि जन्म दर्ता प्रमाण(पत्र वा नागरिकताको प्रमाण-पत्र वा मतदातापरिचयपत्र वा पाङ्गताको 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 विश्वस्तहुन सक्ने आधार दिने अन्य प्रमाणित लिखितलाई आधार मानिनेछ ।

- (ग) रित पुगी आएको निवेदनमा वडाकार्यालयले निवेदन प्राप्त भएको मितिले बढीमा ३ दिन भित्र निवेदकले पेश गरेका कागजातहरुको एक प्रति कार्यालयमा राखि वडा कार्यालयको सिफारिस सहित एक प्रति बूढानीलकण्ठ नगरपालिका कार्यालयमा 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 समक्षनिवेदन दिन सक्नेछ ।

- (च) यसरी प्राप्त भएको निवेदन समेत समावेश राखि बूढानीलकण्ठ नगरपालिकाको बैठकमा पेश गर्नु पर्दछ । निवेदकले पेश गरेका कागजात र अन्य सम्भाव्य तथ्य प्रमाणका आधारमा निजले परिचय पत्रपाउने देखियो भनि बूढानीलकण्ठ नगरपालिका समन्वय समितिले सिफारिस गरेमा निजलाई परिचयपत्र वितरण गरी त्यसको जानकारी निवेदक तथा वडा कार्यालयलाई समेत दिनु पर्दछ ।
- (छ) परिचयपत्रका लागि सिफारिस गर्न कुनै कठिनाई परेमा वडा कार्यालयले चिकित्सक र विशेषज्ञ वा अपाङ्गता भएका व्यक्तिका संस्थाका प्रतिनिधिसँग रायपरामर्श लिनसक्नेछ ।
- (ज) सामान्य तथा अपाङ्गता भएका व्यक्ति स्वयंले आफ्नो परिचयपत्र बुझिलिनु पर्दछ । अति अशक्तवा पूर्ण अशक्त अपाङ्गता भएको कारणले परिचयपत्र बुझिलिन आउन नसक्ने भएमा वडा कार्यालयको सिफारिसमा परिवारको सदस्य, संरक्षक वा निजको बसोबास गर्ने बूढानीलकण्ठ नगरपालिकाको पदाधिकारीले निजलाई बुझाउनेगरी बुझिलिन सक्नेछन् ।
- (झ) परिचय-पत्र प्राप्त व्यक्तिहरूको वर्गीकृत लगत स्थानीय तहले कम्प्युटराइजगरी आफ्नो कार्यालयमा

राखी चौमासिक रूपमा प्रदेश र संघको सम्बन्धित मन्त्रालयमा जानकारी गराउनुपर्नेछ ।

- (ब) समन्वय समितिले परिचयपत्र दिन भनी ठहर गरेका व्यक्तिलाई बूढानीलकण्ठ नगरपालिका नगर कार्यपालिकाको कार्यालयले अनुसूची २ बमोजिमको परिचय-पत्र (अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूलाई) निःशुल्क उपलब्ध गराउनु पर्नेछ ।
- (ट) परिचय पत्रमा बूढानीलकण्ठ नगरपालिकाको कार्यालयको प्रमुख प्रशासकिय अधिकृतको हस्ताक्षर हुनेछ । प्रचलित कानूनको अधिनमा रही अन्य अधिकृत कर्मचारीलाई समेत अधिकार प्रत्यायोजन गर्न सक्नेछ ।
- (ठ) प्रत्यक्ष रूपमा देखिने वा अवलोकन गर्न सकिने शारीरिक, मानसिक वाइन्द्रिय सम्बन्धी क्षतिको हकमा परिचय-पत्र प्रदान गर्ने अधिकारीले अवलोकन गरी तत्काल उपयुक्त परिचय(पत्र उपलब्ध गराउनु पर्नेछ ।
- (ड) प्रत्यक्ष रूपमान देखिने वा अवलोकन गर्न नसकिने शारीरिक, मानसिक वाइन्द्रिय सम्बन्धी क्षति भएका वाप्रष्टरूपमा छुट्याउन समस्या भएका अपाङ्गता भएका ब्यक्तिका हकमा समन्वय समितिमा पेश गरी समितिको सिफारिसका आधारमा परिचय पत्र वितरण गर्नु पर्नेछ ।

८. बूढानीलकण्ठ नगरपालिका बाट परिचयपत्र वितरण गर्नेसकिने छ ।

बूढानीलकण्ठ ठेगानामा बसोबास नभएका र विभिन्न अवरोध तथा शारीरिक वा मानसिक अवस्थाको गम्भीरताको कारण आफ्नो स्थाईबसोबास भएको जिल्लामा गई अपाङ्गता परिचयपत्र प्राप्त गर्न असमर्थ व्यक्तिहरुका लागि निजको स्थायीबसोबास भएको स्थानको सम्बन्धित स्थानीयतहबाट परिचयपत्र नलिएको सुनिश्चित भएमा दफा ५को प्रक्रिया पुरा गरी परिचयपत्र प्रदान गरेर सम्बन्धित स्थानीय तहलाई जानकारी गराउन सकिनेछ ।

९. प्रतिलिपि सम्बन्धी व्यवस्था:

- (१) परिचय-पत्र हराइ, नासिइवाबिग्रिइ परिचय(पत्रको प्रतिलिपिलिनु पर्ने भएमा आफ्नो स्थायी ठेगाना भएको स्थानीयतहको वडा कार्यालयमा यथार्थ विवरण र कारण खुलाई सिफारिसका लागि निवेदन दिन पर्दछ ।
- (२) वडा कार्यालयले सबै व्यहोरा बुझि निवेदककोमाग मनासिब देखिएमा परिचय-पत्रको प्रतिलिपी उपलब्ध गराउन प्राप्त निवेदन तथा अन्य कागजातको प्रतिलिपि वडा कार्यालयमा राखी निवेदकले पेशगरेको सक्कल कागजात सहित सिफारिस गरी नगरपालिकामा पठाउनु पर्दछ ।
- (३) नगरपालिकाले सिफारिस सहित प्राप्तभएको निवेदन अपाङ्गताको प्रकृती अनुसार सोभ्रै वा स्थानीय समन्वय समितिमा पेशगरी समितिको निर्णयअनुसार अपाङ्गता परिचय-पत्रको प्रतिलिपी निःशुल्क उपलब्ध गराउनु पर्नेछ ।
- (४) प्रतिलिपिका लागि प्राप्त भएको निवेदनका बिषयमा सोपरिचयपत्र बाहक व्यक्तिले पहिले प्राप्त गरेको परिचयपत्रमा हेरफेर गर्नुपर्ने देखिएमा नगरपालिकाले

सिफारिस समितिमा पेशगरी सो समितिबाट प्राप्त निर्देशन अनुसार गर्नु पर्दछ ।

१० यसकार्यविधिको प्रतिकुल कार्यभएमा प्रचलित कानूनमा ब्यवस्था भए बमोजिम सजाय हुनेछ ।

११. अभिलेख सम्बन्धि ब्यवस्था:

- (१) सम्बन्धित वडा कार्यालयले आफ्नो क्षेत्रमा भएका कुल अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरु तथा अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुमध्ये परिचयपत्र पाएका व्यक्तिहरुको अपाङ्गताको प्रकृति र गाम्भीर्यता लगायत अन्य आवश्यक विवरण खुल्नेगरी नियमित रुपमा अध्यावधिक गरी त्यसको चौमासिक विवरण तयार गरी नियमित रुपमा आफ्नो नगरपालिका तथा जिल्ला समन्वय समितिलाई समेत पठाउनु पर्दछ ।
- (२) बूढानीलकण्ठ नगरपालिकाले परिचयपत्र वितरण गरे पछि यसको जानकारी परिचयपत्र प्राप्त गर्ने व्यक्तिको स्थायी ठेगाना भएको वडा कार्यालयलाई दिनुपर्दछ ।
- (३) बूढानीलकण्ठ नगरपालिकाले आफ्नो क्षेत्र भित्र रहेका कुल अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरु तथा अपाङ्गता परिचयपत्र पाएका व्यक्तिहरुको अभिलेखराखी त्यसको चौमासिक प्रतिवेदन प्रदेशको सामाजिक विकास मन्त्रालय, महिला, बालबालिका तथा ज्येष्ठ नागरिक मन्त्रालय र संघीय मामिला तथा सामान्यप्रशासन मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।

परिच्छेद-५ बिबिध

१२. विविधः

- (१) बूढानीलकण्ठ नगरपालिकाले आ-आफ्नो क्षेत्राधिकारभित्र रहेका बिकट तथा दुरगमगाउँहरूमा रहेका अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूका लागि अपाङ्गता परिचय-पत्र लगायतका सेवा सरल तरिकाले उपलब्ध गराउँन कम्तिमा बर्षो एकपटक ती ठाउँहरूमा परिचयपत्र वितरण सम्बन्धि घुम्ति शिविर सञ्चालन गर्नु पर्दछ ।
- (२) यो कार्यविधि लागू हुनु अगाडि प्राप्त गरेको अपाङ्गता परिचयपत्र सम्बन्धित बूढानीकण्ठ नगरपालिका बुझाई यो कार्यविधि जारी भएको मितिले १ वर्षभित्रमा यस कार्यविधि बमोजिमको परिचयपत्र लिनुपर्नेछ । यस अघि जारी भएका परिचयपत्र एकवर्ष पछि स्वतःमान्य हुनेछैन ।
- (३) यस कार्यविधि भएको प्रावधान अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूको अधिकार सम्बन्धि ऐन र अन्य प्रचलित कानूनसँग बाझिएमा बाझिएकोहदसम्म स्वतःअमान्य हुनेछ ।
- (४) अपाङ्ग परिचय-पत्र वितरण सम्बन्धमा यसकार्यविधिमा उल्लेख नभएको विषयमा अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूको अधिकार सम्बन्धी ऐन र अन्य प्रचलित कानून बमोजिम हुनेछ ।
- (५) अपाङ्ग परिचय-पत्रवितरण निर्देशिका, २०६५ बमोजिम भए गरेका काम कारवाहीय सैकार्यविधि बमोजिम भए गरेको मानिनेछ ।
- (६) अपाङ्ग परिचय-पत्रवितरण निर्देशिका, २०६५ खारेज गरिएको छ ।

अनुसूची १

अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचयपत्र पाउनको लागि दिने निवेदनको ढाँचा

श्री कार्यालयप्रमुखज्यू

मार्फत.....

बूढानीलकण्ठ नगरपालिका

मिति:.....

विषय: अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय-पत्र पाउँ

महोदय,

म अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचयपत्र पाउन योग्यभएकोले निम्नलिखित विवरण राखि परिचयपत्र पाउन यो निवेदन पेश गरेको छु । मैले पेस गरेको विवरण ठीक साँचो छ, भुट्टा ठहरेमा प्रचलित कानुन बमोजिमको सजाय भोग्न मञ्जुर छु।

१. नामथर

उमेर लिङ्ग

२. प्रदेश:

३. ठेगाना:

(क) स्थायीठेगाना:बूढानीलकण्ठ नगरपालिका,

वडा नं..... टोल

१७. कुनै तालिम प्राप्त गर्नुभएको भएमुख्य तालिमहरूको नाम लेख्नुहोस ।

.....

.....

१८. हालको पेशा:

क) अध्ययन ख) कृषिव्यवसाय ग) स्वरोजगार

घ) अध्ययनड) सरकारीसेवाच) निजीक्षेत्रमासेवा

ज) केहीनगरेको भ)अन्य ...

निवेदक

नाम, थर

हस्ताक्षर

मिति

अनुसूची २

अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय पत्रको ढाँचा

नेपाल सरकार

निशाना छाप

.....

परिचय पत्र नम्बर:

परिचयपत्रको प्रकार:

अपाङ्गतापरिचय-पत्र

१) नाम, थर:

२) ठेगाना: प्रदेश जिल्ला बूढानीलकण्ठ नगरपालिका

३) जन्ममिति: ४) नागरीकता नम्बर.

५) लिङ्ग: ६) रक्त समुह:

७) अपाङ्गताको किसिम: प्रकृतिको आधारमा गम्भीरता ।

८) बाबु र आमा वा संरक्षकको नाम, थर:

९) परिचयपत्र वाहकको दस्तखत:

१०) परिचयपत्र 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
Stamp

.....

ID Card Number:

ID Card Type:

Disability Identity Card

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

If somebody finds this ID card, please deposit this in the nearby police station or municipality office

अनुसूची-३

अपाङ्गता भएका व्यक्तिको कार्यालयमा राखिने अभिलेखको ढाँचा
क्रमसंख्या:

अपाङ्गता परिचय पत्र नम्बर: परिचयपत्रको प्रकार.....

१) नाम, थर:

२) ठेगाना(स्थायी)प्रदेश: जिल्ला: बूढानीलकण्ठ नगरपालिका:
वडा:

३) ठेगाना(अस्थायी)प्रदेश: जिल्ला: बूढानीलकण्ठ नगरपालिका :
वडा:

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

६) रक्तसमुह ७) विवाहितरअविवाहित:

८) बाबुरआमावासंरक्षककोनाम, थर:

९) ठेगाना:प्रदेश जिल्ला बूढानीलकण्ठ
नगरपालिका वडा

१०) अपाङ्गता भएको व्यक्ति सँगको नाता:

११) पढ्छिल्लो शैक्षिक योग्यता:

१२) अध्ययनरत विद्यालय वा कलेज: अध्ययनन गरेको पढाइसकेको

१३) पेशा:

१४) अपाङ्गताकोकिसिम:

क) अपाङ्गताकोप्रकृतिकोआधारमा

ख) अपाङ्गताकोगम्भीरताकोआधारमा.....

१५) कस्तादैनिकक्रियाकलापहरूगर्नसकिन्छ ?

.....

१६) कस्तादैनिकक्रियाकलापहरूगर्नसकिँदैन?

.....

१७)सहायकसामग्रीआवश्यक पर्ने नपर्ने

आवश्यक पर्ने भएको.....

१८) हाल सहायक सामग्री पाएको नपाएको

१९) परिचय-पत्रवाहकले प्राप्त गरेका अन्य सेवा, सुविधा

.....

२०) परिचयपत्रवाहक लाई आवश्यक परेका अन्य सेवा सुविधाहरू

.....

२१) सेवा, सुविधाप्रदानगर्नेनिकाय:

२२) अन्य.....

प्रमाणितगर्नेअधिकारीको:

दस्तखत:

नाम, थर:

पद:

कार्यालय:

मिति:

प्रमाणीकरण मिति :- २०७५।१।३०

आज्ञाले

कुमार प्रसाद कोइराला

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

बुढानिलकण्ठ नगरपालिका, काठमाडौं



प्रकाशकः बूढानीलकण्ठ नगरपालिका
गोल्फुटार, काठमाडौं
३ नं. प्रदेश

फोन नं.: ०१-४३७२७२५

ई-मेल: [info@ budhanilkanthamun.gov](mailto:info@budhanilkanthamun.gov)

वेबसाईट: www.budhanilkanthamun.gov

मूल्यः



बुढानीलकण्ठ नगरपालिका

बुढानीलकण्ठ नगरकार्यपालिकाको कार्यालयद्वारा प्रकाशित

स्थानीय राजपत्र

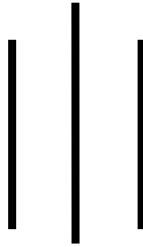
खण्ड: २

अंक: १

मिति: २०७५।१।३०

भाग - १

अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय (पत्र वितरण
कार्यविधि, २०७५



बुढानिलकण्ठ नगरपालिका
गोल्फुटार, काठमाडौं

३ नं. प्रदेश