अनुसूची–३

अपाङ्गता भएका व्यक्तिको कार्यालयमा राखिने अभिलेखको ढाँचा

क्रम संख्या:

अपाङ्गता परिचयपत्र नम्बर: परिचयपत्रको प्रकार.....

१) नाम, थर:

२) ठेगाना (स्थायी) प्रदेश: ३ जिल्ला: काठमाण्डौ
बूढानीलकण्ठ नगरपालिका: वडा:

३) ठेगाना (अस्थाई) प्रदेश ३: जिल्ला: काठमाण्डौ
नगरपालिका: बूढानीलकण्ठ वडा:

४) जन्ममिति: ४) नागरीकता नम्बर:

५) लिङ्ग:

६) रक्त समुह

७) विवाहित/अविवाहित:

८) बाबु/आमा वा संरक्षकको नाम, थर:

९) ठेगाना: प्रदेश ३
जिल्ला नगरपालिका/गाउपालिका वडा

१०) अपाङ्गता भएको व्यक्तिसँगको नाता:

११) पछिल्लो शैक्षिक योग्यता:

१२) अध्ययनरत विद्यालय वा कलेज: अध्ययन नगरेको पढाइ सकेको

१३) पेशा:

१४) अपाङ्गताको किसिम:

क) अपाङ्गताको प्रकृतिको आधारमा .....

ख) अपाङ्गताको गम्भीरताको आधारमा .....

१५) कस्ता दैनिक क्रियाकलापहरू गर्न सकिन्छ ? .....

१६) कस्ता दैनिक क्रियाकलापहरू गर्न सकिँदैन ? .....

१७) सहायक सामग्री आवश्यक पर्ने नपर्ने

आवश्यक पर्ने भएको .....

१८) हाल सहायक सामग्री पाएको नपाएको

१९) परिचय-पत्र वाहकले प्राप्त गरेका अन्य सेवा, सुविधा .....

२०) परिचयपत्र बाहकलाई आवश्यक परेका अन्य सेवा सुविधाहरू .....

२१) सेवा, सुविधा प्रदान गर्ने निकायः .....

२२) अन्य .....

प्रमाणित गर्ने अधिकारीकोः

दस्तखतः

नाम, थरः

पदः

कार्यालयः

मितिः

प्रमाणीकरण मितिः २०७५/१२/०८ आज्ञाले

कुमार प्रसाद कोइराला

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

बुढानिलकण्ठ नगरपालिका, काठमाडौं