

नलगाड नगरपालिका

---

## नलगाड राजपत्र

---

खण्ड : २

संख्या : ६

मंसिर १४, २०७५

---

### भाग-४

नलगाड नगरपालिका  
नगर कार्यपालिकाको कार्यालयको  
सूचना

### नलगाड नगरपालिका अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय-पत्र वितरण कार्यविधि, २०७५

सम्बत् २०७५ सालको कार्यविधि नं. ६

**प्रस्तावना :** नेपालको संविधान, अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार ऐन, २०७४, स्थानीय सरकार संचालन ऐन, २०७४ तथा संयुक्त राष्ट्र संघले पारित गरी नेपाल सरकारले हस्ताक्षर समेत गरिसकेको अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी महासन्धि-२००६ को उद्देश्य, मर्म, भावना बमोजिम अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुको परिचय-पत्र वितरण कार्यविधि बनाउन बाञ्छनिय भएकाले, स्थानीय सरकार संचालन ऐन २०७४ को दफा ११ को उपदफा २ (त) ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी नलगाड नगर कार्यपालिकाबाट पारित गरि अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय-पत्र वितरण कार्यविधि २०७५ 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 नलगाड राजपत्रमा प्रकाशित भए पश्चात प्रारम्भ हुनेछ ।
२. **परिभाषा :** विषय वा प्रसङ्गले अर्को अर्थ नलागेमा यस कार्यविधिमा  
(क) “**ऐन**” भन्नाले स्थानीय सरकार संचालन ऐन, २०७४ सम्भन्तु पर्दछ ।  
(ख) “**नगरपालिका**” भन्नाले नलगाड नगरपालिका सम्भन्तु पर्दछ ।  
(ग) “**बडा कार्यालय**” भन्नाले नलगाड नगरपालिकाको बडा कार्यालय सम्भन्तु पर्दछ ।  
(घ) “**समन्वय समिति**” भन्नाले अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी ऐन, २०७४ (पहिलो संशोधन २०७५) को दफा ४२ बमोजिमको स्थानीय समन्वय समिति सम्भन्तु पर्दछ ।  
(ङ) “**प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत**” भन्नाले नगरपालिकाको प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत सम्भन्तुपर्छ ।  
(च) “**नगर प्रमुख**” भन्नाले नलगाड नगरपालिकाको नगर प्रमुख सम्भन्तुपर्छ ।  
(छ) “**उप प्रमुख**” भन्नाले नलगाड नगरपालिकाको उप प्रमुख सम्भन्तुपर्छ ।

**परिच्छेद-२**

**उद्देश्य, मापदण्ड**

३. **उद्देश्य :** यस कार्यविधिको उद्देश्य देहाय बमोजिम रहेका छन् :  
(क) विभिन्न प्रकारका अपाङ्गता भएका नेपाली नागरिकहरूको पहिचान गरी उनिहरूलाई सेवा सुविधामा पहुँच स्थापित गर्न, त्यस्ता सेवा सुविधाहरूको लागि योजना निर्माण गर्न र नगरपालिका देखि नै विभिन्न प्रकृतिका अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूको वर्गीकृत लगत राख्न सहज तुल्याउने ।  
(ख) अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी ऐन र अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी अन्तर्राष्ट्रिय महासन्धी २००६ मा नेपाल सरकारले

**नलगाड नगरपालिका अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय-पत्र वितरण कार्यविधि, २०७५**

जनाएको प्रतिबद्धता बमोजिम अपाङ्गता भएका व्यक्तिलाई प्राथमिकीकरण गर्न सहयोग गर्ने ।

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

**४. परिचय-पत्र वितरणका मापदण्ड :** अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी ऐन, २०७४ को 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) **पूर्ण अशक्त अपाङ्गता :** तल उल्लेखित अवस्थाका व्यक्तिहरूलाई 'क' बर्गको परिचय-पत्र उपलब्ध गराइनेछ जुन रातो रंगको पृष्ठभूमीमा जारी गरिनेछ ।

(१) व्यक्तिको शारीरिक, मानसिक वा इन्द्रिय सम्बन्धी प्रणालीहरूमा भएको क्षति र यसले ल्याएको कार्यगत विचलनको अवस्था असाध्यै गम्भीर भई अरुको सहयोग लिएर पनि दैनिक जीवन सम्पादन गर्न असाध्यै कठिन हुने व्यक्ति,

(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) दुई वा सो भन्दा बढी प्रकृतिका शारीरिक, मानसिक वा इन्द्रिय सम्बन्धी क्षति भई सवैजसो दैनिक क्रियाकलापहरू अन्य व्यक्तिकै सहयोगमा गर्नुपर्ने अवस्थाका व्यक्तिहरू,

(४) निरन्तर रूपमा सघन हेरचाह (स्याहार सुहार) को आवश्यक परिरहने शारीरिक अपाङ्गता भएका व्यक्ति वा मनोसामाजिक अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरू ।

(ख) **अति अशक्त अपाङ्गता :** तल उल्लेखित अवस्थाका व्यक्तिहरू लाई 'ख' बर्गको परिचय-पत्र उपलब्ध गराइनेछ जुन निलो पृष्ठभूमीमा जारी गरिनेछ ।

**नलगाड नगरपालिका अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय-पत्र वितरण कार्यविधि, २०७५**

- (१) शारीरिक, मानसिक वा इन्द्रिय सम्बन्धी क्षति वा विचलन भएता पनि निरन्तर वा अधिकांश समय सहयोगी, दोभाषे वा मानव पथप्रदर्शक आदिको सहयोगमा आफ्नो दैनिक क्रियाकलापहरु लगायत हिडडुल र संचार गर्न कठिनाई हुने व्यक्तिहरु,
- (२) मष्तिस्क पक्षघात, मेरुदण्डमा चोटपटक वा पक्षघात, हेमोफिलिया, मांसपेशी सम्बन्धी समस्या वा विचलन लगायत अन्य विभिन्न कारणले शरीरको ढाड, हात, गोडा, कम्मर आदिले काम गर्न नसकी दैनिक आवागमनको लागि ट्विलचियर प्रयोग गर्नुपर्ने अवस्थाका व्यक्तिहरु,
- (३) दुवै हात कुमदेखि वा पाखुरादेखि मुनि पुरै नचल्ने वा गुमाएका, विभिन्न कारणले दुवै हात र गोडा गुमाएका वा नचल्ने, कम्मरभन्दा मुनिको भाग गुमाएका वा नचल्ने, दुवै गोडा पूर्ण क्रियाशील नभई बैशाखीको प्रयोग गर्ने व्यक्तिहरु,
- (४) दृष्टिविहिन र पूर्ण दृष्टिविहिनको परिभाषा अर्न्तगत पर्ने व्यक्तिहरु,
- (५) संचारको लागि निरन्तर दोभाषे आवश्यक पर्ने पूर्ण रुपमा कान सुन्न नसक्ने (बहिरा), दैनिक जीवनका क्रियाकलापहरु स्वयंम गर्न नसक्ने, सिकाइमा समस्या भएका बौद्धिक अपाङ्गता वा अटिज्म भएका व्यक्तिहरु, निरन्तर अरुको सहयोग लिइरहनु पर्ने बहुअपाङ्गता भएका व्यक्तिहरु,
- (ग) **मध्यम अपाङ्गता:** तल उल्लेखित अवस्थाका व्यक्तिहरुलाई 'ग' वर्गको परिचय-पत्र उपलब्ध गराइनेछ, पहेंलो पृष्ठभूमीमा जारी गरीनेछ ।
- (१) कृत्रिम अङ्ग, क्यालिपर, विशेष प्रकारका जुता जस्ता सहायक सामग्रीको प्रयोगबाट सामान्य हिडडुल लगायत दैनिक जीवनका क्रियाकलापहरु स्वयं गर्न सक्ने,
- (२) विभिन्न कारण घुँडामुनीको अङ्गमा मात्र प्रभाव परेको तर सहायक सामग्रीको प्रयोग नगरी पनि सामान्य हिडडुल गर्न सक्ने,
- (३) कुम वा पाखुरा भन्दा मुनी एक हात गुमाएका वा हात नचल्ने वा हातले गर्ने काम नसक्ने,
- (४) दुवै हातको हत्केला भन्दा मुनीका कम्तीमा बूढी औंला र चोरी औंला गुमाएका,
- (५) दुवै गोडाको कुर्कुच्चा भन्दा मुनीको भाग नभएका तर सामान्य हिडडुल

गर्न सक्ने,

- (६) मेरुदण्डमा समस्या भई ढाड कुप्रिएको,
- (७) सिकाईमा ढिलाई भएका दैनिक क्रियाकलाप स्वयं गर्न सक्ने बौद्धिक अपाङ्गता वा अटिज्म भएका व्यक्तिहरु,
- (८) श्रवणयन्त्रको प्रयोगबाट ठूलो आवाज मात्र सुन्न सक्ने सुस्तश्रवण व्यक्तिहरु,
- (९) शल्यक्रियाबाट स्वरयन्त्र भिकी घाँटीको नलीबाट मात्र बोल्नुपर्ने अवस्था भएका व्यक्तिहरु,
- (१०) ओठ तालु फाटेको कारण बोली अस्पष्ट भएका व्यक्तिहरु,
- (११) बोल्दा अड्किने, शब्द वा अक्षर दोहोर्‍याउने समस्या तीव्र भएका भकभके व्यक्तिहरु,
- (१२) तीन फिट भन्दा मुनीका होचापुड्का व्यक्तिहरु,
- (१३) चस्मा र श्रवणयन्त्र दुवै प्रयोग गर्ने श्रवण दृष्टिविहिन व्यक्तिहरु, लेन्स वा म्याग्रीफायरको प्रयोगबाट मात्र पढ्न सक्ने न्यून दृष्टियुक्त व्यक्तिहरु,
- (१४) अनुवशीय 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 परिचय(पत्र उपलब्ध गराईनेछ जुन सेतो पृष्ठभूमिमा जारी गरिनेछ ।
- (१) शारीरिक, मानसिक वा इन्द्रिय सम्बन्धी सामान्य विचलन भएका तर दैनिक जीवनका क्रियाकलापहरु स्वयम सम्पादन गर्न सक्ने ,
- (२) हात वा खुट्टा केहि छोटो भएका, एक हातको हत्केला भन्दा मुनी नचल्ने वा गुमाएका, एक हातको हत्केला भन्दा मुनीका कम्तीमा बूढी औंला र चोरी औंला गुमाएका वा दुवै हातको हत्केला मुनीका कम्तीमा बूढी औंला र चोरी औंला भएका व्यक्तिहरु,
- (३) ठुला अक्षर पढ्न नसक्ने न्यून दृष्टियुक्त व्यक्तिहरु,
- (४) दुबै गोडाको सबै औंलाका भागहरु नभएका,
- (५) श्रवणयन्त्र 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:** परिचय-पत्र वाहक व्यक्तिको व्यक्तिगत विवरण स्पष्ट हुने गरी नागरिकताको प्रमाण-पत्रको ढाँचामा यस कार्यविधिको अनुसूची-२ बमोजिम एकापट्टी नेपाली भाषामा र अर्कापट्टी अंग्रेजी भाषामा लेखिएको माथि दफा (४) मा उल्लेखित मापदण्ड अनुसार एक पृष्ठको परिचय-पत्र गाम्भीर्यता आधारमा गरिएको चार वर्गका अपाङ्गता भएका व्यक्तिलाई चार फरक रङ्गमा उपलब्ध गराइनेछ।
६. **समन्वय समिति सम्बन्धी व्यवस्था :** (१) अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी ऐन, २०७४ को दफा ४२ अनुसार अपाङ्गता परिचयपत्र वितरण गर्ने समेत कार्यका लागि नगरपालिकामा देहाय बमोजिमको स्थानीय समन्वय समिति रहनेछ :
- |   |          |
|---|----------|
| (क) नगर उपप्रमुख  | - संयोजक |
| (ख) नगरपालिकाको महिला सदस्य मध्येबाट नगर कार्यपालिकाले तोकेको महिला सदस्य   | - सदस्य  |
| (ग) नगर भित्रका माध्यमिक विद्यालयका प्रधानाध्यापक वा श्रोत व्यक्ति मध्येबाट नगर प्रमुखले तोकेको व्यक्ति   | - सदस्य  |
| (घ) 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 नगर प्रमुखले मनोनित गरेको संस्थाको प्रतिनिधि | - सदस्य  |
| (छ) नगर भित्रका अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरु मध्येबाट समन्वय समितिले मनोनयन गरेका एक जना महिला सदस्य सहित तीन जना                                       | - सदस्य  |
| (ज) नेपाल सरकार र प्रदेश सरकारका स्थानीय स्तरमा रहेका सम्बन्धित विषय हेर्ने कार्यालयको कार्यालय प्रमुख  | - सदस्य  |
| (झ) उप प्रमुखले तोकेको नगर कार्यपालिकाको कर्मचारी   | - सदस्य  |

**नलगाड नगरपालिका अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय-पत्र वितरण कार्यविधि, २०७५**

(२) 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 कानून, संरचनागत तथा अन्य सुधार गनुपर्ने विषयमा प्रदेशको समाजिक विकास मन्त्रालय, महिला, बालबालिका तथा ज्येष्ठ नागरिक मन्त्रालय लगायत सम्बन्धित निकायमा लेखि पठाउनु पर्दछ ।

**परिच्छेद-४**

**परिचय-पत्र वितरण**

७. **परिचय-पत्र वितरण प्रक्रिया :** (क) अपाङ्गता भएका व्यक्तिको स्थायी ठेगाना भएको वडा कार्यालयमा अपाङ्गता भएका व्यक्ति स्वयं वा निजका अभिभावक वा संरक्षकले अनुसूची-१ बमोजिमको ढाँचामा परिचय-पत्र प्राप्तिका लागि सबै पुष्ट्याई गर्ने कागजातहरू २ प्रति समावेश गरी निवेदन दिनुपर्नेछ ।
- (ख) दरखास्तमा आफ्नो नाम, स्थायी ठेगाना, उमेर, अपाङ्गता खुलेको लिखित प्रमाणित प्रतिलिपी, पासपोर्ट साइजको (सम्भव भएसम्म अपाङ्गता देखिने गरी खिचिएको) फोटो, अशक्तताको गाम्भीर्यता अवस्था र शरीरका अंगहरूले गर्ने काममा आएको समस्या वा दैनिक क्रियाकलापमा हुने सिमितताहरूको विवरण संलग्न हुनुपर्नेछ । यस प्रयोजनको लागि जन्मदर्ता प्रमाण-पत्र वा नागरिकताको प्रमाण-पत्र वा जग्गा धनी प्रमाण पुर्जा वा शैक्षिक योग्यताको प्रमाण-पत्र वा मतदाता परिचय-पत्र वा अपाङ्गताको आधारमा कुनै जागिर गरिरहेको भए नियुक्ति पत्र वा त्यो संस्थाले दिएको प्रमाण वा जिल्ला प्रशासन कार्यालयमा दर्ता भएका अपाङ्गता सम्बन्धी कार्य गर्ने संघसंस्थाले गरेको सिफारिस मध्ये कुनै एक वा यस्तै विश्वस्त हुन सक्ने आधार दिने अन्य प्रमाणित लिखितलाई आधार मानिनेछ ।
- (ग) रित्त पुगि आएको निवेदनमा वडा कार्यालयले निवेदन प्राप्त भएको मितिले बढीमा ३ दिनभित्र निवेदकले पेश गरेका कागजातहरूको एक प्रति कार्यालयमा राखि वडा कार्यालयको सिफारिस सहित एक प्रति नगर कार्यपालिकाको कार्यालयमा पठाउनु पर्दछ ।
- (घ) सम्बन्धित व्यक्तिले पेश गरेको निवेदन उपर कुनै कागजात वा प्रमाण

**नलगाड नगरपालिका अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय-पत्र वितरण कार्यविधि, २०७५**

नपुगि परिचयपत्रका लागि सिफारिस गर्न उपयुक्त नदेखिएमा सो व्यहोरा निवेदकलाई ३ दिन भित्रमा जानकारी दिनुपर्दछ ।

- (ड) वडा कार्यालयले सिफारिस गर्न नसकिने भनी दिएको जानकारी निवेदकलाई चित्त नबुझे सूचना पाएको १५ दिन भित्रमा सम्बन्धित नगर कार्यपालिकाको कार्यालयमा निवेदन दिन सक्नेछ ।
- (च) यसरी प्राप्त भएको निवेदन समेत समावेश राखि स्थानीय समन्वय समितिको बैठकमा पेश गर्नुपर्दछ । निवेदकले पेश गरेका कागजात र अन्य सम्भाव्य तथ्य प्रमाणका आधारमा निजले परिचय पत्र पाउने देखिएको भनी स्थानीय समन्वय समितिको सिफारिस गरेमा निजलाई परिचयपत्र वितरण गरी त्यसको जानकारी निवेदक तथा वडा कार्यालयलाई समेत दिनु पर्दछ ।
- (छ) परिचय पत्रका लागि सिफारिस गर्न कुनै कठिनाई परेमा वडा कार्यालयले चिकित्सक/विशेषज्ञ वा अपाङ्गता भएका व्यक्तिका संस्थाका प्रतिनिधिसंग राय परामर्श लिन सक्नेछ ।
- (ज) समान्यतया अपाङ्गता भएका कारणले परिचय पत्र बुझिलिनु पर्दछ । अति अशक्त वा पूर्ण अशक्त अपाङ्गता भएको कारणले परिचयपत्र बुझिलिन आउन सक्ने भएमा वडा कार्यालयको सिफारिसमा परिवारको सदस्य, संरक्षक वा निजको बसोबास गर्ने स्थानीय तहका पदाधिकारीले निजलाई बुझाउने गरी बुझिलिन सक्नेछन ।
- (झ) परिचयपत्र प्राप्त व्यक्तिहरुको वर्गीकृत लागत नगर कार्यपालिकाको कार्यालयले कम्प्युटराइज गरी आफ्नो कार्यालयमा राखि चौमासिक रुपमा प्रदेश तथा संघको सम्बन्धित मन्त्रालयमा जानकारी गराउनु पर्नेछ ।
- (ञ) स्थानीय समन्वय समितिले परिचयपत्र दिन भनी ठहर गरेका व्यक्तिलाई नगर कार्यपालिकाको कार्यालयले अनुसूची-२ बमोजिमको परिचय पत्र ( अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुलाई) निःशुल्क उपलब्ध गराउनु पर्नेछ ।
- (ट) परिचय पत्रमा प्रमुख प्रशासकीय अधिकृतको हस्ताक्षर हुनेछ । प्रचलित कानूनको अधिनमा रहि अन्य अधिकृत कर्मचारीहरुलाई समेत अधिकार प्रत्यायोजन गर्न सक्नेछ ।
- (ठ) प्रत्यक्ष रुपमा देखिने वा अवलोकन गर्न सकिने शारीरिक, मानसिक वा

**नलगाड नगरपालिका अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय-पत्र वितरण कार्यविधि, २०७५**

इन्द्रिय सम्बन्धी क्षतिको हकमा परिचयपत्र प्रदान गर्ने अधिकारीले अवलोकन गरी तत्काल उपयुक्त परिचय-पत्र उपलब्ध गराउनु पर्नेछ ।

(ड) प्रत्यक्ष रूपमा नदेखिने वा अवलोकन गर्न नसकिने शारीरिक, मानसिक वा इन्द्रिय सम्बन्धी क्षति भएका वा प्रष्ट रूपमा छुट्याउन समस्या भएका अपाङ्गता भएका व्यक्तिका हकमा स्थानीय समन्वय समितिमा पेश गरी समितिको सिफारिसका आधारमा परिचय-पत्र वितरण गर्नु पर्नेछ ।

**८. प्रतिलिपी सम्बन्धी व्यवस्था :** (१) परिचय पत्र हराई, नासिइ वा विग्रीई परिचयपत्रको प्रतिलिपी लिनु पर्ने भएमा आफ्नो स्थायी ठेगाना भएको वडा कार्यालयमा यथार्त विवरण र कारण खुलाई सिफारिसका लागि निवेदन दिनु पर्दछ ।

(२) वडा कार्यालयले सबै व्यहोरा बुझि निवेदकको माग मनासिव देखिएमा परिचय-पत्रको प्रतिलिपी उपलब्ध गराउन प्राप्त निवेदन तथा अन्य कागजातको प्रतिलिपी वडा कार्यालयमा राखि निवेदकले पेश गरेको सक्कल कागजात सहित सिफारिस गरी नगर कार्यपालिकाको कार्यालयमा पठाउनु पर्दछ ।

(३) नगर कार्यपालिकाको कार्यालयले सिफारिस सहित प्राप्त भएको निवेदन अपाङ्गताको प्रकृति अनुसार सोभै वा स्थानीय समन्वय समितिमा पेश गरी समितिको निर्णय अनुसार अपाङ्गता परिचय-पत्रको प्रतिलिपी निःशुल्क उपलब्ध गराउनु पर्नेछ ।

(४) प्रतिलिपीका लागि प्राप्त भएका निवेदनका विषयमा सो परिचय-पत्र बाहक व्यक्तिले पहिले प्राप्त गरेको परिचय-पत्रमा हेरफेर गर्नुपर्ने देखिएमा स्थानीय समन्वय समितिमा पेश गरी सो समितिबाट प्राप्त निर्देशन अनुसार गर्नु पर्दछ ।

**९. सजाय सम्बन्धी व्यवस्था :** यस कार्यविधिको प्रतिकूल कार्य भएमा प्रचलित कानूनमा व्यवस्था भए बमोजिम सजाय हुनेछ ।

**१०. अभिलेख सम्बन्धी व्यवस्था :** (१) सम्बन्धित वडा कार्यालयले आफ्नो क्षेत्रमा भएका कुल अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरु तथा अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरु मध्ये परिचय-पत्र पाएका व्यक्तिहरुको अपाङ्गताको प्रकृति र गाम्भीर्यता लगायत अन्य आवश्यक विवरण खुल्ने गरी नियमित रूपमा अध्यावधिक गरी त्यसको चौमासिक

**नलगाड नगरपालिका अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय-पत्र वितरण कार्यविधि, २०७५**

विवरण तयार गरी नियमित रूपमा नगर कार्यपालिकाको कार्यालय तथा जिल्ला समन्वय समितिलाई समेत पठाउनु पर्दछ ।

- (२) नगर कार्यपालिकाको कार्यालयले परिचय-पत्र वितरण गरे पछि यसको जानकारी परिचय-पत्र प्राप्त गर्ने व्यक्तिको स्थायी ठेगाना भएको वडा कार्यालयलाई दिनु पर्दछ ।
- (३) नगर कार्यपालिकाको कार्यालयले आफ्नो क्षेत्रभित्र रहेका कुल अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरु तथा अपाङ्गता परिचयपत्र पाएका व्यक्तिहरुको अभिलेख राखी त्यसको चौमासिक प्रतिवेदन प्रदेशको सामाजिक विकास मन्त्रालय, महिला, बालबालिका तथा जेष्ठ नागरिक मन्त्रालय र संघिय मामिला तथा सामान्य प्रशासन मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।

**परिच्छेद-५**

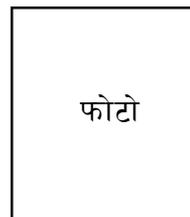
**विविध**

११. **यसै बमोजिम मानिने** : (१) अपाङ्गता परिचय-पत्र वितरण निर्देशिका, २०६५ बमोजिम भए गरेका काम कारवाही यसै कार्यविधि बमोजिम भए गरेको मानिनेछ ।
१२. **कानून बमोजिम हुने** : अपाङ्गता परिचय-पत्र वितरण सम्बन्धमा यस कार्यविधिमा उल्लेख नभएको विषयमा अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुको अधिकार सम्बन्धी ऐन, २०७४ (संसोधन सहित) र अन्य प्रचलित कानून बमोजिम हुनेछ ।
१३. **अमान्य हुने** : यस कार्यविधि भएको प्रावधान अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुको अधिकार सम्बन्धी ऐन र अन्य प्रचलित कानूनसंग बाझिएमा बाझिएको हदसम्म स्वतः अमान्य हुनेछ ।
१४. **संसोधन गर्न सक्ने** : नगर कार्यपालिकाले कार्यविधिमा आवश्यक संसोधन गर्न सक्नेछ ।

अनुसूची-१

अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचयपत्र पाउनको लागि दिने निवेदनको ढाँचा

श्री प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू,  
नलगाड नगरपालिका, जाजरकोट ।



मिति : .....

विषय : अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय-पत्र पाउँ ।

**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 ठिक साँचो छ, भुट्टा ठहरेमा प्रचलित कानून बमोजिमको सजाय भोग्न मञ्जुर छु ।

१. नाम थर.....उमेर.....लिङ्ग.....
२. प्रदेश :
३. ठेगाना :  
(क) स्थायी ठेगाना : ..... वडा नं.....टोल.....  
(ख) अस्थायी ठेगाना : ..... वडा नं.....टोल.....  
(ग) सम्पर्क टेलिफोन नं.....
४. संरक्षक/अभिभावकको नाम थर .....
५. संरक्षक/अभिभावकको टेलिफोन वा मोबाइल नं. ....
६. नेपाल सरकारको परिभाषा र वर्गीकरण अनुसार अपाङ्गताको प्रकार .....
७. नेपाल सरकारको परिभाषा र वर्गीकरण अनुसार अशक्तताको आधारमा अपाङ्गताको प्रकार .....
८. शरीरको अङ्ग, संरचना, प्रणालीमा आएको क्षतिको विवरण .....

**नलगाड नगरपालिका अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय-पत्र वितरण कार्यविधि, २०७५**

८. क्षति भएपछि दैनिक क्रियाकलापमा आएको अवरोध वा सिमितताको विवरण  
.....
९. अपाङ्गताको कारण उपयुक्त स्थानमा चिनो लगाउनुहोस् ।  
क) रोग दिर्घ असर                      ख) दुर्घटना                      ग) जन्मजात  
घ) सशस्त्र द्वन्द्व                      ड) वंशानुगत कारण                      च) अन्य.....
१०. सहायक सामग्री गर्नु पर्ने आवश्यकता भएको वा नभएको : उपयुक्त स्थानमा  
चिनो लगाउनुहोस् ।  
क) भएको                                      ख) नभएको
११. आवश्यकता भएको भए कस्तो प्रकारको सामग्रीको प्रयोग गर्नुपर्ने हुन्छ ?  
.....
१२. सहायक सामग्री प्रयोग गर्ने गरेको भए सामग्रीको नाम : .....
१४. अन्य व्यक्तिको 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 लिनु हुन्छ ?  
क) ..... ख) ..... ग) .....  
घ) ..... ड) ..... च) .....
१६. पछिल्लो शैक्षिक योग्यता :  
क) प्राथमिक तह      ख) निम्न माध्यमिक तह                      ग) माध्यमिक तह  
घ) उच्च माध्यमिक तह      ड) स्नातक तह                      च) अन्य तह
१७. कुनै तालिम प्राप्त गर्नुभएको भए मुख्य तालिमहरूको नाम लेख्नुहोस् ।  
.....
१८. हालको पेशा  
क) अध्ययन                      ख) कृषि                      ग) स्वरोजगार      घ) सरकारी सेवा  
ड) निजी क्षेत्रमा सेवा                      ज) केहि नगरेको                      भ) अन्य.....

**निवेदक**

नाम, थर.....

हस्ताक्षर.....

मिति .....

अनुसूची-२

अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय-पत्रको ढाँचा

परिचयपत्र नम्बर :

परिचयपत्रको प्रकार :

**अपाङ्गता परिचय-पत्र**

१) नाम, थर :

२) ठेगाना : प्रदेश.....जिल्ला..... नगरपालिका.....

३) जन्ममिति : ४) नागरिकता नम्बर :.....

५) लिङ्ग : ..... ६) रक्त समूह.....

७) अपाङ्गताको किसिम : प्रकृतिको आधारमा..... गम्भीरता .....

८) बाबु/आमा वा संरक्षकको नाम, थर.....

९) परिचय(पत्र बाहको दस्तखत :

१०) परिचय-पत्र प्रमाणित गर्ने .....

नम,थर .....

हस्ताक्षर.....

पद.....

मिति .....

“यो परिचय-पत्र कसैले पाएमा नजिकको प्रहरी कार्यालय वा सम्बन्धित नगर  
कार्यपालिका कार्यालयमा बुझाइदिनुहोला ”

Annex 2

**Disability identity Card Format**

**The Government of Nepal**

.....  
ID Card Number :

ID Card Type :



**Disability Identity Card**

- 1) Full Name Of Person .....
- 2) Address : Province.....District.....Municipality.....
- 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 Guardain.....
- 9) Singature of ID card holder or Guardain .....
- 10) Approved by .....

Name .....

Singature.....

Designation.....

Date .....

“If some body finds this id card, please deposit this in the nearby police station or municipality office”

अनुसूची ३

अपाङ्गता भएका व्यक्तिको कार्यालयमा राखिने अभिलेखको ढाँचा

क्रम संख्या :

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

१) नाम, थर :

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

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

४) जन्म मिति : ५) नागरिकता नम्बर : ६) लिङ्ग :

६) रक्त समुह ७) विवाहित/अविवाहित :

८) बाबु/आमा वा संरक्षकको नाम थर :

९) ठेगाना : प्रदेश : जिल्ला : नगरपालिका : वडा नं.:

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 क्रियाकलापहरु गर्न सकिन्छ ?

१६) कस्ता दैनिक क्रियाकलापहरु गर्न सकिदैन ?

१७) सहायक सामग्री आवश्यक : पर्ने:..... नपर्ने.....

आवश्यक पर्ने भए के.....

१८) हाल सहायक सामग्री : पाएको.....

नपाएको.....

१९) परिचय-पत्र बाहकले प्राप्त गरेका अन्य सेवा, सुविधा :

**नलगाड नगरपालिका अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय-पत्र वितरण कार्यविधि, २०७५**

२०) परिचय-पत्र बाहकलाई आवश्यक परेका अन्य सेवा सुविधाहरु :

.....  
२१) सेवा सुविधा प्रदान गर्ने निकाय : .....

२२) अन्य : .....

प्रमाणित गर्ने अधिकारीको :

दस्तखत :

नाम, थर :

पद :

कार्यालय :

मिति :

आज्ञाले,  
सुरेन्द्र सिंह  
निमित्त प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत