प्रमाणिकरण मितिः २०७७।१२।३१

स्थानिय राजपत्रमा प्रकासित मितिः २०७८। ।

संख्याः १२

सिम्ता गाउँपालिका अपाङ्गता भएका व्यक्तीको परिचय पत्र वितरण कार्यविधि (पहिलो संशोधन २०७७)

कार्यपालिकाको बैठकबाट स्वीकृत मिति २०७७।१२।३१

सिम्ता गाउँपलिका

राकम सुर्खेत

कर्णाली प्रदेश नेपाल

अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय पत्र वितरण सम्बन्धमा बनेको विधेयक २०७७

कार्यपालिकाबाट स्वीकृत मिति २०७७।१२।३१

प्रस्तावना

नेपालको संविधान, अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धि ऐन, २०७४ तथा संयुक्त राष्ट्र संघले 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 व्यक्तिहरुको परिचय पत्र वितरण कार्यविधि २०७५ संशोधन गर्न वान्छनीय भएकाले सिम्ता गाउँपालिका कार्यपालिकाको बैठकले अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुको परिचय पत्र वितरण कार्यविधि २०७७ जारी गरेको छ ।

परिच्छेद १

प्रारम्भिक

१.सक्षिप्त नाम र प्रारम्भः१) यंस कार्यविधिको नाम "अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय- पत्र वितरण कार्यविधि, २०७७ रहेको "

(२) यो कार्यविधि तुरुन्त प्रारम्भ हुनेछ ।

२ परिभाषाः – बिषय वा प्रसङ्गले अर्को अर्थ नलागेमा यस कार्यविधिमाः

(क) "ऐन" भन्नाले अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुको अधिकार सम्वन्धी ऐन, २०७४ (पहिलो संशोधन २०७५ समेत) सम्झनु पर्दछ ।

(ख) "नियमावली" भन्नाले अपाङ्गता भएका व्यक्तीको अधिकार सम्बन्धी ऐन २०७४ अनुसार बन्ने नियमावली सम्झनु पर्दछ ।

(ग) "स्थनीय तह" भन्नले सिम्ता गाउँपालिका सम्झनु पर्दछ ।

(घ) "वडा कार्यालय" भन्नले स्थानीय तहको वडा कार्यालय सम्झनु पर्दछ ।

(ङ) "समन्व समिति" भन्नले अपाङ्गता भएका व्यक्तीको अधिकार सम्बन्धी ऐन, २०७४ (पहिलो संशोधन २०७५) दफा ४२ बमोजिमको स्थानीय समन्य समिति सम्झनु पर्दछ ।

परिच्छेद २

उद्देश्य, मापदण्ड

३ उद्देश्यः यस कार्यविधिको उद्देश्य देहायका बमोजिम रहेका छनः

- विभिन्न प्रकारका अपाङ्गता भएका नेपाली नागरिकहरुको पहिचान गरी उनिहरुलाई सेवा सुविधामा पहुच स्थापित गर्न, त्यस्ता सेवा सुविधाहरुको लागि योजना निर्माण गर्न र स्थानीय तह देखि नै विभिन्न प्रकृतिका अपाङ्गता भएका व्यक्तीहरुको वर्गीकृत लगत राख्न सहज तुल्याउने ।
- अपङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी ऐन र अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी अन्तर्राष्ट्रिय माहासन्धि २००६ (CRPD) मा नेपाल सरकारले जनाएको प्रतिवद्धता बमोजिम अपाङ्गता भएका व्यक्तिलाई प्राथमिक्ताको अधारमा सेवासुविधाहरु उपलब्ध गराउन सहज बनाउने ।
- अपाङ्गताको प्रकृती, बर्गिकरण र अबस्थाका अधारमा अपाङ्गता भएका व्यक्तीले पाउने सेवा , सुविधा र अबसरको प्रथमिकिकरण गर्न सहयोग गर्ने ।

४. मापदण्डः परिचय पत्र वितरणका मापदण्ड देहाय बमोजिमका रहेका छनः

कविन्द्र कुमार के.सी
अध्यक्ष

अपङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी ऐनको अनुसूचीमा प्रकृतीका अधारमा अपाङ्गतालाई १० (दश) प्रकारमा बर्गीकरण गरिएको छ । अपङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी ऐनको अनुसूचीमा उल्लेखित गाम्भिर्यताको अधारमा गरिएको अपाङ्गताको बर्गिकरण गरि देहाएका ४ (चार) समुहका परिचय पत्र वितरण गरिने छनः

(क) पूर्ण अशक्त अपाङ्ग

तल उल्लेखित अवस्थाका व्यत्तिहरुलाई 'क' बर्गको परिचय पत्र उपलब्ध गराइनेछ जुन रातो रंगको पृष्ठभुमिमा जारी गरिनेछ ।

१. व्यक्तिको शारीरिक, मानसिक वा इन्द्रिय सम्बन्धी प्रणालीहरुमा 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 क्रियाकलापहरु पनि स्वयं गर्न नसक्ने र अन्य व्यक्तिको सहयोग आवश्वक पर्ने, तीव्र बौद्धिक अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरु, तीव्ररुपमा अटिज्म प्रभावित व्यक्ति, पूर्णरुपमा श्रवन दृष्टिविहिन व्यक्तिहरु,

३. दुई वा सो भन्दा बढी प्रकृतिका शारीरिक,मानसिक वा इन्द्रिय सम्बन्धी क्षति भई सबै जसो दैनिक क्रियाकलापहरु अन्य व्यक्तिकै सहयोगमा गर्नुपर्ने अवस्थाका व्यक्तिहरु,

४. निरन्तर रुपमा सघन हेरचाह (स्याहारसुसार) को आवश्यक परिरहने शारीरिक अपाङ्गता भएका व्यक्ति वा मनोसामिजक अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरु ।

(ख) अति अशक्त अपाङ्गताः

तल उल्लेखित अवस्थाका व्यक्तिहरुलाई 'ख' बर्गको परिचय पत्र उपलब्ध गराइनेछ जुन निलो रंगको पृष्ठभुमिमा जारी गरिनेछ ।

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 लगाएत हिडडुल र संचार गर्न कठिनाई हुने व्यक्तिहरु ,

२. मष्तिस्क पक्षघात,मेरुदण्डमा चोटपटक वा पक्षघात , हेमोफिलिया, मांशपेशी सम्बन्धी समस्या वा विचलन लगाएत अन्य विभिन्न कारणले शरीरको ढाड, हात, गोडा, कम्मर आदीले काम गर्न नसकी दैनिक आवागमनको लागि ह्विलचियर प्रयोग गर्नुपर्ने 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 पूर्णक्रियाशील नभई बैसाखीको प्रयोग गर्ने व्यक्तिहरु,

४. दृष्टिविहिन र पूर्ण दृष्टिविहिनको परिभाषा अन्तर्गत पर्ने व्यक्तिहरु,

५. संचारकोलागि निरन्तर दोभाषे आबश्यक पर्ने पुर्ण रुपमा कान सुन्न नसक्ने (बहिरा), दैनिक जीबनमा क्रियाकलापहरु स्यम गर्न नसक्ने, सिकाइमा समस्या भएका बौदिक अपाङ्गता वा अटिज्म भएका व्यक्तीहरु, निरन्तर अरुको सहयोग लिइरहनुपर्ने बहुअपाङ्गता भएका व्यक्तीहरु ।

(ग) मध्यम अपाङ्गताः तल उल्लेखित अबस्थाका व्यक्तिहरुलाइ "ग" बर्गको परिचय पत्र उपलब्ध गराइनेछ । पहेलो पृष्टभुमिमा जारी गरिनेछ ।

१. कृत्रिम अङ्ग, क्यालीपर, विशेष प्रकारका जुत्ता जस्ता सहायक सामग्रीको प्रयोगबाट सामान्य हिड्डुल लगायत दै जीबनका क्रियाकलापहरु स्वयम गर्न सक्ने,

२. विभिन्न कारणले घुँडामुनिको अङ्गमा मात्र प्रभाव परेको तर सहायक सामग्रीको प्रयोग नगरी पनि सामान्य हिड्डुल 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 कम्तिमा बूढी औंला र चोरी औंला गुमाएका,

५. दुबै गोडाको कुर्कुच्चा भन्दा मुनिको भाग नभएका तर सामान्य हिँड्डुल गर्न सक्ने,

६. मेरुदण्डमा समस्या भइ ढाड कुप्रिएको,

७. सिकाइमा ढिलाइ भएका दैनिक क्रियाकलाप स्वयम् गर्न सक्ने बौद्धीक अपाङ्गता र अटिजम भएका व्यक्तिहरु,

८. श्रवण यन्त्रको प्रयोगबाट वा ठूलो अवाज मात्र सुन्न सक्ने सुस्त श्रण व्यक्तिहरू

९. शल्यक्रियाबाट स्वरयन्त्र झिकी घाँटीको नलिबाट मात्र बोल्नु पर्ने अवस्था भएका ब्यक्तिहरु

१०. ओठ तालु फाटेको कारण बोलि अस्पस्ट भएका ब्यक्तिहरु,

११. बोल्दा अट्किने, शब्द वा अक्षर दोहोयाउने समस्या तीव्र भएका भकभके व्यक्तिहरू,

१२. तीन फिट भन्दा मुनिका होचापुड्का व्यक्तिहरू,

१३. चस्मा र श्रण यन्त्र दुबै प्रयोग गर्ने श्रण दृष्टिबिहिन व्यक्तिहरु, लेन्स वा म्याग्नीफायरको प्रयोगबाट मात्र पढ्न सक्ने न्यून दृष्टियुक्त व्यक्तिहरु,

१४. अनुबशीय रक्त श्राव(हेमोफेल) सम्बन्धी समस्य हिडडुलमा कठिनाइ हुने व्यक्तिहरु,

१५. मानसिक वा मनोसामाजिक अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरु ।

(घ) सामान्य अपाङ्गताः

तल उल्लेखित अबस्थाका व्यक्तिहरुलाइ "घ" बर्गको परिचय पत्र उपलब्ध गराइनेछ जुन सेतो पृष्टभुमिमा जारी गरिनेछ ।

१. शारीररक, मानसिक वा इन्द्रिय सम्बन्धी सामान्य विचलन भएका तर दैनिक जीवनका क्रियाकलापहरु स्वयम् सम्पादन गर्न सक्ने ,

२. हात वा खुट्टा केही छोटो भएका, एक हातको हत्केला भन्दा मुनी नचल्ने वा गुमाएका, एक हातको हत्केला भन्दा मुनिका कम्तीमा बूढीऔंला र चोरी औंला गुमाएका वा दुवै हातको हत्केला मुनिका कम्तीमा बूढी औंला र चोरी औंला भएका ब्यक्तिहरु,

३. ठूलो अक्षर पढ्न सक्ने न्यून दृष्टियुक्त व्यक्तिहरू,

४. दुवैगोडाको सबै औलाका भागहरु नभएका,

५. श्रवणयन्त्र लगाइ ठूलो आवाज सुन्ने तर बोली स्पस्ट भएका सुस्त श्रवण व्यक्त्तिहरू,

परिच्छेद ३

परिचय पत्र ढाँचा र समन्वय समिति

५. परिचय पत्रको ढाँचाः अपाङ्गता भएका व्यक्तीहरुको परिचय - पत्रको ढाँचा देहाय बमोजिम हुने छः । परिचय - पत्र बाहक व्यक्तिको, व्यक्तिगत विवरण स्पस्ट हुने गरी अनुसुची २ बमोजिमको ढाँचामा एकापट्टी नेपाली भाषामा र अर्को पट्टी अंग्रजी भाषामा लेखिएको माथी दफा ४ मा उल्लेखित मापदण्ड अनुसार एक पृष्ठको परिचय पत्र गाम्भीर्यताका आधारमा गरिएका चार वर्गका अपाङ्गता भयका व्यक्तीलाइ चार फरक रंगमा उपलब्ध गराइने छ ।

६. समन्वय समिति तथा बैठक सम्बन्धि व्यबस्थाः (१) अपङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धि ऐन २०७४ को दफा ४२ अनुसार अपाङ्गता परिचय पत्र वितरण गर्ने समेत कार्यका लागि गाउँपालिकामा देहाय बमोजिमको स्थानिय समन्वय समिति रहनेछः -

(क) गाउँपालिकाको उपाध्यक्ष – संयोजक

(ख) गाउँकार्यपालिकाको महिला सदस्य मध्यबाट गाउँपालिकाले तोकेको १ जना – सदस्य

(ग) गाउँपालिका भित्रका मा. वि. का प्रधानाध्यापक मध्यबाट १ जना – सदस्य

(घ) गाउँपालिकाको स्वास्थ्य शाखा प्रमुख/प्रतिनिधि १जना – सदस्य

(ङ) स्थानिय प्रहरी कार्यलय प्रमुख/प्रतिनिधि प्रमुख १ जना – सदस्य

(च) सामाजिक विकास समिति संयोजक १ जना – सदस्य

(छ) अपाङ्गता भएका व्यक्तीको हक, हित संरक्षणको क्षेत्रमा स्थानियस्तरमा कार्यरत संधसंस्थाहरु मध्यबाट गाउँपालिकाको अध्यक्षले मनोनित गरेको प्रतिनिधि १ जना – सदस्य

(ज) गाउँपालिका भित्रका अपाङ्गता भएका व्यक्तीहरु मध्यबाट समन्वय समितिले मनन्वयन गरेको १ जना महिला सदस्य सहित ३ जना – सदस्य

(झ) महिला, बालबालिका तथा जेष्ठनागरिक शाखा प्रमुख १ जना – सदस्य

(ञ) गाउँपालिकाको बालकल्याण अधिकारी १ जना – सदस्य

(ट) नेपाल रेडक्रस सोसाइटी उपशाखाबाट १ जना – सदस्य

(ठ) लेखा प्रशासन प्रमुख १ जना – सदस्य

(ड) प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत – सदस्य सचिब

(२) उपदफा (१) बमोजिम मनोनित सदस्यको पदावधि २ वर्षको हुनेछ ।

(३) उपदफा (१) बमोजिम मनोनित कुनै सदस्यले अफ्नो पदिय जिम्मेवारी पुरा गर्न नसकेमा समन्वय समितिले त्यस्तो सदस्यलाइ जुनसुकै बखत हटाउन सक्ने छ ।

(४) उपदफा (३) बमोजिम कुनै सदस्यलाइ पदबाट हटाउदा निजलाइ सफाइ पेश गर्ने मनासिप मौका दिनु पर्नेछ ।

(५) स्थानिय समन्वय समितिले अपाङ्गता परिचय पत्र वितरणका लागि सिफारिस गर्ने कामका साथै ऐनको दफा ४३ को बमोज (च) बमोजिम परिचय पत्र सम्बन्धि कानुनी, संरचनागत तथा अन्य सुधार गर्नु पर्ने विषयमा प्रदेशको सामाजिक विकास मन्त्रालय; मिहला, बालबालिका तथा ज्येष्ठ नागरिक मन्त्रालय लगायत सम्बन्धीत निकायमा लेखि पठाउनुपर्दछ ।

बैठकः समितिको बैठक प्रत्यक महिनामा बस्नु पर्नेछ । बैठकमा अपस्थित भए बापतको समितिका सदस्यहरुलाई खाजा खर्च बापत प्रत्यक बैठकको रु २५० र बैठक भत्ता नेपाल सरकारको नियमानुसार हुनेछ ।

परिच्छेद- ४

परिचय पत्र वितरण

७.परिचय - पत्र वितरण प्रक्रिया देहाय बमोजिम हुनेछः

(क) अपाङ्गता भएका व्यक्तिको स्थायी ठेगाना भएको स्थानीय तहको वडा कार्यालयमा अपाङ्गता भएका व्यक्ती स्वयं निजका अभिभावक वा संरक्षकले अनुसूची १ बमोजिमको ढाँचामा परिचयप्रत्र प्रप्तिका लागि सबै पुस्ट्याइ गर्ने कागजातहरु २ प्रति समावेश गरी निवेदन दिनुपर्नेछ।

(ख) दरखास्तमा आफ्नो नाम, स्थायी ठेगाना, उमेर, अपाङ्गता खुलेको लिखित प्रमाणित प्रतिलिपी, पासपोट साइजको (सम्भव भएसम्म अपाङ्गता देखिनेगरी खिचिएको) ३ प्रति फोटो, असक्ताको गाम्भीयाता अवस्था र शरीरका अङ्गहरुले गर्ने काममा अएको समस्या वा दैनिक क्रियाकलापमा हुने सिमितताहरुको विवरण संलग्न हुनुपर्नेछ । यस प्रयोजनको लागि जन्मदर्ता प्रमाण पत्र वा नागरिक्ताको प्रमाण पत्र वा जग्गाधनी प्रमाणपुर्जा वा शैक्षिक योग्यताको प्रमाण पत्र वा मतदाता परिचयपत्र वा अपाङ्गताको अधारमा कुनै जागिर गरिरहेको भए नियुक्ति पत्र वा त्यो संस्थाले दिएको प्रमाण वा जि .का.प्र.मा दर्ता भएका अपाङ्गता सम्बन्धी

कार्य गर्ने संघ्रसंस्थाले गरेको सिफारिस मध्ये कुनैएक वा यस्तै बिश्वस्त हुनसक्ने आधार दिने अन्य प्रमाणित लिखितलाइ आधार मानिनेछ ।

(ग) रित पुगी आएको निवेदनमा वडा कार्यलयले निवेदन प्राप्त भएको मितिले बढीमा ३ दिन भित्र निवेदकले पेश गरेका कागजातहरुको एक प्रति कार्यलयमा राखि वडा कार्यलययको सिफारिस सहित एक प्रति गाउँपालिकामा पठाउनु पर्दछ।

(घ) सम्बन्धित व्यक्तिले पेश गरेको निवेदन उपर कुनै कागजात वा प्रमाण नपुगी परिचय पत्रका लागि सिफारिस गर्न पयुक्त नदेखिएमा सो व्यहोरा निवेदकलाइ ३ दिन भित्रमा जानकारी दिनु पर्दछ।

(ङ) वडा कार्यालयले सिफारिस गर्न नसकिने भनी दिएको जानकारी निवेदकलाइ चित्त नबुझे सूचना पाएको १५ दिन भित्रमा सम्बन्धित स्थानीय तह समक्ष निवेदन दिन सक्ने छ ।

(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 पाईने देखियो भनि स्थानीय समन्वय समितिले शिफारिस गरेमा निजलाइ परिचयपत्र वितरण गरी त्यसको जानकारी निवेदक तथा वडा कार्यलयलाइ समेत दिनु पर्दछ ।

(छ) परिचय पत्रका लागि सिफारिस गर्न कुनै कठिनाइ परेमा वडा कार्यलयले चिकित्सक/ विशेषज्ञ वा अपाङ्गता भएका व्यक्तिका संस्थाका प्रतिनिधिसँग राय परामर्श लिन सक्नेछ ।

(ज) सामान्यतया अपाङ्गता भएका व्यक्ति स्वयमले आफ्नो परिचय पत्र बुझि लिनुपर्दछ । अति अशक्त वा पूर्ण अशक्त अपाङ्गता भएको कारणले परिचय पत्र बुझिलिन अउन नसक्ने भएमा वा कार्यलयको सिफारिसमा परिवारको सदस्य, संरक्षक वा निजको बसोबास गर्ने स्थानीय तहका पदाधिकारीले निजलाइ बुझाउने गरी बुझिलिन सक्ने छन्।

(झ) परिचय पत्र प्राप्त व्यक्तिहरूको वर्गीकृत लगत स्थानीय तहले कम्युटराइज गरी आफ्नो कार्यालयमा राखी चौमासिक रूपमा प्रदेश र संघको सम्बन्धित मन्त्रालयमा जानकारी गराउनु पर्नेछ ।

(ञ) समन्वय समितिले परिचय पत्र दिन भनी ठहर गरेका व्यक्तिलाई स्थानीय तहको कार्यालयले अनुसूची २ बमोजिमको परिचय पत्र (अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूलाई) निःशुल्क उपलब्ध गराउनु पर्नेछ ।

(ट) परिचय पत्रमा गाँउपालिकाको प्रमुख प्रशासकिय अधिकृतको हस्ताक्षर हुनेछ । प्रचलित कानूनको अधिनमा रही अन्य अधिकृत कर्मचारीलाई समेत अधिकार प्रत्यायोजन गर्न सक्नेछ ।

(ठ) प्रत्यक्ष रुपमा देखिने वा अवलोकन गर्न सकिने शारीरिक, मानसिक वा इन्द्रिय सम्बन्धी क्षतिको हकमा परिचय पत्र प्रदान गर्ने अधिकारीले अवलोकन गरी तत्काल परिचय पत्र उपलब्ध गराउनु पर्नेछ ।

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

८. अन्य स्थानीय तहबाट परिचय पत्र वितरण गर्नेः

स्थानीय ठेगानामा बसोबास नभएका र विभिन्न अवरोध तथा शारीरिक वा मानसिक अवस्थाको गम्भीर्यताको कारण आफ्नो स्थाइ वसोवास भएको जिल्लामा गई अपाङ्गता परिचय पत्र प्राप्त गर्न असमर्थ व्यक्तिहरुका लागि निजको स्थायी बसोबास भएको स्थानको सम्बन्धित स्थानीय तहबाट परिचय पत्र नलिएको सुनिश्चित भएमा दफा ५ को प्रक्रिया पुरा गरी परिचय पत्र प्रदान गरेर सम्बन्धित स्थानीय तहलाई जानकारी गराउन सकिनेछ ।

(९) प्रतिलिपि सम्बन्धी व्यस्थाः

(१) परिचय पत्र हराइ, नासिइ वा बिग्रिई परिचयप्र त्रकोतिलिपि लिनुपर्ने 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 परिचयपत्रको प्रतिलिपी उपलब्ध गराउन प्राप्त निवेदन तथा अन्य कागजातहरुको प्रतिलिपि वडा कार्यालयमा राखी निवेदकले पेश गरेको सक्कल कागजात सहित सिफारिस गरी स्थानीय तहमा पठाउनु पर्दछ ।

(३) स्थानीय तहले सिफारिस सहित प्राप्त भएको निवेदन अपाङ्गताको प्रकृती अनुसार सोझै वा स्थानीय समन्वय समितिमा पेश गरी समितिको निर्णय अनुसार अपाङ्गता परिचयपत्रको प्रतिलिपी निःशुल्क उपलब्ध गराउनु पर्नेछ ।

(४) प्रतिलिपिका लागि प्राप्त भएको निवेदनका बिषयमा सो परिचय पत्र बाहक व्यक्तिले पहिले प्राप्त गरेको परिचयपत्रमा हेरफेर गर्नु पर्ने देखिएमा स्थानीय सिफारिस समितिमा पेश गरी सो समितिबाट प्राप्त निर्देशन अनुसार गर्नु पर्दछ ।

१०. सजाय : (१) यस कार्यविधिको प्रतिकुल कार्य भएमा प्रचलित कानूनमा ब्यवस्था भए बमोजिम सजाय हुनेछ

११. अभिलेख सम्बन्धि व्यस्थाः (१) सम्बन्धित वडा कार्यालयले आफ्नो क्षेत्रमा भएका कुल अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरु तथा अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरु मध्ये परिचय पत्र पाएका व्यक्तिहरुको अपाङ्गताको प्रकृति र गम्भीर्यता लगायत अन्य आश्यक विवरण खुल्नेगरी नियमित रुपमा अध्यावधिक गरी त्यसको चौमासिक विवरण तयार गरी नियमित रुपमा आफ्नो गाँउपालिका तथा जिल्ला समन्वय समितिलाई समेत पठाउनु पर्दछ ।

(२) स्थानिय तहले परिचय पत्र वितरण गरेपछि यसको जानकारी परिचय पत्र प्राप्त गने ब्यक्तिको स्थायी ठेगाना भएको वडा कार्यालयलाइ दिनु पर्दछ ।

(३) स्थानिय तहले आफ्नो क्षेत्र भित्र रहेका कुल अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरु तथा अपाङ्गता परिचय पत्र पाएका व्यक्तिहरुको अभिलेख राखी त्यसको चौमासिक प्रतिवेदन प्रदेशको सामाजिक विकास मन्त्रायल, महिला, बालबालिका तथा ज्येष्ठ नागरिक मन्त्रालय र संघीय मामिला तथा सामान्य प्रशासन मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।

परिच्छेद- ५
बिबिध

१२ बिबिध

(१) सबै स्थानिय तहले आ-आफ्नो क्षेत्रधिकार भित्र रहेका बिकट तथा दुर्गम गाउहरुमा रहेका अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुका लागि अपाङ्गता परिचय पत्र लगायतका सेवा सरल तरिकाले उपलब्ध गराउन कम्तिमा बर्षको एक पटक ती ठाउहरुमा परिचय पत्र वितरण सम्बन्धि घुम्ति शिविर सञ्चालन गर्नु पर्दछ

(२) यस कार्यविधिमा भएको प्रावधान अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुको अधिकार सम्बन्धि ऐन र अन्य प्रचलित कानून सँग बाझिएमा बाझिएको हदसम्म सोत अमान्य हुनेछ ।

(३) अपाङ्ग परिचय पत्र वितरण सम्बन्धिमा यस कार्यविधिमा उल्लेख नभएको बिषयमा अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुको अधिकार सम्बन्धी ऐन र अन्य प्रचलित कानून बमोजिम हुनेछ ।

(४) अपाङ्ग परिचय पत्र-वितरण निर्देशिका, २०६५ बमोजिम भए गरेका कामकारबाही यस कार्यविधि बमोजिम भए गरेको मानिनेछ ।

(१४) अन्य व्यक्तिको सहयोग विना आफ्ना कस्ता कस्ता दैनिक कार्य गर्न सक्नु हुन्छ

क) .... ख) .... ग) .... घ) ....

(१५) अन्य व्यक्तिको सहयोग लिनुहुन्छ भने कुन कुन कामको लागि लिनुहुन्छ

क) .... ख) .... ग) .... घ) .... च)...........................

(१६) पछिल्लो शैक्षिक योग्यता

क) प्राथमिक तह ख) निम्न माध्यमिक तह ग) माध्यामिक तह घ) उच्च माध्यमिक तह

ङ) स्नातक तह च) स्नातकोत्तर तह छ) विध्याबारिधी तह

(१७) कुनै तालिम प्राप्त गर्नु भएको भए मुख्य तालिमहरूको नाम लेख्नुहोस ....

....

(१८) हालको पेशा:

क) अध्ययन ख) कृषि व्यवसाय ग) स्वरोजगार

घ) सरकारी सेवा ङ) निजी क्षेत्रमा सेवा च) केही नगरेको

छ) अन्य ...

माथि उल्लेखित व्यहोरा सही छ । झुट्टा ठहरे प्रचलित कानून बमोजिम सहुँला, बुझुला ।

निवेदक

नाम, थर ....

ठेगाना ....

हस्ताक्षर ....

मिति.............................

अनुसूची २

अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय पत्र

सिम्ता गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
राकम, सुर्खेत
कर्णाली प्रदेश, नेपाल

फोटो

परिचय पत्र नम्बरः

परिचय पत्रको प्रकार:

अपाङ्गता परिचय पत्र

१ नाम, थर

२ ठेगानाः प्रदेश .... जिल्ला .... स्थानीय तह..........................

३ जन्मा मितिः .... ४ नागरिक्ता नं ....

५) लिङ्ग .... ६ रक्त समुह ....

७) अपाङ्गताको किसिमः प्रकृतिको आधारमा .... गम्भीरता ....

८) बाबु/आमा वा संरक्षकको नाम, थर ....

९) परिचय पत्र बहाकको दस्तखत ....

१०) परिचय पत्र प्रमाणित गर्ने ....

नाम, थर ....

हस्ताक्षर ....

पद ....

मिति ....

"यो परिचय पत्र कसैले पाएमा नजिकको प्रहरी कार्यालय वा स्थानीय निकायमा वुझाइ दिनुहोला ।

Annex 2

Disability Identity Card Form

Simta Rural Municipalit

Office of the Rural Municipal Executive

Rakam, Surkhet

Karnali Province, Nepal

Photo

Stamp

ID card Number:

ID card 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 ....

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

सिम्ता गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
राकम, सुर्खेत
कर्णाली प्रदेश, नेपाल
२०७३

अनुसूची ३

अपाङ्गता भएका व्यक्तिको कार्यालयमा राखिने अभिलेखको ढाँचा

क्रम संख्याः

अपाङ्गता परिचय पत्र नम्बरः परिचय पत्रको प्रकार...............

१) नाम , थरः

२) ठेगाना (स्थायी) प्रदेश .... जिल्ला : .... स्थानीय तह : ....

वडाः ....

३) ठेगाना (अस्थायी) प्रदेश .... जिल्ला : .... स्थानीय तह : ....वडाः ....

४) जन्म मितिः .... ५) नागरिक्ता नं .... ६)लिङ्ग............. ७) रक्त समुह ....

८) विवाहित/अविवाहितः

९) बाबु /आमा वा संरक्षकको नाम थर

१०) ठेगाना प्रदेश जिल्ला स्थानीय तह वडा

११) अपाङ्गता भएको व्यक्ती सँगको नाताः

१२) पछिल्लो शैक्षिक योग्यताः

१३) अध्ययनरत विद्यालय वा कलेज : अध्ययन नगरेको पढाइ सकेको

१४) पेशा

१५) अपाङ्गताको किसिमः

क) अपाङ्गताको प्रकृतिको आधारमा..................

ख) अपाङ्गताको गम्भीरताको आधारमा........................

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

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

१८) साहायक सामाग्री आवश्यक पर्ने / नपर्ने

आश्यक पर्ने भए के ? ....

१९) हालसहायक सामग्री पाएको / नपाएको

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

२१) परिचय पत्र बाहकलाइ आवश्यक परेका अन्य सेवा सुविधाहरू ....

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

२३) अन्य... ....

प्रमाणित गर्ने अधिकारीकोः

दस्तखतः

नाम, थरः

पदः

कार्यालयः

मितिः

कविन्द्र कुमार के.सी.
अध्यक्ष