



किस्पाङ गाउँपालिका  
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय



बागमती प्रदेश, नेपाल।

प.स.: २०८०।०८१

मिति: २०८०।१०।२४

च.नं. १५४४

अपाङ्गता परिचय पत्रको लागि निवेदन पेश गर्ने सम्बन्धी सूचना।

प्रस्तुत विषयमा यस किस्पाङ गाउँपालिका अन्तर्गतका हालसम्म अपाङ्गता परिचयपत्र प्राप्त नगरेका अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूले अपाङ्गता परिचय पत्र प्राप्तिको लागि सम्बन्धित वडा कार्यालय वा किस्पाङ गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय, महिला बालबालिका तथा ज्येष्ठ नागरिक इकाईमा यो सूचना प्रकाशित मितिले १५(पन्ध्र) दिनभित्र तपसिलका कागजात सहित निवेदन पेश गर्नुहुन अनुरोध छ।

तपसिल:

- १) अनुसूचि-१ बमोजिमको निवेदन
- २) पिपि साईजको फोटो ३ प्रति
- ३) सम्बन्धित वडा कार्यालयको सिफारिस पत्र
- ४) नागरिकताको प्रमाणपत्र प्रतिलिपि(बालबालिकाको हकमा जन्मदता)-१ प्रति
- ५) संरक्षकको नागरिकता प्रमाणपत्र प्रतिलिपि-१ प्रति

.....  
केदारप्रसाद खतिवडा

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

(बोधार्थ: श्री वडा कार्यालयहरू, किस्पाङ गाउँपालिका: निवेदन संकलन कार्यमा सहजिकरण गरिदिनुहुन।)



(दफा ७ क सँग सम्बन्धित)

अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचयपत्र पाउनको लागि दिने निवेदनको ढाँचा

फोटो

श्री कार्यालय प्रमुख ज्यू  
मार्फत.....

..... गाउँपालिका

मिति:.....

विषय:अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचयपत्र पाउँ।

महोदय,

म अपाङ्गता भएका व्यक्ति को परिचयपत्र पाउन योग्य भएकोले निम्नलिखित विवरण राखि परिचय पत्र पाउन यो निवेदन पेश गरेको छु। मैले पेश गरेको विवरण ठीक साँचो छ, झुट्टा ठहरेमा प्रचलित कानून बमोजिमको सजाय भोग्न मजुर छु।

१. नाम थर ..... उमेर ..... लिङ्ग .....
२. प्रदेश:
३. ठेगाना:  
(क) स्थायी ठेगाना: .....पालिका, वडा नं..... टोल .....
- (ख) अस्थायी ठेगाना: .....पालिका, वडानं.....टोल .....
- (ग) सम्पर्क टेलिफोन वा मोबाइल नं. ....
३. संरक्षक/अभिभावकको नाम थर ..... निवेदकको नाता .....
४. संरक्षक/अभिभावकको टेलिफोन वा मोबाइल नं. ....
५. नेपाल सरकारको परिभाषा र वर्गीकरण अनुसार अपाङ्गता को प्रकार .....
६. नेपाल सरकारको परिभाषा र वर्गीकरण अनुसार अशक्तताको आधारमा अपाङ्गताको प्रकार .....
७. शरीरको अंग, संरचना, प्रणालीमा आएको क्षतिको विवरण .....
८. क्षति भएपछी दैनिक क्रियाकलापमा आएको अबरोध वा सिमितताको विवरण .....
९. अपाङ्गताको कारण उपयुक्त स्थानमा चिनो लगाउनुहोस्।

केदार प्रसाद खतिवडा  
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

- क) रोगको दीर्घ असर                      ख) दुर्घटना                      ग) जन्मजात  
घ) सशस्त्र द्वन्द्व                      ड) वंशानुगत कारण                      च) अन्य .....
१०. सहायक सामग्री प्रयोग गर्नुपर्ने आवश्यकता भएको वा नभएको: उपयुक्त स्थानमा चिनो लगाउनुहोस् । क) भएको                      ख) नभएको
११. आवश्यकता भएको भए कस्तो प्रकारको सहायक सामग्रीको प्रयोग गर्नुपर्ने हुन्छ  
.....
१२. सहायक सामग्री प्रयोग गर्ने गरेको/नगरेको (उपयुक्त स्थानमा चिनो लगाउनुहोस)  
क) गर्ने गरेको                      ख) गर्ने नगरेको
१३. सहायक सामग्री प्रयोग गर्ने गरेको भए सामग्रीको नाम: .....
१४. अन्य व्यक्तिको सहयोग विना आफ्ना कस्ताकस्ता दैनिक कार्य गर्न सक्नुहुन्छ?  
क) ..... ख)..... ग) .....  
घ) ..... ड)..... च) .....
१५. अन्य व्यक्तिको सहयोग लिनुहुन्छ भने कुन कुन कामको लागि लिनुहुन्छ?  
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) स्नातकोत्तर तह                      छ) विद्यावारिधी तह
१७. कुनै तालिम प्राप्त गर्नुभएको भए मुख्य तालिमहरूको नाम लेख्नुहोस ।  
.....  
.....  
.....
१८. हालको पेशा:  
क) अध्ययन                      ख) कृषि व्यवसाय                      ग) स्वरोजगार                      घ) अध्ययन  
ड) सरकारी सेवा                      च) निजी क्षेत्रमा सेवा                      छ) केही नगरेको                      ज) अन्य ...

निवेदक



नाम, थर .....

हस्ताक्षर .....

मिति .....