



किस्पाङ गाउँपालिका  
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय



बागमती प्रदेश, नेपाल।

प.स.: २०८०।०८१

मिति: २०८०।१०।२४

च.नं. ११४६

अपाङ्गता भएका व्यक्तिले सहायक सामग्री माग गर्ने सम्बन्धी सूचना।

प्रस्तुत विषयमा यस किस्पाङ गाउँपालिका अन्तर्गतका अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूले दैनिक क्रियाकलापको लागि आफुलाई अति आवश्यक भएका सहायक सामग्री मागको निवेदन 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. निवेदन
२. अपाङ्गता परिचय पत्रको प्रतिलिपि
३. सम्बन्धित वडा कार्यालयको सिफारिस
४. नागरिकताको प्रमाणपत्र प्रतिलिपि (बालबालिकाको हकमा जन्मदर्ता)
५. संरक्षकको नागरिकता प्रमाणपत्र प्रतिलिपि

.....  
केदारप्रसाद खतिवडा

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

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

श्री

अपाङ्गता भएका व्यक्तिले सहायक सामग्री मागको लागि दिने निवेदनको ढाँचा

मिति: २०८ / /

श्रीमान् कार्यालय प्रमुख ज्यू,  
किस्पाड गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय  
काहुले, नुवाकोट

विषय: सहायक सामग्री पाँऊ।



महोदय,

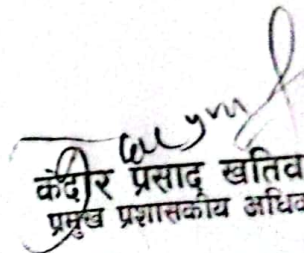
म अपाङ्गता भएका व्यक्तिलाई सहायक सामग्री आवश्यक भएकोले निम्नलिखित विवरण राखि सहायक सामग्री मागको लागि यो निवेदन पेश गरेको छु। मैले पेश गरेका विवरण ठीक सौचो छ, झुटा टहरेमा प्रचलित कानून वमोजिमको सजाय भोग्न मञ्जुर छु।

१. नाम, थर:..... उमेर..... लिङ्ग.....
२. अपाङ्गता परिचय पत्र नं.....
३. अपाङ्गताको प्रकारमा (✓) चिन्ह लगाउनुहोस्।  
 शारिरीक  मानसिक  दृष्टिविहिन  स्वर बोलाई  
 अटिजम  सुनाई  श्रवण दृष्टिविहिन  बहु अपाङ्गता सम्बन्धी
४. अशक्तताको आधारमा अपाङ्गताको प्रकारमा (✓) चिन्ह लगाउनुहोस्।  
 पूर्ण अशक्त अपाङ्गता(रातो कार्ड)  अति अशक्त अपाङ्गता (निलो कार्ड)  
 मध्यम अपाङ्गता(पहेलो कार्ड)  सामान्य अपाङ्गता(सेतो कार्ड)
५. ठेगाना:  
क) स्थायी ठेगाना: किस्पाड गाउँपालिका, वडा नं..... टोल.....  
ख) अस्थायी ठेगाना: किस्पाड गाउँपालिका, वडा नं..... टोल.....  
ग) सम्पर्क नं.....
६. संरक्षक/अभिभावकको नाम थर..... निवेदकको नाता.....
७. संरक्षक/अभिभावकको सम्पर्क नं.....
८. सहायक सामग्री प्रयोग गर्ने गरेको भए सामग्री नाम.....
९. आवश्यक भएको सहायक सामग्रीको प्रकार.....

निवेदक:

नाम, थर:

हस्ताक्षर:

  
केदार प्रसाद खतिवडा  
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत