

कार्यविधि नं. १३



अपाहृता भएका व्यक्तिको परिचय-पत्र वितरण कार्यविधि, २०७५

三

## त्रिवेणी गाउँपालिका

लुहाम, सल्यान

## कर्णाली प्रदेश

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

कार्यपालिकाबाट स्वीकृत मिति : २०७५।८।१४

### **प्रस्तावना**

नेपालको संविधान, अपाङ्गता भएको व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी 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 व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी ऐन, २०७४ को दफा ६१ बमोजिम त्रिवेणी गाउँपालिकाको प्रशासकीय कार्यविधि (नियमित गर्ने) ऐन, २०७५ ले दिएको अधिकार प्रयोग त्रिवेणी गाउँ कार्यपालिकाले यो कार्यविधि जारी गरेको छ ।

### **परिच्छेद १**

#### **प्रारम्भिक**

- संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ: (१) यस कार्यविधिको नाम “अपाङ्गतां भएका व्यक्तिको परिचय-पत्र वितरण कार्यविधि, २०७५” रहेको छ ।  
(२) यो कार्यविधि राजपत्रमा प्रकाशित भएको मिति देखि लागू हुनेछ ।
- परिभाषा: विषय वा प्रसङ्गले अर्को अर्थ नलागेमा यस कार्यविधिमा:  
(क) “ऐन” भन्नाले अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी ऐन, २०७४ (पहिलो संशोधन २०७५ समेत) सम्झनु पर्दछ ।  
(ख) “नियमावली” भन्नाले अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी ऐन २०७४ अनुसार बन्ने नियमावली सम्झनु पर्दछ ।  
(ग) “स्थानीय तह” भन्नाले त्रिवेणी गाउँपालिका सम्झनु पर्दछ ।  
(घ) “वडा कार्यालय” भन्नाले स्थानीय तहको वडा कार्यालय सम्झनु पर्दछ ।  
(ड) “समन्वय समिति” भन्नाले अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी ऐन, २०७४ (पहिलो संशोधन २०७५) को दफा ४२ बमोजिमको स्थानीय समन्वय समिति सम्झनु पर्दछ ।

### **परिच्छेद-२**

#### **उद्देश्य, मापदण्ड**

- उद्देश्य : यस कार्यविधिको उद्देश्य देहाय बमोजिम रहेका छन् :  
(क) विभिन्न प्रकारका अपाङ्गता भएका नेपाली नागरिकहरूको पहिचान गरी उनीहरूलाई सेवा सुविधामा पहुँच स्थापित गर्न, त्यस्ता सेवा सुविधाहरूको लागि योजना निर्माण गर्न र स्थानीय तह 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 बन्तराष्ट्रीय महासन्धि २००६ (CRPD) मा नेपाल सरकारले जनाएको प्रतिवद्धता बमोजिम अपाङ्गता भएका व्यक्तिलाई प्राथमिकताको आधारमा सेवा सुविधाहरू उपलब्ध गराउन सहज बनाउने ।

२०७५।८।१४  
२०७५।८।१४

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

४. परिचय-पत्र वितरणका मापदण्ड देहाय बमोजिम रहेका छन् :

अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी ऐनको अनुसूचीमा प्रकृतिका आधारमा अपाङ्गतालाई १० (दश) प्रकारमा वर्गीकरण गरिएको छ । अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी ऐनको अनुसूचीमा उल्लेखित गांभिर्यता आधारमा गरिएको अपाङ्गताको वर्गीकरण गरी देहायका चार समूहका परिचय-पत्र वितरण गरिनेछ ।

(क) पूर्ण वशक्त अपाङ्गता:

तल उल्लेखित अवस्थाका व्यक्तिहरूलाई 'क' वर्गको परिचय पत्र उपलब्ध गराइनेछ, जुन रातो रंगको पृष्ठभूमिमा जारी गरिनेछ ।

१. व्यक्तिको शारीरिक, मानसिक वा इन्द्रिय सम्बन्धी प्रणालीहरूमा भएको क्षति र यसले त्याएको 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 आवश्यक पर्ने, तीव्र बौद्धिक अपाङ्गता भएका व्यक्ति, तीव्र रूपमा अटिज्म प्रभावित व्यक्ति, पूर्ण रूपमा श्रवण दृष्टिविहिन व्यक्तिहरु,
३. दुई वा सो भन्दा बढी प्रकृतिका शारीरिक, मानसिक वा इन्द्रिय सम्बन्धी क्षति भई सबैजसो दैनिक क्रियाकलापहरु अन्य व्यक्तिकै सहयोगमा गर्नुपर्ने अवस्थाका व्यक्तिहरु,
४. निरन्तर रूपमा सघन हेरचाह (स्याहार सुंसार) को आवश्यक परिरहने शारीरिक अपाङ्गता भएका व्यक्ति वा मनोसामाजिक अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरु ।

(ख) बति वशक्त अपाङ्गता:

तल उल्लेखित अवस्थाका व्यक्तिहरूलाई 'ख' वर्गको परिचय पत्र उपलब्ध गराइनेछ, जुन निलो पृष्ठभूमिमा जारी गरिनेछ ।

१. शारीरिक, मानसिक वा इन्द्रिय सम्बन्धी क्षति वा विचलन भए तापनि निरन्तर वा अधिकांश समय सहयोगी, दोभाषे वा मानव पथप्रदर्शक आदिको सहयोगमा आफ्नो दैनिक क्रियाकलापहरु लगायत हिडडुल र सञ्चार गर्न कठिनाइ हुने व्यक्तिहरु,
२. मणिस्क पक्षघात, मेरुदण्डमा चोटपटक वा पक्षघात, हेमोफिलिया, मांशपेशी सम्बन्धी समस्या वा विचलन लगायत अन्य विभिन्न कारणले शरीरको ढाड, हात, गोडा, कम्मर आदिले काम गर्न वा नसकी दैनिक आवागमनको लागि ह्वील चियर प्रयोग गर्नुपर्ने अवस्थाका व्यक्तिहरु,
३. दुवै हात कुमदेखि वा पाखुरादेखि मुनी पुरै नचल्ने वा गुमाएका, विभिन्न कारणले दुवै हात र गोडा गुमाएका वा नचल्ने, कम्मरभन्दा मुनिको माग गुमाएका वा नचल्ने, दुवै गोडा पूर्ण क्रियार्थील नभई बैसाखीको प्रयोग गर्न व्यक्तिहरु,
४. दृष्टिविहिन र पूर्ण दृष्टिविहिनको परिभाषा अन्तर्गत पर्ने व्यक्तिहरु,
५. सञ्चारको लागि निरन्तर दोभाषे आवश्यक पर्ने पूर्ण रूपमा कान सुन्न नसक्ने (बहिरा), दैनिक जीवनका क्रियाकलापहरु स्वयं गर्न नसक्ने, सिकाईमा समस्या भएका बौद्धिक अपाङ्गता वा अटिज्म भएका व्यक्तिहरु, निरन्तर अरुको सहयोग लिइरहनु पर्ने बहुअपाङ्गता व्यक्तिहरु ।

२०२४/०८/२०२४  
२०२४/०८/२०२४

#### (ग) मध्यम अपाङ्गता:

तल उल्लेखित अवस्थाका व्यक्तिहरूलाई 'ग' वर्गको परिचय पत्र उपलब्ध गराइनेछ । पहेलो पृष्ठभूमिमा जारी गरिनेछ ।

१. कृत्रिम अङ्ग, क्यातीपर, विशेष प्रकारका जुता जस्ता सहायक सामग्रीको प्रयोगबाट सामान्य हिँडुल लगायत दैनिक जीवनका क्रियाकलापहरु स्वयं गर्न सक्ने,
२. विभिन्न कारणले घुँडामुनिको अङ्गमा मात्र प्रभाव परेको तर सहायक सामग्रीको प्रयोग नगरी पनि सामान्य हिँडुल गर्नसक्ने,
३. कुम वा पाखुरा भन्दा मुनी एक हात गुमाएका वा हात नचल्ने वा हातले गर्ने काम गर्न नसक्ने,
४. दुवै हातको हत्केलाभन्दा मुनिका कम्तीमा बूढी औला र चोरी औला गुमाएका,
५. दुवै गोडाको कुर्कुचाभन्दा मुनिको भाग नभएका तर सामान्य हिँडुल गर्न सक्ने,
६. मेरुदण्डमा समस्या भई ढाड कुप्रिएको,
७. सिकाइमा ढिलाइ भएका दैनिक क्रियाकलाप स्वयं गर्न सक्ने वौद्धिक अपाङ्गता र अटिज्म भएका व्यक्तिहरु,
८. श्रवणयन्त्रको प्रयोगबाट वा ठूलो आवाज मात्र सुन्न सक्ने सुस्तश्ववण व्यक्तिहरु
९. शत्यक्रियाबाट स्वरयन्त्र फिकी घाँटीको नलीबाट मात्र बोल्नुपर्ने अवस्था भएका व्यक्तिहरु
१०. ओठ तालु फाटेको कारण बोली अस्पष्ट भएका व्यक्तिहरु,
११. बोल्दा अङ्गिकने, शब्द वा अक्षर दाहोर्याउने समस्या तीव्र भएका भक्तभके व्यक्तिहरु,
१२. तीन फिट भन्दा मुनिका होचापुङ्का व्यक्तिहरु,
१३. चस्मा र श्रवणयन्त्र दुवै प्रयोग गर्ने श्रवण, दृष्टिविहिन व्यक्तिहरु, लेन्स वा म्याग्रीफायरको प्रयोगबाट मात्र पढन सक्ने न्यून दृष्टियुक्त व्यक्तिहरु,
१४. अनुवशीय रक्तश्वाव (हेमोफेलिया) सम्बन्धी समस्या भई दैनिक हिँडुलमा कठिनाइ हुने व्यक्तिहरु,
१५. मानसिक वा मनोसामाजिक अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरु ।

#### (घ) सामान्य अपाङ्गता:

तल उल्लेखित अवस्थाका व्यक्तिहरूलाई 'घ' वर्गको परिचय पत्र उपलब्ध गराइनेछ 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 केही छोटो भएका, एक हातको हत्केला भन्दा मुनी नचल्ने वा गुमाएका, एक हातको हत्केलामुनिका कम्तीमा बूढी औला र चोरी औला गुमाएका वा दुवै हातको हत्केलामुनिका कम्तीमा बूढी औला र चोरी औला भएका व्यक्तिहरु,
३. ठूला अक्षर पढन सक्ने न्यून दृष्टियुक्त व्यक्तिहरु,
४. दुवै गोडाको सबै औलाका भागहरु नभएका,
५. श्रवणयन्त्र लगाई ठूलो आवाज सुन्ने तर बोली स्पष्ट भएका सुस्त श्रवण व्यक्तिहरु,

#### परिच्छेद-३

#### परिचय पत्र ढाँचा र समन्वय समिति

६. अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुको परिचय-पत्रको ढाँचा देहाय बमोजिम हुनेछ ।

२०२४-०८-०९  
१०८०९८८

परिचय-पत्र वाहक व्यक्तिको व्यक्तिगत विवरण स्पष्ट हुने गरी नागरिकताको प्रमाण-पत्रको हाँचामा यस कार्यविधिको अनुसूची २ बमोजिम एकापटी नेपाली भाषामा २ अकापटी अङ्ग्रेजी भाषामा लेखिएको माथि दफा ४ मा उल्लेखित मापदण्ड अनुसार एक पट्टको परिचय-पत्र गाउँपालिका आधारमा गरिएका चार वर्गका अपाङ्गता भएका व्यक्तिलाई चार फरक रङ्गमा उपलब्ध गराहनेछ ।

#### ७. समन्वय समिति सम्बन्धी व्यवस्था देहाय बमोजिम हुनेछ ।

(१) अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी ऐन, २०७४ को दफा ४२ अनुसार अपाङ्गता परिचय पत्र वितरण गर्ने समेत कार्यका लागि गाउँपालिकामा देहाय बमोजिमको स्थानीय समन्वय समिति रहनेछ :-

(क) गाउँपालिकाको उपाध्यक्ष	संयोजक
(ख) गाउँपालिकाको महिला सदस्य मध्येबाट गाउँपालिकाले तोकेको महिला सदस्य	सदस्य
(ग) गाउँपालिका भित्रका माध्यमिक विद्यालयका प्रधानाध्यापक वा श्रोत व्यक्ति मध्येबाट गाउँपालिकाको अध्यक्षले तोकेको व्यक्ति	सदस्य
(घ) गाउँ कार्यपालिकाको अध्यक्षले तोकेको स्थानीय स्वास्थ्य चौकी वा अस्पतालको स्वास्थ्यकर्मी	सदस्य
(ङ) स्थानीय प्रहरी कार्यालयको प्रमुख	सदस्य
(च) अपाङ्गता भएका व्यक्तिको हक, हित र संरक्षणको क्षेत्रमा स्थानीय स्तरमा कार्यरत संघ संस्थाहरु मध्येबाट गाउँपालिकाको अध्यक्षले मनोनित गरेको संस्थाको प्रतिनिधि	सदस्य
(छ) गाउँपालिका भित्रका अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरु मध्येबाट समन्वय समितिले मनोनयन गरेको 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) सम्बन्धित शाखा वा इकाई प्रमुख भई काम गर्ने कर्मचारी	सदस्य सचिव
(२) स्थानीय समन्वय समितिले अपाङ्गता परिचय पत्र वितरणका लागि सिफारिस गर्ने कामका साथै ऐनको दफा ४३ को (च) बमोजिम परिचय-पत्र सम्बन्धी कानूनी, संरचनागत तथा अन्य सुधार गर्नुपर्ने विषयमा प्रदेशको सामाजिक विकास मन्त्रालय, महिला, बालबालिका तथा ज्येष्ठ नागरिक मन्त्रालय लगायत सम्बन्धित निकायमा लेखि पठाउनु पर्दछ ।	

#### परिच्छेद-४

#### परिचय पत्र वितरण

##### ८. परिचय-पत्र वितरण प्रक्रिया देहाय बमोजिम हुनेछ :

(क) अपाङ्गता भएका व्यक्तिको स्थायी ठेगाना भएको स्थानीय तहको बडा कार्यालयमा अपाङ्गता भएका व्यक्ति स्वयं निजका अभिभावक वा संरक्षकले अनुसूची १ बमोजिमको ढाँचामा परिचय-पत्र प्राप्तिका लागि सबै पुष्टचाई गर्ने कागजातहरु २ प्रति समावेश गरी निवेदन दिनु पर्नेछ ।

प्रमोजिम  
२०७८/०८/२०१५

- (ख) दरखास्तमा आफ्नो नाम, स्थायी ठेगाना, उमेर, अपाङ्गता खुलेको लिखित प्रमाणित प्रतिलिपि, पासपोर्ट साइजको (सम्भव भएसम्म अपाङ्गता देखिने गरी खिचिएको) फोटो, अशक्तताको गम्भीर्यता अवस्था र शरीरका अंगहरूले गर्ने काममा आएको समस्या वा दैनिक कियाकलापमा 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 मतदातो परिचय पत्र वा अपाङ्गताको आधारमा कुनै जागर गरिरहेको भए नियुक्ति पत्र वा त्यो संस्थाले दिएको प्रमाण वा जि.प्र.का.मा दर्ता भएका अपाङ्गता सम्बन्धी कार्य गर्ने संघ संस्थाले गरेको सिफारिस मध्ये कुनै एक वा यस्तै विश्वस्त हुन सक्ने आधार दिने अन्य प्रमाणित लिखितलाई आधार मानिनेछ ।
- (ग) रित पुर्गी 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 गाउँपालिकामा पठाउनु पर्दछ ।
- (घ) सम्बन्धित व्यक्तिले पेश गरेको निवेदन उपर कुनै कागजात वा प्रमाण नपुर्गी परिचय पत्रका लागि सिफारिस गर्न उपयुक्त नदेखिएमा सो व्यहोरा निवेदकलाई ३ दिन भित्रमा जानकारी दिनु पर्दछ ।
- (ङ) वडा कार्यालयले सिफारिस गर्न नसकिने भनी दिएको जानकारी निवेदकलाई चित नबुझे सूचना पाएको १५ दिन भित्रमा सम्बन्धित स्थानीय तह समक्ष निवेदन दिन सक्नेछ ।
- (च) यसरी प्राप्त भएको निवेदन समेत समावेश राखि स्थानीय समन्वय समितिको वैठकमा पेश गर्नु पर्दछ । निवेदकले पेश गरेका कागजात र अन्य सम्भाव्य तथ्य प्रमाणका आधारमा निजले परिचय पत्र पाउने देखियो भनि स्थानीय समन्वय समितिले सिफारिस गरेमा निजलाई परिचय पत्र 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 प्रतिनिधिसँग राय परामर्श लिन सक्नेछ ।
- (ज) सामान्यतया अपाङ्गता भएका व्यक्ति स्वयंले आफ्नो परिचय पत्र बुझिलिनु पर्दछ । अति अशक्त वा पूर्ण अशक्त अपाङ्गता भएको कारणले परिचय पत्र बुझिलिन आउन नसक्ने भएमा वडा कार्यालयको सिफारिसमा-परिवारको सदस्य, संरक्षक वा निजको वसोबास गर्ने स्थानीय निकायका पदाधिकारीले निजलाई बुझाउने गरी बुझिलिन सक्नेछन् ।
- (झ) परिचय-पत्र प्राप्त व्यक्तिहरूको वर्गीकृत लगत स्थानीय तहले कम्प्युटराइज गरी आफ्नो कार्यालयमा राखि 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 वमोजिमको परिचय-पत्र (अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूलाई) निःशुल्क उपलब्ध गराउनु पर्नेछ ।
- (ञ) परिचय पत्रमा गाउँपालिकाको पम्पर पशासकीय अधिकतको दस्तावधार द्वनेछ । पचलित

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

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

#### ९. अन्य स्थानीय तहबाट परिचय पत्र वितरण गर्ने:

स्थानीय ठेगानामा बसोबास नभएका र विभिन्न अवगोद्र तथा शारीरिक वा मानसिक अवस्थाको गम्भीरताको कारण आफ्नो स्थाई बसोबास 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 ।

#### १०. प्रतिलिपि सम्बन्धी व्यवस्था:

(१) परिचय-पत्र हराई, नासिई वा विग्रीष्ठ परिचय-पत्रको प्रतिलिपि लिनु भएमा आफ्नो स्थानीय ठेगाना भएको स्थानीय तहको वडा कार्यालयमा यथार्थ विवरण र कारण खुलाई सिफारिसका लागि निवेदन दिनु पर्दछ ।

(२) वडा कार्यालयले सबै व्यहोरा वुभि निवेदकको माग मनासिब देखिएमा परिचय-पत्रको प्रतिलिपि उपलब्ध गराउन प्राप्त निवेदन तथा अन्य कागजातको प्रतिलिपि वडा कार्यालयमा राखि निवेदकले पेश गरेको सक्कल कागजात सहित सिफारिस गरी गाउँपालिका स्थानीय तहमा पठाउनु पर्दछ ।

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

(४) प्रतिलिपिका लागि प्राप्त भएको निवेदनका विषयमा सो परिचय पत्र बाहक व्यक्तिले पहिले प्राप्त गरेको परिचय पत्रमा हेरफेर गर्नुपर्ने देखिएमा स्थानीय सिफारिस समितिमा पेश गरी सो समितिवाट प्राप्त निर्देशन अनुसार गर्नु पर्दछ ।

११. कार्यविधिको प्रतिकूल गरे हुने सजाय : (१) यस कार्यविधिको प्रतिकूल कार्य भएमा प्रचलित कानूनमा व्यवस्था भए बमोजिम सजाय हुनेछ ।

#### १२. 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 गम्भीरता लगायत अन्य आवश्यक विवरण खुल्ने गरी नियमित रूपमा अध्यावधिक गरी त्यसको चौमासिक विवरण तयार गरी नियमित रूपमा आफ्नो गाउँपालिका तथा जिल्ला समन्वय समितिलाई समेत पठाउनु पर्दछ ।

(२) स्थानीय तहले परिचय पत्र वितरण गरे पछि यसको जानकारी परिचय पत्र प्राप्त गर्ने व्यक्तिको स्थानीय ठेगाना भएको वडा कार्यालयलाई दिनु पर्दछ ।

(३) गाउँपालिकाले आफ्नो क्षेत्रभित्र रहेका कुल अपाइता भएका व्यक्तिहरू तथा अपाइता परिचय पत्र पाएका व्यक्तिहरूको अभिलेख राखी तथाको चौमासिक प्रतिवेदन प्रदेशको सामाजिक विकास मन्त्रालय, महिला, बालवालिका तथा ज्येष्ठ नागरिक मन्त्रालय र संघीय मामिला तथा सामान्य प्रशासन मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।

### परिच्छेद-५

#### विविध

##### १३. विविध:

- (१) सबै स्थानीय तहले आ-आफ्नो क्षेत्राधिकार भित्र रहेका विकट तथा दुर्गम गाउँहरूमा रहेका अपाइता भएका व्यक्तिहरूका लागि अपाइता परिचय-पत्र लगायतका सेवा सरल तरिकाले उपलब्ध गराउन कमितमा वर्षको एक पटक ती ठाउँहरूमा परिचय पत्र वितरण सम्बन्धी घुस्ति शिविर सञ्चालन गर्नु पर्दछ ।
- (२) यो कार्यविधि लागू हुनु अगाडि प्राप्त गरेको अपांगता परिचय पत्र सम्बन्धित गाउँपालिका र नगरपालिकामा बुझाई यो कार्यविधि जारी भएको मितिले १ वर्षभित्रमा यस कार्यविधि बमोजिमको परिचय पत्र लिनु पर्नेछ । यस अधि जारी भएका परिचय पत्र एक वर्षभित्र स्वतः मान्य हुने छैन ।
- (३) यस कार्यविधिमा भएको प्रावधान अपांगता भएका व्यक्तिहरूको अधिकार सम्बन्धी ऐन र अन्य प्रचलित कानूनसँग बाफिएमा बाफिएको हदसम्म स्वतः अमान्य हुनेछ ।
- (४) अपांग परिचय पत्र वितरण सम्बन्धमा यस कार्यविधिमा उल्लेख नभएको विषयमा अपांगता भएका व्यक्तिहरूको अधिकार सम्बन्धी ऐन र अन्य प्रचलित कानून बमोजिम हुनेछ ।
- (५) अपांग परिचय पत्र वितरण निर्देशिका, २०६५ बमोजिम भएका गरेका काम कारबाही यसै कार्यविधि बमोजिम भए गरेको मानिनेछ ।
- (६) अपांग परिचय पत्र वितरण निर्देशिका, २०६५ खारेज गरिएको छ ।

#### अनुसूची १

अपांगता भएका व्यक्तिहरूको परिचय पत्र पाउनको लागि दिने निवेदनको ढाँचा

फोटो :

श्री कार्यालय प्रमुख ज्यू

मार्फत

विवेणी गाउँपालिका नुहाम, सल्यान

मिति :

विषय : अपांगता भएका व्यक्तिको परिचय पत्र पाउँ ।

महोदय,

२०७०/०८/०१  
२०७०/०८/०१

म इसोलाता भएका व्यक्तिको परिचय एवं चाउल योग्य भएकोसे विज्ञ लिखित विवरण राखी  
परिचय एवं चाउल यो निवेदन देखा गरेको छ । यैसे देखा गरेको विवरण हीक साथो छ, भुद्धा  
ज्ञानेभा इच्छित कानून बनोविषयको सबाई योग्य भाष्यका छ ।

१. नाम घर ..... उभेर ..... विष्णु .....

२. दृष्टि .....

३. ठेगाना : .....

(क) स्थायी ठेगाना ..... वडा नं ..... टील .....

(ख) अस्थायी ठेगाना ..... वडा नं ..... टील .....

(ग) सम्पर्क ट्रेनिफोन वा मोबाइल नं .....

४. सरकार/अधिभावकको नाम घर ..... निवेदकको नामा .....

५. सरकार/अधिभावकका ट्रेनिफोन वा मोबाइल नं .....

६. नेचान सरकारको परिभाषा र वर्गीकरण अनुसार अपाइताको प्रकार .....

७. नेचान सरकारको परिभाषा र वर्गीकरण अनुसार अशक्तताको आधारमा अपाइताको प्रकार .....

८. शरीरको डंग, संरचना, प्रणालीमा आएको क्षतिको विवरण .....

९. अपाइताको कारण उपयुक्त स्थानमा चिनो लगाउनुहोस् ।

(क) रोगको दीर्घ असर ..... (ख) दुर्घटना ..... (ग) जन्मजात .....

(घ) सशस्त्र द्वन्द्व ..... (ङ) वंशानुगत कारण ..... (च) अन्य .....

१०. सहायक सामग्री प्रयोग गर्नु पर्ने 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 सामाग्रीको नाम : .....

१४. अन्य व्यक्तिको सहयोग विना आफ्ना कस्ता कस्ता दैनिक कार्य गर्न सक्नुहुन्छ

(क) ..... (ख) ..... (ग) .....

(घ) ..... (ङ) ..... (च) .....

१५. अन्य व्यक्तिको सहयोग लिनुहुन्छ भने कुन कुन कामको लागि लिनु हुन्छ

(क) ..... (ख) ..... (ग) .....

(घ) ..... (ङ) ..... (च) .....

१६. पर्याल्लो शैक्षिक योग्यता

२०२०/०८/०५  
२०२०/०८/०५

क) प्राथमिक तह

ग) माध्यमिक तह

च) स्नातकोत्तर तह

कुनै तालिम प्राप्त गर्नु भएको भए मुख्य तालिमहरूको नाम लेख्नुहोस्

१७

ख) निम्न माध्यमिक तह

घ) उच्च माध्यमिक तह

ड) स्नातक तह

भद्द) विद्यावारिधी तह

.....

१८

हालको पेशा :

क) अध्ययन

ख) कृषि व्यवसाय

ग) स्वरोजगार

घ) अध्ययन

ड) सरकारी सेवा

च) निजी क्षेत्रमा सेवा

ज) केही नगरेको

झ) अन्य .....

निवेदक

नाम, थर .....

हस्ताक्षर .....

मिति .....

प्राप्तान्तर  
१००५/०५/२०१६

अनुसूचि २  
अपाङ्गता भएको व्यक्तिको परिचय पत्रको ढाँचा  
विवेणी गाउँपालिका  
सल्यान

निशाना छाप

फोटो

परिचय पत्र नम्बर :

परिचय पत्रको प्रकार :

अपाङ्गता परिचय-पत्र

- १) नाम, थर : .....  
२) ठेगाना : प्रदेश ..... जिल्ला ..... स्थानीय तह .....  
३) जन्म मिति : ..... ४) नागरिकता नम्बर .....  
५) लिंग : ..... ६) रक्त समुह .....  
७) अपाङ्गताको किसिम : प्रकृतिको आधारमा ..... गम्भीरता .....  
८) बाचु, आमा वा संरक्षकको नाम, थर .....  
९) परिचय पत्र वाहकको दस्तखत : .....  
१०) परिचय पत्र प्रमाणित गर्ने : .....

नाम, थर : .....

हस्ताक्षर : .....

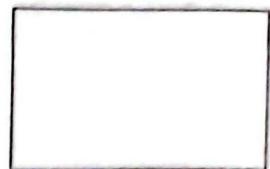
पद : .....

मिति : .....

\* यो परिचय पत्र कसैले पाएमा नजिकको प्रहरि कार्यालय वा स्थानिय निकायमा बुझाइदिने होना।

Annex 2  
Disability Identity Card Format  
Triveni Rural Municipality  
Salyan

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 Guardain .....
- 9) Signature Of ID Card Holder .....
- 10) Approved By : .....

Name : .....  
Signature : .....  
Designation : .....  
Date : .....

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

अनुसूची-३  
अपाहता भएका व्यक्तिको कार्यालयमा राखिने अभिलेखको छाँचा

*मानिए ००८५४६०८०१३*

**कम संख्या :**

- अपाङ्गता परिचयपत्र नम्बर : ..... परिचय पत्रको प्रकार .....
- १) नाम, थर : .....  
 २) ठेगाना (स्थायी) प्रदेश : जिल्ला : स्थानीय तह : वडा :  
 ३) ठेगाना (अस्थायी) प्रदेश : जिल्ला : स्थानीय तह : वडा :  
 ४) जन्म मिति : नागरिकता नम्बर : ५) लिंग :  
 ६) रक्त समूह : ७) विवाहित / अविवाहित :  
 ८) बाचु/आमा वा संरक्षकको नाम, थर :  
 ९) ठेगाना : प्रदेश जिल्ला : स्थानीय तह : वडा :  
 १०) अपाङ्गता भएको व्यक्तिसँगको नाता :  
 ११) पछिल्लो शैक्षिक योग्यता :  
 १२) अध्ययनरत विद्यालय वा कलेज : अध्ययन नगरेको पढाई संकारको  
 १३) पेशा :  
 १४) अपाङ्गताको किसिम :  
     क) अपाङ्गताको प्रकृतिको आधारमा .....  
     ख) अपाङ्गताको गम्भीरताको आधारमा .....  
 १५) कस्ता दैनिक क्रियाकलापहरु गर्न सकिन्छ ?  
 .....  
 १६) कस्ता दैनिक क्रियाकलापहरु गर्न सकिन्दैन ?  
 .....  
 १७) सहायक सामग्री आवश्यक पर्ने नपर्ने  
 १८) हाल सहायक सामग्री पाएको नपाएको  
 १९) परिचय-पत्र वाहकले प्राप्त गरेका अन्य सेवा, सुविधा  
 .....  
 २०) परिचय-पत्र वाहकलाई आवश्यक परेका अन्य सेवा सुविधाहरु  
 .....  
 २१) सेवा, सुविधा प्रदान गर्ने निकाय : .....  
 २२) अन्य .....

प्रमाणित गर्ने अधिकारीको :

दस्तखतः

नाम, थर :

पद :

कार्यालय :

मिति :