



पोखरा महानगरपालिका
स्थानीय राजपत्र
वर्ष २, पोखरा खण्ड १७ प्रमाणित मिति २०७५/०९/०६,
भाग २
पोखरा महानगरपालिकाको अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय-पत्र वितरण कार्यविधि, २०७५

प्रस्तावना

नेपालको संविधान, अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी ऐन, २०७४ तथा संयुक्त राष्ट्र संघले पारित गरी नेपाल सरकारले हस्ताक्षर समेत गरिसकेको अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी महासन्धी - २००६ [Convention on the Rights of Persons With Disabilities][CRDP] को उद्देश्य, मर्म र भावना बमोजिम अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय-पत्र वितरण कार्यविधि बनाउन बाञ्छनीय भएकाले स्थानीय सरकार सञ्चालन ऐनको दफा १०२(२) ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी पोखरा महानगरपालिकाले जारी गरेको प्रशासकीय कार्यविधि नियमित गर्न बनेको ऐनको दफा(४) को व्यवस्था बमोजिम यो कार्यविधि तयार गरि जारी गरेको छ ।

परिच्छेद १

प्रारम्भिक

१. संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ

- क) यस कार्यविधिको नाम अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय-पत्र वितरण कार्यविधि, २०७५ रहेको छ ।
ख) यो कार्यविधि तुरुन्त प्रारम्भ हुनेछ ।

२. परिभाषा : विषय वा प्रसङ्गले अर्को अर्थ नलागेमा यस कार्यविधिमा

- क) “ऐन” भन्नाले स्थानीय सरकार सञ्चालन ऐन २०७४ र अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी ऐन , २०७४ सम्भन्नु पर्दछ ।
ख) “नियमावली” भन्नाले अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी ऐन, २०७४ अनुसार बन्ने नियमावली सम्भन्नु पर्दछ ।
ग) “महानगरपालिका” भन्नाले पोखरा महानगरपालिका सम्भन्नु पर्दछ ।
घ) “वडा कार्यालय” भन्नाले पोखरा महानगरपालिकाको वडा कार्यालय सम्भन्नु पर्दछ ।
ङ) “समन्वय समिति” भन्नाले अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी ऐन २०७४ को दफा ४२ बमोजिमको स्थानीय समन्वय समिति सम्भन्नु पर्दछ ।

परिच्छेद-२

उद्देश्य, मापदण्ड

३. उद्देश्य : यस कार्यविधिको उद्देश्य देहाय बमोजिम रहेका छन् ।

- क) विभिन्न प्रकारका अपाङ्गता भएका नेपाली नागरिकहरूको पहिचान गरी ऊनीहरूलाई सुविधामा पहुँच स्थापना गर्न, त्यस्ता सेवा सुविधाहरूको लागि योजना निर्माण गर्न र स्थानीय तहदेखि नै विभिन्न प्रकृतिका अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूको बर्गीकृत लगत राख्न सहज तुल्याउने ।
ख) अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी ऐन, २०७४ र अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी अन्तर्राष्ट्रिय महासन्धि २००६ (CRPD) मा नेपाल सरकारले जनाएको प्रतिबद्धता बमोजिम अपाङ्गता भएका व्यक्तिलाई प्राथमिकताको आधारमा सेवा सुविधाहरू उपलब्ध गराउन सहज बनाउने ।

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 गाम्भीर्यताको आधारमा गरीएको अपाङ्गताको वर्गीकरण गरी देहायका चार समूहका परिचय- पत्र वितरण गरिनेछ :

(क) पुर्ण अशक्त अपाङ्गता :

तल उल्लेखित अवस्थाका व्यक्तिहरुलाई 'क' वर्गको परिचयपत्र उपलब्ध गराईनेछ जुन रातो रंगको पृष्ठभूमिमा जारी गरिनेछ ।

- १) व्यक्तिको शारीरिक, मानसिक वा इन्द्रिय सम्बन्धि 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 आवश्यक पर्ने, तीव्र बौद्धिक अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरु, तीव्र रुपमा अटिज्म प्रभावित व्यक्ति, पूर्ण रुपमा श्रवणदृष्टिविहिन व्यक्तिहरु ,
- ३) दुई वा सोभन्दा बढी प्रकृतिका शारीरिक,मानसिक वा इन्द्रिय सम्बन्धी क्षति भई सबैजसो दैनिक क्रियाकलापहरु अन्य व्यक्तिकै सहयोगमा गर्नुपर्ने अवस्थाका व्यक्तिहरु,
- ४) निरन्तर रुपमा सघन हेरचाह(स्याहार सुसार) को आवश्यक परिरहने शारीरिक अपाङ्गता भएका व्यक्ति वा मनोसामाजिक अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरु ।

(ख) अति अशक्त अपाङ्गता :

तल उल्लेखित अवस्थाका व्यक्तिहरुलाई 'ख' वर्गको परिचयपत्र उपलब्ध गराईनेछ जुन निलो रंगको पृष्ठभूमिमा जारी गरिनेछ ।

- १) शारीरिक, मानसिक वा इन्द्रिय सम्बन्धी क्षति वा विचलन भएतापनि निरन्तर वा अधिकांश समय सहयोगी, दोभाषे वा मानव पथप्रदर्शक आदिको सहयोगमा आफ्नो दैनिक क्रियाकलापहरु लगायत हिडडुल र संचार गर्न कठिनाई हुने व्यक्तिहरु ,
- २) मष्तिष्क पक्षघात, मेरुदण्डमा चोटपटक वा पक्षघात,हेमोफिलिया , मांशपेशी सम्बन्धी समस्या वा विचलन लगायत अन्य विभिन्न कारणले शरिरको ढाड हात,गोडा,कम्मर आदिले काम गर्न नसकी दैनिक आवागमनको लागि हवीलचेयर 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 बैसाखीको प्रयोग गर्ने व्यक्तिहरु ,
- ४) दृष्टिविहिन र पूर्ण दृष्टिविहिनको परिभाषा अर्न्तगत पर्ने व्यक्तिहरु ,
- ५) संचारका लागि निरन्तर दोभाषे आवश्यक पर्ने पूर्ण रुपमा कान सुन्न नसक्ने (बहिरा), दैनिक जीवनका क्रियाकलापहरु स्वयं गर्न नसक्ने,सिकाइमा समस्या भएका बौद्धिक अपाङ्गता वा अटिज्म भएका व्यक्तिहरु, निरन्तर अरुको सहयोग लिइरहनुपर्ने बहुअपाङ्गता भएका व्यक्तिहरु ।

(ग) मध्यम अपाङ्गता :

तल उल्लेखित अवस्थाका व्यक्तिहरुलाई 'ग' वर्गको परिचयपत्र उपलब्ध गराईनेछ जुन पहेलो रंगको पृष्ठभूमिमा जारी गरिनेछ ।

- १) कृत्रिम अंग, क्यालीपर, विशेष प्रकारका जुता जस्ता सहायक सामाग्रीको प्रयोगबाट सामान्य हिडडुल लगायत दैनिक जीवनका क्रियाकलापहरु स्वयं गर्न सक्ने ,
- २) विभिन्न कारणले घुँडा,मुनिको अंगमा मात्र प्रभाव परेको तर सहायक सामाग्रीको प्रयोग नगरी पनि सामान्य हिडडुल गर्न सक्ने,
- ३) कुम वा पाखुरा भन्दा मुनी एक हात गुमाएका वा हात नचल्ने वा हातले गर्ने काम गर्न नसक्ने,
- ४) दुवै हातको हत्केलाभन्दा मुनिका कम्तीमा बुढी औला र चोरी औला गुमाएका,
- ५) दुवै गोडाको कुर्कुच्चाभन्दा मुनिका भाग नभएका तर सामान्य हिडडुल गर्न सक्ने,
- ६) मेरुदण्डमा समस्या भई ढाड कुपिएको ,
- ७) सिकाइमा ढिलाइ भएका दैनिक क्रियाकलाप स्वयं गर्न सक्ने बौद्धिक अपाङ्गता र अटिज्म भएका व्यक्तिहरु ,
- ८) श्रवणयन्त्रको प्रयोगबाट ठुलो आवाज मात्र सुन्न सक्ने सुस्तश्रवण व्यक्तिहरु,
- ९) शल्यक्रियाबाट स्वरयन्त्र फिकी घाँटीको नलीबाट मात्र बोल्नुपर्ने अवस्था भएका व्यक्तिहरु,
- १०) ओठ तालु फाटेको कारण बोली अस्पष्ट भएका व्यक्तिहरु,
- ११) बोल्दा अड्कने,शब्द वा अक्षर दोहोर्न्याउने समस्या तिब्र भएका तिब्र भकभके व्यक्तिहरु,
- १२) तीन फिट भन्दा मुनिका होचापुडका व्यक्तिहरु ,
- १३) चस्मा र श्रवणयन्त्र दुवै प्रयोग गर्ने श्रवणदृष्टीविहिन व्यक्तिहरु लेन्स वा म्याग्नीफायरको प्रयोगबाट मात्र पढ्न सक्ने न्युन दृष्टियुक्त व्यक्तिहरु ,

- १४) अनुवंशीय 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 परिचयपत्र उपलब्ध गराइनेछ, जुन सेतो रंगको पृष्ठभूमिमा जारी गरिनेछ ।
- १) हात वा खुट्टा केही छोटो भएका, एक हातको हत्केला भन्दा मुनि नचल्ने वा गुमाएका, एक हातको हत्केला भन्दा मुनिका कम्तीमा बूढीऔला र चोरी औला गुमाएका वा दुवै हातको हत्केला मुनिका कम्तीमा बूढीऔला र चोरी औला भएका व्यक्तिहरु ,
 - २) ठुलो अक्षर पढ्न सक्ने न्यून दृष्टियुक्त व्यक्तिहरु ,
 - ३) दुवै गोडाको सबै औलाका भागहरु नभएका ,
 - ४) श्रवण यन्त्र लगाई ठुलो आवाज सुन्ने तर बोली स्पष्ट भएका सुस्त श्रवण व्यक्तिहरु

परिच्छेद ३

परिचय -पत्र ढाँचा र समन्वय समिति

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

परिचय -पत्र बाहक व्यक्तिको विवरण स्पष्ट हुनेगरी नागरीकताको प्रमाण-पत्रको ढाँचामा यस कार्यविधिको अनुसुचि -२ बमोजिम एकापट्टी नेपाली भाषामा र अर्का पट्टी अंग्रेजी भाषामा लेखिएको माथि दफा ४ मा उल्लेखित मापदण्ड अनुसार एक पृष्ठको परिचय-पत्र गाम्भीर्यताका आधारमा गरिएका चार वर्गका अपाङ्गता भएका व्यक्तिलाई चार फरक रंगमा उपलब्ध गराइनेछ ।

६. समन्वय समिति सम्बन्धी व्यवस्था देहाय बमोजिम हुनेछ ।

- १) अपाङ्गता भएको व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी ऐन ,२०७४ को दफा ४२ अनुसार अपाङ्गता परिचय पत्र वितरण गर्ने समेत कार्यका लागि यस महानगरपालिकामा देहाय बमोजिमको अपाङ्गता परिचय-पत्र समन्वय समिति रहनेछ ।

क) महानगरपालिकाको उप- प्रमुख -संयोजक

ख) महानगरपालिकाको महिला सदस्यमध्येबाट महानगरपालिकाले तोकेको महिला सदस्य -सदस्य

ग) महानगरपालिका भित्रका माध्यामिक विद्यालयका प्रधानाध्यापक वा श्रोतव्यक्ति मध्येबाट महानगरपालिका प्रमुखले तोकेको व्यक्ति -सदस्य

घ) महानगरपालिकाको प्रमुखले तोकेको स्थानीय स्वास्थ्य चौकी वा अस्पतालको चिकित्सक - सदस्य

ड) स्थानीय प्रहरी कार्यालयको प्रमुख - सदस्य

च) अपाङ्गता भएका व्यक्तिको हक,हित र संरक्षणको क्षेत्रमा स्थानीय स्तरमा कार्यरत संघसंस्थाहरु मध्येबाट महानगरपालिकाको प्रमुखले मनोनित गरेको संस्थाको प्रतिनिधी -सदस्य

छ) महानगरपालिका भित्रका अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुमध्येबाट समन्वय समितिले मनोनयन गरेको एक जना महिला सदस्य सहित तीन जना -सदस्य

ज) सामाजिक विकास मन्त्रालय, सामाजिक विकास महाशाखाको अधिकृत प्रतिनिधी -सदस्य

झ) महानगरपालिकाको उप-प्रमुखले तोकेको महानगरपालिकाको कर्मचारी -सदस्य सचिव

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 कानुनी , संरचनागत तथा अन्य सुधार गर्नुपर्ने विषयमा प्रदेशको सामाजिक विकास मन्त्रालय, महिला बालबालिका तथा ज्येष्ठ नागरिक मन्त्रालय लगायत सम्बन्धित निकायमा लेखि पठाइनेछ ।

नियमित रूपमा समितिको बैठक बसि परिचय- पत्र जारी गर्न सम्भव नभएको खण्डमा समितिको बैठकमा जानकारी तथा अनुमोदन गर्ने गरी अधिकार प्राप्त अधिकारीले समितिको बैठक अगावै पनि परिचय -पत्र जारी गर्न सक्नेछ ।

परिच्छेद - ४

परिचय - पत्र वितरण

७. परिचय -पत्र वितरण प्रक्रिया देहाय बमोजिम हुनेछ ।

(क) अपाङ्गता भएका व्यक्तिको स्थायी ठेगाना भएको महानगरपालिकाको वडा कार्यालयमा अपाङ्गता भएका व्यक्ति स्वयं निजका अभिभावक वा संरक्षकले अनुसूची १ बमोजिमको ढाँचांमा परिचय -पत्र प्राप्तिका लागि सबै पुष्टयाई गर्ने कागजातहरु २(दुई) प्रति समावेश गरी निवेदन दिनुपर्ने छ ।

(ख) निवेदकले सरकारी स्वामित्वको स्वास्थ्य संस्थाबाट जारी भएको अपाङ्गता खुलेको सिफारिस पत्र समेत समावेश गर्नुपर्नेछ ।

(ग) दरखास्तमा आफ्नो नाम, स्थायी ठेगाना, उमेर, पासपोर्ट साईजको (सम्भव भएसम्म अपाङ्गता देखिने गरी खिचिएको) फोटो, अशक्तताको गम्भीर्यताको अवस्था र शरीरका अंगहरुले काममा आएको समस्या दैनिक क्रियाकलापमा हुने सिमितताहरुको विवरण संलग्न हुनुपर्ने छ । यस प्रयोजनको लागि जन्मदर्ता प्रमाणपत्र वा नागरिकताको प्रमाण-पत्र वा जग्गा धनी प्रमाण पुर्जा वा शैक्षिक योग्यताको प्रमाण-पत्र वा मतदाता परिचय पत्र वा अपाङ्गता सम्बन्धी कार्य गर्ने संघ-संस्थाले गरेको सिफारिस मध्ये कुनै एक वा यस्तै विश्वस्त हुन सक्ने आधार दिने अन्य प्रमाणित लिखतलाई आधार मानिने छ ।

(घ) रित्त पुगि आएको निवेदनमा वडा कार्यालयले निवेदन प्राप्त भएको मितिले बढीमा तिन दिनभित्र निवेदकले पेश गरेका कागजातहरु एक प्रति कार्यालयमा राखि वडा कार्यालयको सिफारिस सहित एक प्रति महानगरपालिकामा पठाउनु पर्दछ ।

(ङ) सम्बन्धित व्यक्तिले पेश गरेको निवेदन उपर कुनै कागजात वा प्रमाण नपुगि परिचय- पत्रका लागि सिफारिस गर्न उपयुक्त नदेखिएमा सो व्यहोरा निवेदकलाई जानकारी दिनु पर्दछ ।

(च) वडा कार्यालयले सिफारीस गर्न नसकिने भनी दिएको जानकारी निवेदकलाई चित्त नबुझे सुचना पाएको १५ दिन भित्रमा महानगरपालिका समक्ष निवेदन दिन सक्नेछ ।

(छ) यसरी प्राप्त भएको निवेदन समेत समावेश राखि उप-प्रमुख समक्ष पेश गर्नु पर्दछ । निवेदकले पेश गरेका कागजात र अन्य सम्भाव्य तथ्य प्रमाणका आधारमा निजले परिचय-पत्र पाउने देखियो भने समन्वय समितिले निर्णय गरेमा निजलाई परिचय पत्र वितरण गरी त्यसको जानकारी निवेदक तथा वडा कार्यालयलाई समेत दिनु पर्दछ ।

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

(झ) 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 बसोबास भएको ठाँउको महानगरपालिकाका पदाधिकारीले निजलाई बुझाउने गरि बुझिलिन सक्नेछन् ।

(ञ) परिचय -पत्र प्राप्त व्यक्तिहरुको वर्गीकृत लगत महानगरपालिकाले कम्प्युटराइज्ड गरि आफ्नो कार्यालयमा राखी चौमासिक रुपमा प्रदेश र संघको सम्बन्धित मन्त्रालयमा जानकारी गराइनेछ ।

(ट) समन्वय समितिले परिचय-पत्र दिन भनि ठहर गरेका व्यक्तिलाई महानगरपालिकाको कार्यालयले अनुसूची -२ बमोजिमको परिचय -पत्र (अपाङ्गता भएका व्यक्तिको हस्तलिखित) निःशुल्क उपलब्ध गराउनेछ ।

(ठ) परिचय पत्रमा महानगरपालिकाको प्रमुख प्रशासकीय अधिकृतको हस्ताक्षर हुनेछ । प्रचलित कानूनको अधिनमा रही अन्य अधिकृत कर्मचारीलाई समेत अधिकार प्रत्यायोजन गर्न सकिनेछ ।

(ड) प्रत्यक्ष रुपमा देखिने वा अवलोकन गर्न सकिने शारिरीक, मानसिक वा इन्द्रिय सम्बन्धी क्षतिको हकमा परिचय पत्र प्रदान गर्ने अधिकारीले अवलोकन गरि तत्काल उपयुक्त परिचय पत्र उपलब्ध गराउन सक्नेछ ।

(ढ)) प्रत्यक्ष रुपमा नदेखिने वा अवलोकन गर्न नसकिने शारिरीक, मानसिक वा इन्द्रिय सम्बन्धी क्षति भएका वा प्रष्ट रुपमा छुट्याउन समस्या भएका अपाङ्गता भएका व्यक्तिका हकमा समन्वय समितिमा पेश गरि समितिको निर्णयको आधारमा परिचय पत्र वितरण गर्न सकिनेछ ।

८. अन्य स्थानीय तहबाट परिचय पत्र वितरण गर्ने ।

स्थानीय ठेगानामा बसोबास नभएका र विभिन्न अवरोध तथा शारिरीक वा मानसिक अवस्थाको गम्भीर्यताको कारण आफ्नो 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. प्रतिलिपी सम्बन्धी व्यवस्था ।

(१) परिचय पत्र हराई ,नासिइ वा विग्रिई परिचय पत्रको प्रतिलिपी लिनु पर्ने भएमा आफ्नो स्थायी ठेगाना भएको वडा कार्यालयमा यथार्थ 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 प्रतिलिपि वडा कार्यालयमा राखि निवेदकले पेश गरेको सक्कल कागजात सहित सिफारिस गरि महानगरपालिकामा पठाउनु पर्दछ ।

(३) महानगरपालिकाले सिफारिस सहित प्राप्त भएको निवेदन अपाङ्गताको प्रकृति अनुसार सोभै वा समन्वय समितिमा पेश गरि समितिको निर्णय बमोजिम अपाङ्गता परिचय-पत्रको प्रतिलिपि निःशुल्क उपलब्ध गराउनेछ ।

(४) प्रतिलिपीका लागि प्राप्त भएको निवेदनका विषयमा सो परिचय पत्र बाहक व्यक्तिले पहिले प्राप्त गरेको परिचय पत्रमा हेरफेर गर्नुपर्ने देखिएमा समितिमा पेश गरि सो समितिबाट प्राप्त निर्देशन अनुसार गर्नुपर्दछ ।

१०. यस कार्यविधिको प्रतिकूल कार्य भएमा प्रचलित कानूनमा व्यवस्था भएबमोजिम सजाय हुनेछ ।

११. 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 गरि नियमित रुपमा अद्यावधिक गरि त्यसको चौमासिक विवरण तयार गरि नियमित रुपमा महानगरपालिका र जिल्ला समन्वय समितिलाई समेत पठाउनुपर्दछ ।

२) महानगरपालिकाले परिचय पत्र वितरण गरेपछि यसको जानकारी मासिक रुपमा परिचय पत्र प्राप्त गर्ने व्यक्तिको स्थायी ठेगाना भएको वडा कार्यालयलाई दिनुपर्नेछ ।

(३) अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुमध्ये परिचय पत्र पाएका व्यक्तिहरुको अभिलेख राखी त्यसको प्रतिवेदन प्रदेशको सामाजिक विकास मन्त्रालय, महिला बालबालिका तथा ज्येष्ठ नागरिक मन्त्रालय र संघीय मामिला तथा सामान्य प्रशासन मन्त्रालयमा पठाइनेछ ।

परिच्छेद -५ विविध

१२) विविध:

(१) महानगरपालिकाले आफ्नो क्षेत्राधिकार भित्र रहेका विकट तथा दुर्गम वडाहरुमा रहेका अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुको लागि अपाङ्गता परिचय - पत्र लगायतका सेवा सरल तरिकाले उपलब्ध गराउन आवश्यकता अनुसार घुम्ती शिविर संचालन गर्न सक्नेछ ।

(२) यो कार्यविधि लागु हुनु अगाडि प्राप्त गरेको अपाङ्गता परिचय- पत्र महानगरपालिकामा बुझाई यो कार्यविधि जारी भएको मितिले १ वर्ष भित्रमा यस कार्यविधि बमोजिमको परिचय - पत्र लिनुपर्नेछ । यस अघि जारी भएका परिचय -पत्र एक वर्षपछि स्वतः मान्य हुनेछैन ।

(३) यस कार्यविधिमा भएको प्रावधान अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुको अधिकार सम्बन्धी ऐन र अन्य प्रचलित कानुन सँग बाभिएमा बाभिएको हदसम्म स्वतः अमान्य हुनेछ ।

(४) अपाङ्गता परिचय पत्र वितरण सम्बन्धमा यस कार्यविधिमा उल्लेख नभएको विषयमा अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुको अधिकार सम्बन्धी ऐन र अन्य प्रचलित कानुन बमोजिम हुनेछ ।

(५) अपाङ्गता परिचय- पत्र वितरण निर्देशिका ,२०६५ खारेज गरिएको छ ।

अनुसूची १

अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय - पत्र पाउनको लागि दिने निवेदनको ढाँचा

श्री संयोजकज्यू

अपाङ्गता परिचय पत्र समन्वय समिति

पोखरा महानगरपालिका

न्यूरोड कास्की ,

महोदय,

फोटो

विषय: परिचय- पत्र पाउँ ।

म अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय - पत्र पाउन योग्य भएकोले निम्न लिखित विवरण राखि परिचय पत्र पाउन यो निवेदन पेश गरेका छु । मैले पेश गरेको विवरण ठीक साँचो छ । झुठ्ठा ठहरेमा प्रचलित कानून बमोजिमको सजाय भोग्न मञ्जुर छु ।

- १ नामथर..... उमेर..... लिङ्ग
२. प्रदेश: गण्डकी
- ३ ठेगाना:
- क) स्थायी ठेगाना: पोखरा महानगरपालिका वडा नं टोल
- (ख) अस्थायी ठेगाना: पोखरा महानगरपालिका वडा नं टोल
- सम्पर्क टेलिफोन नं वा मोबाइल नं
४. संरक्षक/ अभिभावकको नामथर:.....
५. संरक्षक/ अभिभावकको टेलिफोन नं :.....
६. नेपाल सरकारको परिभाषा र वर्गीकरण अनुसार अपाङ्गताको प्रकार.....
७. नेपाल सरकारको परिभाषा र वर्गीकरण अनुसार अशक्तताको आधारमा अपाङ्गताको प्रकार:.....
८. शरिरको अंग, संरचना, प्रणालीमा आएको क्षतिको विवरण.....
९. क्षति भएपछि दैनिक क्रियाकलापमा आएको अवरोध वा सिमितताको विवरण
१०. अपाङ्गताको कारण उपयुक्त स्थानमा चिनो लगाउनुहोस् ।
- क) रोगको दीर्घ असर ख) दुर्घटना ग) जन्मजात
- घ) सशस्त्र द्वन्द्व ड) वंशानुगत कारण च) अन्य:
- ११) सहायक सामग्री प्रयोग गर्नुपर्ने आवश्यकता भएको वा नभएको : उपयुक्त स्थानमा चिनो लगाउनुहोस्
- क) भएको ख) नभएको
१२. आवश्यकता भएको भए कस्तो प्रकारको सहायक सामग्रीको प्रयोग गर्नुपर्ने हुन्छ ।
१३. सहायक सामग्री प्रयोग गर्ने गरेको/नगरेको (उपयुक्त स्थानमा चिनो लगाउनुहोस्)
- क) गर्ने गरेको ख) गर्ने नगरेको
१४. सहायक सामग्री प्रयोग गर्ने गरेको भए सामग्रीको नाम:
१५. अन्य व्यक्तिको सहयोग विना आफ्ना कस्ता कस्ता दैनिक कार्य गर्न सक्नुहुन्छ ?
- क) ख)..... ग)
- घ) ड) च)
१६. अन्य व्यक्तिको सहयोग लिनुहुन्छ भने कुन कुन कामको लागि लिनुहुन्छ ?
- क) ख) ग).....
- घ)..... ड)..... च)
१७. पछिल्लो शैक्षिक योग्यता क) प्राथमिक तह ख) निम्न माध्यामिक तह
- ग) माध्यामिक तह घ) उच्च माध्यामिक तह
- ड) स्नातक तह च) स्नातकोत्तर तह छ) विद्यावारिधी तह
१८. कुनै तालिम प्राप्त गर्नुभएको भए मुख्य तालिमहरूको नाम लेख्नुहोस्।
-
- १९ हालको पेशा:
- क) अध्ययन: ख) कृषि व्यवसाय ग) स्वरोजगार घ) अध्ययन
- ड) सरकारी सेवा च) निजी क्षेत्रमा सेवा ज) केही नगरेको झ) अन्य
- निवेदक/संरक्षकको नामथर
- ठेगाना दस्तखत:

अनुसूची २

अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय -पत्रको ढाँचा

पोखरा महानगरपालिका
गण्डकी प्रदेश
न्यूरोड कास्की

निशाना छाप

परिचय-पत्र नं :

परिचय - पत्रको प्रकार

अपाङ्गता परिचय -पत्र

फोटो

१) नामथर:

२) ठेगाना: प्रदेश:गण्डकी जिल्ला : कास्की स्थानीय तह: पोखरा महानगरपालिका

३) जन्ममिति: ४) नागरिकता नम्बर:

५) लिङ्ग: ६) रक्त समुह:.....

७) अपाङ्गताको किसिम: प्रकृतिका आधारमा गाम्भिर्यता.....

८) बाबु/आमा वा संरक्षकको नामथर:.....

९) परिचय -पत्र बाहकको दस्तखत:

१०) परिचय-पत्र प्रमाणित गर्ने अधिकारी :.....

नामथरं.....

हस्ताक्षर:.....

पद:.....

मिति:.....

“यो परिचय पत्र कसैले पाएमा नजिकको प्रहरी कार्यालय वा स्थानीय तहमा बुझाइदिनुहोला”

Annex 2
Disability Identity Card
Stamp
Pokhara Metropolitan City

ID Card Number:

ID Card Type:

Disability Identity Card

1) Full Name of Person:

2) Address: Province: Gandaki District: Kaski Local level: Pokhara Metropolitan City

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 of Guardian

9) Signature of ID Card Holders.....

10) Approved by

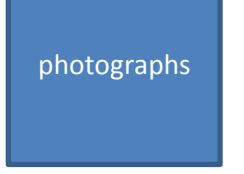
Name:.....

Signature.....

Designation:.....

Date:.....

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



प्रमाणिकरण मिति : २०७५/०९/०६,

प्रकाशित मिति : २०७५/१०/१०,

आज्ञाले,
शेषनारायण पौडेल
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत