



बेनी राजपत्र

बेनी नगरपालिकाद्वारा प्रकाशित

खण्ड: १

संख्या: ३

मिति: १ फाल्गुण, २०७५

भाग-२

बेनी नगरपालिकाको

अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय-पत्र वितरण कार्यविधि, २०७५

नगरकार्यपालिकाबाट पारित मिति: २०७५/१०/०४

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 व्यक्तिहरूको परिचय-पत्र वितरण कार्यविधि बनाउन बाज्घनिय भएकोले, अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धि ऐन, २०७४ को दफा ६१ ले दिएको अधिकार प्रयोग गरि नेपाल सरकारले उपलब्ध गराएको नमुना कार्यविधिका आधारमा बेनी नगरपालिकाले देहायको कार्यविधि जारी गरेको छ ।

अनुसूची १

अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचयपत्र पाउनको लागि दिने निवेदनको ढाँचा

फोटो

श्री कार्यालय प्रमुखज्यू
मार्फत

..... नगरपालिका

मिति :

विषय : अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचयपत्र पाउँ ।

महोदय,

म अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचयपत्र पाउन योग्य भएकोले निम्न लिखित विवरण राखि परिचयपत्र पाउन यो निवेदन पेश गरेको छु । मैले पेस गरेको विवरण ठीक साँचो छ, झुट्टा ठहरेमा प्रचलित कानुनबमोजिमको सजाय भोग्न मञ्चुर छु ।

१. नाम थर उमेर लिङ्ग
२. प्रदेश :
३. ठेगाना:
(क) स्थायी ठेगाना : पालिका, वडा नं टोल(ख) अस्थायी ठेगाना : पालिका, वडा नं टोल(ग) सम्पर्क टेलिफोन वा मोबाइल नं.
४. संरक्षक/अभिभावकको नाम थर निवेदकको नाता
५. संरक्षक/अभिभावकको टेलिफोन वा मोबाइल नं.
६. नेपाल सरकारको परिभाषा र वर्गीकरण अनुसार अपाङ्गताको प्रकार
..... अपाङ्गताको प्रकार
.....

इ) सरकारी सेवा च) निजी क्षेत्रमा सेवा ज) केही नगरेको झ) अन्य ...

निवेदक

नाम, थर
 हस्ताक्षर
 मिति

अनुसूची २

अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचयत्रको ढाँचा

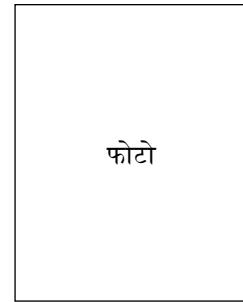
बेनी नगरपालिका
 नगर कार्यपालिकाकाको कार्यालय
 बेनी, म्यागदी
 स्था २०७३

गण्डकी प्रदेश, नेपाल

निशाना छाप

परिचयपत्र नम्बर:

परिचयपत्रको प्रकारः



फोटो

अपाङ्गता परिचय-पत्र

१) नाम, थरः

२) ठेगाना: प्रदेशजिल्ला..... स्थानीय तह

३) जन्ममिति: ४) नागरीकता नम्बर:

५) लिङ्गः ६) रक्त समुह.....

७) अपाङ्गताको किसिमः प्रकृतिको आधारमा गम्भीरता

८) बाबु/आमा वा संरक्षकको नाम, थर

९) परिचयपत्र वाहकको दस्तखतः

१०) परिचय पत्र प्रमाणित गर्ने

नाम, थर

हस्ताक्षर

पद

मिति

"यो परिचय पत्र कसैले पाएमा नजिकको प्रहरी कार्यालय वा बेनी नगरपालिका मा वुङ्गाइदिनुहोला"

Annex 2
Disability Identity Card Format

Beni Municipality
Office of Municipal Executive
Beni, Myagdi
Est.2073

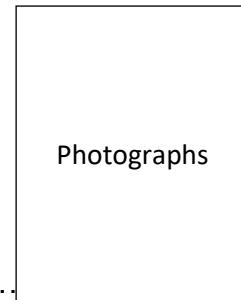
Gandaki Province, Nepal

Stamp

ID Card Number:

ID Card Type :

Disability Identity Card



Photographs

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 Holders.....

10) Approved by

Name

Signature

Designation

Date

१७) सहायक सामग्री आवश्यक पर्ने आवश्यक पर्ने भए के

१८) हाल सहायक सामग्री पाएको नपाएको

१९) परिचय-पत्र वाहकले प्राप्त गरेका अन्य सेवा, सुविधा

२०) परिचयपत्र बाहकलाई आवश्यक परेका अन्य सेवा सुविधाहरू

२१) सेवा, सुविधा प्रदान गर्ने निकाय:

२२) अन्य

प्रमाणित गर्ने अधिकारीको:

दस्तखतः

नाम, थरः

पदः

कार्यालयः

मिति :

आज्ञाले,
छविलाल सुवेदी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत