

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

नेपालको सविधान, अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी ऐन, २०७४ तथा संयुक्त राष्ट्रसंघले 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 बाञ्छनिय भएकोले अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धि ऐन, २०७४ को दफा ६१ ले दिएको अधिकार प्रयोग गरेर नेपाल सरकारले देहायको कार्यविधि जारी गरेको छ।

### परिच्छेद १

#### प्रारम्भिक

१. संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ: (१) यस कार्यविधिको नाम "अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय-पत्र वितरण कार्यविधि, २०७५" रहेको छ।

(२) यो कार्यविधि तुरुन्त प्रारम्भ हुनेछ।

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

(क) "ऐन" भन्नाले अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी ऐन, २०७४ (पहिले संशोधन २०७५ समेत) सम्झनुपर्दछ।

(ख) "नियमावली भन्नाले अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी ऐन, २०७४ अनुसार बन्ने नियमावली सम्झनुपर्दछ।

(ग) "स्थानीय तह" भन्नाले आठविसकोट नगरपालिका सम्झनुपर्दछ। ।

(घ) "वडा कार्यालय" भन्नाले स्थानीय तहको वडा कार्यालय सम्झनुपर्दछ।

(ङ) "समन्वय समिति" भन्नाले अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी ऐन, २०७४ (पहिलो संशोधन २०७५ समेत) को दफा ४२ बमोजिमको स्थानीय समन्वय समिति सम्झनुपर्दछ।

### परिच्छेद-२

#### उद्देश्य, मापदण्ड

३. 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 लागी योजना निर्माण गर्न र स्थानीय तहदेखि नै विभिन्न प्रकारका अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूको वर्गीकृत लागत राख्न सहज तुल्याउने ।

(ख) अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी ऐन र अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी अन्तर्राष्ट्रिय महासन्धी २००६ (CRPD) मा नेपाल सरकारले जनाएको प्रतिबद्धता बमोजिम अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूलाई 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. परिचयपत्र वितरणको मापदण्ड देहाय बमोजिम रहेका छन् :

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

#### (क) पूर्णअशक्त अपाङ्गता:

तल उल्लेखित अवस्थाका व्यक्तिहरूलाई 'क' बर्गको परिचयपत्र उपलब्ध गराइनेछ जुन रातो रङ्गको पृष्ठभूमिमा जारी गरिनेछ।

१. व्यक्तिको शारीरिक, मानसिक वा इन्द्रिय सम्बन्धि प्रणालीहरूमा भएको क्षेत्री र यसले ल्याएको कार्यगत विचलित अवस्था असाध्यै गम्भीर भई अरुको सहयोग लिएर पनि दैनिक जीवन सम्पादन गर्न असाध्यै कठिन हुने व्यक्ति
२. सामान्य भन्दा सामान्य दैनिक क्रियाकलापहरू पनि स्वयम् गर्न नसक्ने र अन्य व्यक्तिहरूको सहयोग आवश्यक पर्ने, तीव्र बौद्धिक अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरू, तीव्र रूपमा अटिज्म प्रभावित व्यक्ति, पूर्णरूपमा श्रवण दृष्टिविहिन व्यक्तिहरू,
३. दुई वा सो भन्दा बढी प्रकारका शारीरिक, मानसिक वा इन्द्रिय सम्बन्धी क्षेत्री भई सबैजसो दैनिक क्रियाकलापहरू अन्य व्यक्तिकै सहयोगमा गर्नुपर्ने अवस्थाका व्यक्तिहरू,
४. निरन्तर रूपमा सघन हेरचाह (स्याहार सुसार) को आवश्यकता परिरहने शारीरिक अपाङ्गता भएका व्यक्ति वा मनोसामाजिक अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरू।

#### (ख) अति अशक्त अपाङ्गता

तल उल्लेखित अवस्थाका व्यक्तिहरूलाई 'ख' बर्गको परिचयपत्र उपलब्ध गराइनेछ जुन निलो रङ्गको पृष्ठभूमिमा जारी गरिनेछ।

१. शारीरिक, मानसिक वा इन्द्रिय सम्बन्धी क्षेत्री वा विचलन भएतापनि निरन्तर वा अधिकांश समय सहयोगी, दोभाषे वा मानव पथप्रदर्शक आदीको सहयोगमा आफ्नो दैनिक क्रियाकलापहरू लगाएत हिडडुल र सञ्चार गर्न कठिनाई हुने व्यक्तिहरू
२. मष्तिस्क पक्षघात, मेरुदण्डमा चोटपटक वा पक्षघात, हर्मोफोबिया, मांशपेशी सम्बन्धी समस्या वा विचलन

लगाएत अन्य विभिन्न कारण शरीरको ढाड, हात, गोडा, कम्मर आदी काम गर्न नसकी दैनिक आवागमनको लागि ह्वेलचियर प्रयोग गर्नुपर्ने अवस्थाका व्यक्तिहरू,

३. दुबै हातकुमदेखि वा पाखुरादेखि मुनीको भाग गुमाएका वा हात नचल्ने वा गुमाएका, विभिन्न कारण दुबै हात र गोडा गुमाएका वा नचल्ने, कम्मरभन्दा मुनीको भाग गुमाएका वा नचल्ने, दुबै गोडा पूर्ण क्रियाशीलन भई बैसाखीको प्रयोग गर्ने व्यक्तिहरू
४. दृष्टिविहिन र पूर्णदृष्टिविहिनको परिभाषा अन्तर्गत पर्ने व्यक्तिहरू
५. संचारको लागि निरन्तर दोभाषेको आवश्यकता पर्ने पुनरुपमा कान सुन्न नसक्ने (बहिरा), दैनिक जीवनका क्रियाकलापहरू स्वयं गर्न नसक्ने, सिकाइमा समस्या भएका बौद्धिक अपाङ्गता वा अटिज्म भएका व्यक्तिहरू, निरन्तर अरुको सहयोग लिइरहनुपर्ने बहुअपाङ्गता भएका व्यक्तिहरू

### (ग) मध्यम अपाङ्गता

तल उल्लेखित अवस्थाका व्यक्तिहरूलाई 'ग' बर्गको परिचयपत्र उपलब्ध गराईनेछ, जुन पहुँलो रङ्गको पृष्ठभूमिमा जारी गरिनेछ।

१. कृत्रिम अङ्ग, क्यालीपर, विशेष प्रकारका जुत्ताजस्ता सहायक सामग्रीको प्रयोगबाट सामान्य हिडडुल लगाएत दैनिक जीवनका क्रियाकलापहरू स्वयं गर्न सक्ने
२. विभिन्न कारण घुडामुनीको अङ्गमा मात्र प्रभाव परेको तर सहायक सामग्रीको प्रयोग नगरी पनि सामान्य हिँडडुल गर्न सक्ने,
३. कुम वा पाखुराभन्दा मुनी एक हात गुमाएका वा हात नचल्ने वा हातले गर्ने काम गर्न नसक्ने,
४. दुबै हातको हत्केला भन्दा मुनीका कम्तीमा बुढी औँला र चोरी औँला गुमाएका,
५. दुबै गोडाको कुर्कुच्चाभन्दा मुनीको भाग नभएका तर सामान्य हिडडुल गर्नसक्ने,
६. मेरुदण्डमा समस्या भई ढाड कुप्रिएका
७. सिकाइमा ढिलाई भएका दैनिक क्रियाकलाप स्वयं गर्न सक्ने बौद्धिक अपाङ्गता र अटिज्म भएका व्यक्तिहरू
८. श्रवण यन्त्रको प्रयोगबाट वा ठुलो आवाजमात्र सुन्न सक्ने सुस्त श्रवण व्यक्तिहरू
९. शल्यक्रियाबाट स्वरयन्त्र झिकी घाटीको नलीबाट मात्र बोल्नु पर्ने अवस्था भएका व्यक्तिहरू
१०. ओठ तालु फाटेको कारण बोली अस्पष्ट भएका व्यक्तिहरू,
११. बोल्दा अड्किने शब्द वा अक्षर दोहोर्थाउने समस्या तीव्र भएका भकभके व्यक्तिहरू
१२. तीन फिटभन्दा मुनीका होचा पुड्का व्यक्तिहरू,
१३. चस्मा र श्रवाण यन्त्र दुबै प्रयोग गर्न श्रवण दृष्टिविहिन व्यक्तिहरू, लेन्स वा म्याग्रीफायरको प्रयोगबाट मात्र पढ्न सक्ने न्यून दुरदृष्टि व्यक्तिहरू
१४. अनुवंशीय रक्तश्राव (हमोफविया) सम्बन्धी समस्या भई दैनिक हिड्डुलमा कठिन हुने व्यक्तिहरू, 15. मानसिक वा मनोसामाजिक अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरू।

**(घ) सामान्य अपाङ्गता:**

तल उल्लेखित अवस्थाका व्यक्तिहरूलाई 'घ' वर्गको परिचयपत्र उपलब्ध गराइनेछ जुन सेतो रङ्गको पृष्ठभूमिमा जारी गरिन्छ।

१. शारीरिक, मानसिक वा इन्द्रिय सम्बन्धी सामान्य विचलन भएका तर दैनिक जीवनका क्रियाकलापहरू स्वयं सम्पादन गर्नसक्ने
२. हात वा खुट्टा कही छोटो भएका, एक हातको हत्केलाभन्दा मुनी नचल्ने वा गुमाएका, एक हातको हत्केलाभन्दा मुनीका कम्तीमा बुढी औँला र चोरी औँला गुमाएका वा दुबै हातको हत्केला मुनीका कम्तीमा बुढी औँला र चोरी औँला भएका व्यक्तिहरू,
३. ठुलो अक्षर पढ्न सक्ने न्यून दृष्टिय व्यक्तिहरू,
४. दुबै गोडाको सबै औँलाका भागहरू नभएका,
५. श्रवण यन्त्र लगाई ठुलो आवाज सुन्ने तर बोली स्पष्ट भएका सुस्त श्रवण व्यक्तिहरू,

**परिच्छेद ३****परिचयपत्रको ढाँचा र समन्वय समिति**

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

परिचय-पत्र वाहक व्यक्तिको व्यक्तिगत विवरण स्पष्ट हुनेगरी नागरिकताको प्रमाण -पत्रको ढाँचामा यस कार्यविधिको अनुसूची २ बमोजिम एकापट्टी नेपाली भाषामा र अर्को पट्टी अंग्रेजी भाषामा लेखिएको माथी दफा ४ मा उल्लेखित मापदण्ड अनुसार एक पृष्ठको परिचय-पत्र गाम्भीर्यताको आधारमा गराएका चार वर्गका अपाङ्गता भएका व्यक्तिलाई चार फरक रङ्गमा उपलब्ध गराइनेछ।

६. समन्वय समिति सम्बन्धि व्यवस्था देहाय बमोजिम हुनेछ।

(१) अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूको अधिकार सम्बन्धि ऐन, २०७४ को दफा ४२ अनुसार अपाङ्गता परिचयपत्र वितरण गर्ने समेत कार्यका लागि नगरपालिकामा देहाय बमोजिमको स्थानीय समन्वय समिति रहने छ :-

(क) नगरपालिका उपाध्यक्ष वा उपप्रमुख- संयोजक

(ख) नगर कार्यपालिकाका महिला सदस्यमध्येबाट नगर कार्यपालिकाले तोकेको महिला सदस्य- सदस्य

(ग) नगरपालिकाभित्रका माध्यमिक विद्यालयका प्रधानाध्यापक वा श्रोत व्यक्तिमध्येबाट नगरपालिकाको प्रमुखले तोकेको व्यक्ति-सदस्य

(घ) नगर कार्यपालिकाको प्रमुखले तोकेको स्थानीय स्वास्थ्य चौकी वा अस्पतालको चिकित्सक-सदस्य

(ङ.) स्थानीय प्रहरी कार्यालयको प्रमुख -सदस्य

(च) अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूको, हक हित संरक्षणको क्षेत्रमा स्थानीयस्तरमा कार्यरत संघ सँस्थाहरूमध्येबाट

नगरपालिकाको प्रमुखले मनोनित गरेको संस्थाको प्रतिनिधी-सदस्य

(छ) नगरपालिका भित्रका अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूमध्येबाट समन्वय समितिले मनोनयन गरेको एक जना महिला सदस्य सहित तीन जना-सदस्य

(ज) नेपाल सरकार र प्रदेश सरकारका स्थानीयस्तरमा रहेका सम्बन्धित विषय हेर्ने कार्यालयको कार्यालय प्रमुख-सदस्य

(झ) नगरपालिकाको उपप्रमुखले तोकेको नगरपालिकाको कर्मचारी-सदस्य

(२) स्थानीय समन्वय समितिले अपाङ्गता परिचयपत्र वितरणका लागि सिफारिस गर्ने कामका साथै 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 लगाएत सम्बन्धित निकायमा लेखि पठाउनु पर्दछ।

### परिच्छेद-४

#### परिचय पत्र वितरण

७. परिचय-पत्र वितरण प्रक्रिया देहाय बमोजिम हुनेछ :

(क) अपाङ्गता भएका व्यक्तिको स्थायी ठेगाना भएको स्थानीय तहको वडा कार्यालयमा अपाङ्गता भएका व्यक्ति स्वयम् निजका अभिभावक वा संरक्षित अनुसुची १ बमोजिमको ढाँचामा परिचय-पत्र प्रसिका लागी सबै पुष्ट्याई गर्ने कागजातहरू २ प्रति समावेश गरी निवेदन दिनुपर्ने छ।

(ख) दरखास्तमा आफ्नो नाम, स्थायी ठेगाना, उमेर, अपाङ्गता खुलेको लिखित प्रमाणित प्रतिलिपी, पासपोट साईजको (सम्भव भएसम्म अपाङ्गता देखिने गरी खिचिएको) फोटो, असक्तता गाम्भीर्यता अवस्था र शरीरका अङ्गहरूले गर्ने काममा आएको समस्या वा दैनिक क्रियाकलापमा हुने सिमितताहरूको विवरण संगलग्न हुनुपर्नेछ। यस प्रयोजनको लागी जन्मदर्ता प्रमाण-पत्र वा नागरिकताको प्रमाण-पत्र वा जग्गाधनी प्रमाणपूजा वा शैक्षिक योग्यताको प्रमाण-पत्र वा मतदाता परिचयपत्र वा अपाङ्गताको आधारमा कुनै जागिरमा रहको भए नियुक्ती पत्र वा त्यो संस्थाले दिएको प्रमाणपत्र वा जि.प्र.का.मा दर्ताभएको अपाङ्गता सम्बन्धी कार्य गर्ने संघसस्थाले गरेको सिफारिसमध्ये कुनै एक वा यस्तै विश्वास हुनसक्ने आधार दिने अन्य प्रमाणित लिखितलाई आधार मानिने छ।

(ग) रितपूगी अएको निवेदनमा वडा कार्यालयले निवेदन प्राप्त भएको मितिले बढीमा ३ दिनभित्र निवेदकले पेश गरेका कागजातहरूको एकप्रति कार्यालयमा राखि वडा कार्यालयको सिफारिस सहित एक प्रति नगरपालिकामा पठाउनुपर्दछ।

(घ) सम्बन्धीत व्यक्तिले पेश गरेको निवेदन उपर कुनै कागजात वा प्रमाण नपुगी परिचयपत्रका लागी सिफारिस गर्न उपयुक्त नदेखिएमा सो व्यहोरा निवेदकलाई ३ दिनभित्रमा जानकारी दिनुपर्दछ।

(ड.) वडा कार्यालयले सिफारिस गर्न नसकिने भनी दिएको जानकारी निवेदकलाई चित्त नबुझे सुचना पाएको १५

दिनेभित्रमा सम्बन्धित स्थानीय तह समक्ष निवेदन दिन सकिने छ।

(च) यसरी प्राप्त भएको निवेदन समेत समावेश राखि स्थानीय समन्वय समितिको बैठकमा पेश गर्नु पर्दछ। निवेदकले पेश गरेका कागजात र अन्य सम्भाव्य प्रमाणका आधारमा निजले परिचयपत्र पाउने देखियो भनि स्थानीय समन्वय समितिले सिफारिस गरेमा निजलाई परिचय पत्र वितरण गरी त्यसको जानकारी निवेदक तथा वडा कार्यालयलाई समेत दिनुपर्दछ।

(छ) परिचयपत्रका लागि सिफारिस गर्न कुनै कठिनाई परेमा वडा कार्यालयले चिकित्सक/विशेषज्ञ वा अपाङ्गता भएका व्यक्तिका संस्थाका प्रतिनिधिसँग रायपरामर्श लिन सक्नेछ।

(ज) सामान्यतया अपाङ्गता भएका व्यक्ति स्वयंले आफ्नो परिचयपत्र बुझिलिनुपर्दछ। अतिअशक्त वा पूर्ण अशक्त अपाङ्गता भएको कारण परिचयपत्र बुझिलिन आउन नसक्ने भएमा वडा कार्यालयको सिफारिसमा परिवारको सदस्य, संरक्षक वा निजको बसोबास गर्ने स्थानीय वडाका पदाधिकारीले निजलाई बुझाउने गरी बुझिलिन सक्नेछ।

(झ) परिचय-पत्र प्राप्त व्यक्तिहरूको वर्गीकृत लगत नगरपालिकाले कम्प्यूटराइज गरी आफ्नो कार्यालयमा राखी चौमासिक रूपमा प्रदेश र संघको सम्बन्धीत मन्त्रालयमा जानकारी गराउनुपर्ने छ।

(ञ) समन्वय समितिले परिचयपत्र दिने भनी ठहर गरेका व्यक्तिलाई नगरपालिकाको कार्यालयले अनुसुची २ बमोजिमको परिचय-पत्र (अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूलाई) निःशुल्क उपलब्ध गराउनुपर्ने छ।

(ट) परिचयपत्रमा नगरपालिकाका प्रमुख प्रशासकिय अधिकृतको हस्ताक्षर हुनेछ। प्रचलित कानूनको अधिनमा रही अन्य अधिकृत कर्मचारीलाई समेत अधिकार प्रत्यायोजन गर्न सकिनेछ।

(ठ) प्रत्यक्ष रूपमा देखिने वा अवलोकन गर्न सकिने शारीरिक, मानसिक वा इन्द्रिय सम्बन्धी क्षेत्रको हकमा परिचय-पत्र प्रदान गर्न अधिकारीले अवलोकन गरी तत्काल उपयुक्त परिचय-पत्र उपलब्ध गराउनुपर्ने छ।

(ड) प्रत्यक्ष रूपमा नदेखिने वा अवलोकन गर्न नसकिने शारीरिक, मानसिक वा इन्द्रिय सम्बन्धी क्षेत्री भएका वा प्रष्ट रूपमा छुट्याउन समस्या भएका अपाङ्गता भएका व्यक्तिका हकमा समन्वय समितिमा पेश गरी समितिको सिफारिसका आधारमा परिचयपत्र वितरण गर्नुपर्ने छ।

#### ८. अन्य स्थानीय तहबाट परिचयपत्र वितरण गर्ने

स्थानीय ठेगानामा बसोबास नभएका र विभिन्न अवरोध तथा शारीरिक वा मानसिक अवस्थाको गम्भीरताको कारण आफ्नो स्थायी बसोबास भएको जिल्लामा गई अपाङ्गता परिचयपत्र प्राप्त गर्न असमर्थ व्यक्तिहरूको लागि निजको स्थायी बसोबास भएको स्थानको सम्बन्धीत स्थानीय तहबाट परिचयपत्र नलिएको सुनिश्चितता भएमा दफा ५ को प्रक्रिया पूरा गरी परिचयपत्र प्रदान गर्न सम्बन्धीत स्थानीय तहलाई जानकारी गराउन सकिनेछ।

#### ९. प्रतिलिपि सम्बन्धी व्यवस्था

(१) परिचय-पत्र हराई, नासिई वा विग्रिई परिचय-पत्रको प्रतिलिपि लिन पर्ने भएमा आफ्नो स्थायी ठेगाना भएको

स्थानीय तहको वडा कार्यालयमा यथार्थ विवरण र कारण खुलाई सिफारिसका लागि निवेदन दिनुपर्दछ।

(२) वडा कार्यालयले सबै व्यहोरा बुझि निवेदकको माग मनासिब देखिएमा परिचय-पत्रको प्रतिलिपी उपलब्ध गराउन प्राप्त निवेदन तथा अन्य कागजातको प्रतिलिपी वडा कार्यालयमा राखी निवेदकले पेश गरेको सक्की कागजातसहित सिफारिस गरी नगरपालिकामा पठाउनुपर्दछ।

(३) स्थानीय तहले सिफारिस सहित प्राप्त भएको निवेदन अपाङ्गताको प्रकृति अनुसार सोझै वा स्थानीय समन्वय समितिमा पेश गरी समितिको निर्णय अनुसार अपाङ्गता परिचय-पत्रको प्रतिलिपी निःशुल्क उपलब्ध गराउनुपर्ने छ।

(४) प्रतिलिपिका लागि प्राप्त भएको निवेदनका विषयमा सो परिचयपत्र बाहेक व्यक्तिले पहिले प्राप्त गरेको परिचयपत्रमा हेरफेर गर्नुपर्ने देखिएमा स्थानीय सिफारिस समितिमा पेश गरी सो समितिबाट प्राप्त निर्देशन अनुसार गर्नुपर्दछ।

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

११. अभिलेख सम्बन्धि व्यवस्था : (१) सम्बन्धित वडा कार्यालयले आफ्नो क्षेत्रमा भएका कुल अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरू तथा अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूमध्ये परिचयपत्र पाएका व्यक्तिहरूको अपाङ्गताको प्रकृति र गाम्भीर्यता लगाएत अन्य आवश्यक विवरण खुल्ने गरी नियामित रूपमा अध्यावधिक गरी त्यसको चौमासिक विवरण तयार गरी नियामित रूपमा आफ्नो नगरपालिका तथा जिल्ला समन्वय समितिलाई समेत पठाउनुपर्दछ।

(२) स्थानीय तहले परिचयपत्र वितरण गरेपछि यसको जानकारी परिचयपत्र प्राप्त गर्ने व्यक्तिको स्थायी ठेगाना भएको वडा कार्यालयलाई दिनु पर्दछ।

(३) नगरनगरपालिकाको आफ्नोक्षेत्रभित्र रहेका कुल अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरू तथा अपाङ्गता परिचयपत्र पाएका व्यक्तिहरूको अभिलेख राखी त्यसको चौमासिक प्रतिवेदन प्रदेशको सामाजिक विकास मन्त्रालाय, महिला, बालबालिका तथा ज्येष्ठ नागरिक मन्त्रालाय र संघीय मामिला तथा सामान्य प्रशासन मन्त्रालायमा पठाउनुपर्ने छ।

## परिच्छेद-५

### विविध

१२. विविध : (१) सबै स्थानीय तहले आ-आफ्नो क्षेत्राधिकारभित्र रहेका विकट तथा दुर्गम गाउँहरूमा रहेका अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूका लागि अपाङ्गता परिचय-पत्र लगाएतका सेवा सरल तवरले उपलब्ध गराउन कम्तिमा वर्षमा एक पटक ती ठाउँहरूमा परिचयपत्र वितरण सम्बन्धि घुम्ति शिविर सञ्चालन गर्नुपर्दछ।

(२) यो कार्यविधी लागू हुन अगाडी प्राप्त गरेको अपाङ्गता परिचयपत्र सम्बन्धीत गाउँपालिका र नगरपालिकामा बुझाई कार्यविधी जारी भएको मितिले १ वर्षभित्रमा यस कार्यविधी बमोजिमको परिचयपत्र लिनुपर्ने छ। यस अघि जारी भएका परिचयपत्र एक वर्षपछि स्वतःमान्य हुने छैन।

(३) यस कार्यविधी भएको प्रावधान अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूको अधिकार सम्बन्धि ऐन र अन्य प्रचलित

कानूनसँग बाझिएमा बाझिएको हदसम्म स्वतः अमान्य हुनेछ।

(४) अपाङ्ग परिचय-पत्र वितरण सम्बन्धमा यस कार्यविधीमा उल्लेख नभएको विषयमा अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुको अधिकार सम्बन्धी ऐन र अन्य प्रचलित कानून बमोजिम हुनेछ।

(५) अपाङ्ग परिचय-पत्र वितरण निर्दिशका, २०६५ बमोजिम भए गरेका काम कारवाही यसै कार्यविधी बमोजिम भए गरेको मानिनेछ।

(६) अपाङ्ग परिचय-पत्र वितरण निर्दिशका, २०६५ खारेज गरिएको छ।

आठबिस्कोट नगरपालिका सुरुमा परिचय



अनुसुची १

अपाङ्गता भएका व्यक्तिले परिचयपत्र पाउनको लागी दिने निवेदनको ढाँचा

श्री कार्यालय प्रमुखज्यू

मार्फत.....

..... नगरपालिका

:.....

फोटो

विषय : अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचयपत्र पाउँ ।

महोदय,

म अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचयपत्र पाउन योग्य भएकोले निम्ना लिखित विवरण राखि परिचयपत्र पाउन यो निवेदन पेश गरेको छु । मैले पेस गरेको विवरण ठीक साँचो छ, झुट्टा ठहरेमा प्रचलित कानून बमोजिमको सजाय भोग्न मञ्जर 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 मोबाईल नं. ....

३. संरक्षक/अभिभावकको नाम थर ..... निवेदकको नाता .....

४. संरक्षक/अभिभावकको टेलिफोन वा मोबाईल नं.....

५. नेपाल सरकारको परिभाषा र वर्गीकरण अनुसार अपाङ्गताको प्रकार .....

६. नेपाल सरकारको परिभाषा र वर्गीकरण अनुसार अपाङ्गताको आधारमा अपाङ्गताको प्रकार

.....

७. शरीरको अङ्ग, संरचना, प्रणालीमा आएको क्षेत्रीको विवरण

.....  
.....

८. क्षेत्री भएपछी दैनिक क्रियाकलापमा आएको अवरोध वा सिमितताको विवरण

.....  
.....

९. अपाङ्गताको कारण उपयुक्त स्थानमा चिनो लगाउनुहोस्।

क) रोगको दीर्घ असर ख) दुर्घटना ग) जन्माजात

घ) सशस्त्र द्वन्द्व ड) वंशानुगत कारण च) अन्य .....

१०. सहायक सामग्री प्रयोग गर्न 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 लगाउनुहोस्

क) गर्ने गरेको ख) गर्ने नगरेको

१३. सहायक सामग्री प्रयोग गर्ने गरेको भए सामग्रीको नाम : .....

१४. अन्य व्यक्तिको सहयोग विना आफ्नो कस्ता कस्ता दैनिक कार्य गर्न सक्नुहुन्छ ?

क) ..... ख)..... ग) .....

घ) ..... ड) ..... च) .....

१५. अन्य व्यक्ति सहयोग लिन हुन्छ भने कुन कुन कामको लागि लिनु हुन्छ ?

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. कुन तालिम प्राप्त गर्नु भएको भए मुख्य तालिमहरूको नाम लेख्नुहोस

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

१८. हालको पेशा :

- क) अध्ययन    ख) कृषि व्यवसाय    ग) स्वरोजगार    घ) अध्ययन  
ड) सरकारी सेवा    च) निजी क्षेत्रमा सेवा    ज) कही नगरेको    झ) अन्य ...

निवेदक नाम, थर .....

हस्ताक्षर .....

मिति .....

अनुसुची २

अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचयत्रको ढाँचा

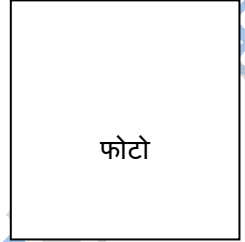
निशाना छाप

आठविसकोट नगरपालिका

.....

परिचय पत्र नम्बर:

परिचय पत्रको प्रकार:



अपाङ्गता परिचय-पत्र

१) नाम, थर:

२) ठेगाना: प्रदेश .....जिल्ला..... स्थानीय तह .....

३) जन्ममिति ४) नागरीकता नम्बर: .....

५) लिङ्ग ..... ६) रक्त समुह.....

७) अपाङ्गताको किसिम प्रकृतिको आधारमा ..... गम्भीरता .....

८) बाब/आमा वा संरक्षकको नाम, थर .....

९) परिचयपत्र वाहकको दस्तखत:

१०) परिचयपत्र प्रमाणित गर्ने .....

नाम, थर .....

हस्ताक्षर .....

पद .....

मिति .....

"यो परिचयपत्र कसैले पाएमा नजिकको प्रहरी कार्यालय वा स्थानीय तहमा बुझाई दिनुहोला"

Annex 2

Disability Identity Card Format

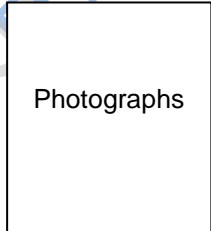
Stamp Aathbiskot Municipality

.....

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 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"*

अनुसूची ३

अपाङ्गता भएका व्यक्तिको कार्यालयमा राखिने अभिलेखको ढाँचा

क्रमसख्या:

अपाङ्गता परिचयपत्र नम्बर: परिचयपत्रको प्रकार .....

१) नाम, थर:

२) ठेगाना (स्थायी) प्रदेश: जिल्ला : स्थानीयतह: वडा:

३) ठेगाना (अस्थायी) प्रदेश: जिल्ला : स्थानीय तह: वडा:

४) जन्ममिति : नागरीकता नम्बर: ५) लिङ्ग

६) रक्तसमुह ७) विवाहित/अविवाहित

८) बाब/अमा 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 पढाईसकेको

१३) पेशा:

१४) अपाङ्गताको किसिम

क) अपाङ्गताको प्रकृतिको आधारमा .....

ख) अपाङ्गताको गम्भीरताको आधारमा .....

१५) कस्ता दैनिक क्रियाकलापहरू गर्न सकिन्छ ?

.....

१६) कस्ता दैनिक क्रियाकलापहरू गर्न सकिदैन ?

.....

१७) सहायक सामग्री आवश्यकता पर्ने नपर्ने

आवश्यकता पर्ने भए के ..... १८) हाल सहायक सामग्री पाएको नपाएको

१९) परिचय-पत्र बाहक प्राप्त गरको अन्य सेवा, सुविधा

.....

.....

२०) परिचयपत्र बाहकलाई आवश्यकता परेका अन्य सेवा सुविधाहरू

.....

२१) सेवा, सुविधा प्रदान गर्ने निकाय: .....

२२) अन्य .....

प्रमाणित गर्ने अधिकारीको:

दस्तखत:

नाम, थर:

पद:

कार्यालय:

मिति :