

- (४) अपाङ्ग परिचय-पत्र वितरण सम्बन्धमा यस कार्यविधिमा उल्लेख नभएको विषयमा अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुको अधिकार सम्बन्धी ऐन र अन्य प्रचलित कानून बमोजिम हुनेछ ।
- (५) अपाङ्ग परिचय-पत्र वितरण निर्देशिका, २०६५ बमोजिम भए गरेका काम कारवाही यसै कार्यविधि बमोजिम भए गरेको मानिनेछ ।
- (६) अपाङ्ग परिचय-पत्र वितरण निर्देशिका, २०६५ खारेज गरिएको छ ।



ललितपुर महानगरपालिका

यस महानगरपालिका

स्थानीय राजपत्र

ललितपुर महानगरपालिकाद्वारा प्रकाशित

वर्ष १, अतिरिक्ताङ्क ७, ल.पु.म.न.पा., स्थानीय राजपत्र, भाग-२, मिति २०७५/१२/१५

भाग-२

ललितपुर महानगरपालिका

अपाङ्गता भएका ब्यक्तिको परिचय-पत्र वितरण कार्यविधि,

२०७५

प्रस्तावना: नेपालको संविधान, अपाङ्गता भएका ब्यक्तिको अधिकार सम्बन्धि ऐन, २०७४ तथा संयुक्त राष्ट्र संघले पारित गरी नेपाल सरकारले हस्ताक्षर समेत गरिसकेको अपाङ्गता भएका ब्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी महासन्धि - २००६ (Convention on the Rights of Persons with Disabilities (CRPD)) को उद्देश्य, मर्म र भावना बमोजिम अपाङ्गता भएका ब्यक्तिहरुको परिचय-पत्र वितरण

परिच्छेद- ३

परिचय-पत्र ढाँचा र समन्वय समिति

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

परिचय-पत्र बाहक व्यक्तिको व्यक्तिगत विवरण स्पष्ट हुने गरी नागरिकताको प्रमाण-पत्रको ढाँचामा यस कार्यविधिको अनुसूची- २ बमोजिम एकापट्टी नेपाली भाषामा र अर्कापट्टी अंग्रेजी भाषामा लेखिएको माथि दफा ४ मा उल्लेखित मापदण्ड अनुसार एक पृष्ठको परिचय-पत्र गाम्भीर्यता आधारमा गरिएका चार वर्गका अपाङ्गता भएका व्यक्तिलाई चार फरक रङ्गमा उपलब्ध गराइनेछ ।

६. समन्वय समिति सम्बन्धी व्यवस्था देहाय बमोजिम हुनेछ ।

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

क) महानगरपालिकाको उप-प्रमुख :- संयोजक

ख) महानगरपालिकाको महिला सदस्य मध्येबाट नगर कार्यपालिकाले तोकेको महिला सदस्य :- सदस्य

ग) महानगरपालिका भित्रका माध्यमिक विद्यालयका प्रधानाध्यापक वा श्रोत व्यक्ति मध्येबाट नगर कार्यपालिकाको विषयगत समितिले तोकेको व्यक्ति:- सदस्य

घ) नगर कार्यपालिकाको विषयगत समितिले तोकेको स्थानीय स्वास्थ्य चौकी वा अस्पतालको चिकित्सक :- सदस्य

ङ) स्थानीय प्रहरी कार्यालयको प्रमुख:- सदस्य

च) अपाङ्गता भएका व्यक्तिको हक, हित र संरक्षणको क्षेत्रमा स्थानीय स्तरमा कार्यरत संघ संस्थाहरु मध्येबाट नगर कार्यपालिका समितिले मनोनित गरेको संस्थाको प्रतिनिधि:- सदस्य

छ) महानगरपालिका भित्रका अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरु मध्येबाट समन्वय समितिले मनोनयन गरेको एक जना महिला सदस्य सहित दुई जना:- सदस्य

ज) नेपाल सरकार र प्रदेश सरकारका स्थानीय स्तरमा रहेका सम्बन्धित विषय हेर्ने कार्यालयको कार्यालय प्रमुख:- सदस्य

झ) महानगरपालिकाको सम्बन्धित शाखा/महाशाखा प्रमुख:- सदस्य-सचिव

(२) स्थानीय समन्वय समितिले अपाङ्गता परिचय-पत्र वितरणका लागि सिफारिस गर्ने कामका साथै अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धि ऐन, २०७४ को दफा ४३ को (च) बमोजिम परिचय-पत्र सम्बन्धी कानुनी, संरचनागत तथा अन्य सुधार गर्नुपर्ने विषयमा प्रदेशको सामाजिक विकास मन्त्रालय : महिला, बालबालिका तथा जेष्ठ नागरिक मन्त्रालय लगायत सम्बन्धित निकायमा लेखि पठाउनु पर्दछ ।

१. कृत्रिम अङ्ग, क्यालीपर, विशेष प्रकारका जुता जस्ता सहायक सामग्रीको प्रयोगबाट सामान्य हिड्डुल लगायत दैनिक जीवनका क्रियाकलापहरु स्वयं गर्न सक्ने,
२. विभिन्न कारणले घुँडामुनिको अङ्गामा मात्र प्रभाव परेको तर सहायक सामग्रीको प्रयोग नगरी पनि सामान्य हिड्डुल गर्न सक्ने,
३. कुम वा पाखुरा भन्दा मुनी एक हात गुमाएका वा हात नचल्ने वा हातले गर्ने काम गर्न नसक्ने,
४. दुबै हातको हल्केलाभन्दा मुनिका कम्तीमा बूढी औंला र चोरी औंला गुमाएका,
५. दुबै गोडाको कर्कुर्याभन्दा मुनिको भाग नभाएका तर सामान्य हिड्डुल गर्न सक्ने,
६. मेरुदण्डमा समस्या भई टाड कृप्रिएको,
७. सिकाइमा ढिलाई भएका दैनिक क्रियाकलाप स्वयं गर्न सक्ने बौद्धिक अपाङ्गता र अटिजम भएका व्यक्तिहरु,
८. श्रवणयन्त्रको प्रयोगबाट वा ठूलो आवाज मात्र सुन्नसक्ने सुस्तश्रवण व्यक्तिहरु,
९. शल्यक्रियाबाट स्वरयन्त्र भिकी घाँटीको नलीबाट मात्र बोलुपर्ने अवस्था भएका व्यक्तिहरु,
१०. ओठ तालु फाटेको कारण बोली अस्पष्ट भएका व्यक्तिहरु,
११. बोल्दा अड्किने, शब्द वा अक्षर दोहोर्‍याउने समस्या तीव्र भएका भकभके व्यक्तिहरु,
१२. तीन फिट भन्दा मुनिका होचापुड्का व्यक्तिहरु,

- प्रमाण वा विश्वस्त हुन सक्ने आधार दिने अन्य प्रमाणित लिखितलाई आधार मानिनेछ ।
- ५) ललितपुर महानगरपालिका बाहेक अन्य स्थानीय तहबाट बसाई सराई गरी आएको हकमा बसाई सराई प्रमाण-पत्र र सो स्थानीय तहबाट अपाङ्गता परिचय-पत्र नलिएको उल्लेख गरिएको पत्र ।
- (ग) रित पुगी आएको निवेदनमा वडा कार्यालयले दिएको निवेदन प्राप्त भएको मितिले ३ दिनभित्र निवेदकले पेश गरेका कागजातहरुको एक प्रति कार्यालयमा राखि वडा कार्यालयको सिफारिस सहित एक प्रति महानगरपालिकामा पठाउनु पर्नेछ ।
- (घ) सम्बन्धित व्यक्तिले पेश गरेको निवेदन उपर कुनै कागजात वा प्रमाण नपुगी परिचय पत्रका लागि सिफारिस गर्न उपयुक्त नदेखिएमा सो ब्यहोरा निवेदकलाई ३ दिन भित्रमा जानकारी दिनु पर्दछ ।
- (ङ) वडा कार्यालयले सिफारिस गर्न नसकिने भनी दिएको जानकारी निवेदकलाई चिन्त नबुझे सूचना पाएको १५ दिन भित्रमा सम्बन्धित स्थानीय तह समक्ष निवेदन दिन सक्नेछ ।
- (च) यसरी प्राप्त भएको निवेदन समेत समावेश राखि स्थानीय समन्वय समितिको बैठकमा 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 ।

वर्गीकरण गरिएको छ । अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी ऐनको अनुसूचीमा उल्लेखित गाम्भीर्यता आधारमा गरिएको अपाङ्गताको वर्गीकरण गरी देहायका चार समूहका परिचय-पत्र वितरण गरिनेछ :

(क) पुर्ण अशक्त अपाङ्गता :

तल उल्लेखित अवस्थाका व्यक्तिहरुलाई "क" वर्गको परिचय-पत्र उपलब्ध गराइने छ जुन रातो रंगको पृष्ठभूमिको हुनेछ ।

१. व्यक्तिको शारीरिक, मानसिक वा इन्द्रिय सम्बन्धी 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, तीब्र बौद्धिक अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरु, तीब्र रूपमा अटिज्म प्रभावित व्यक्ति, पूर्ण रूपमा श्रवण, दृष्टिविहिन 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 रूपमा सघन हेरचाह (स्याहार सुसार) को आवश्यक परिहर्ने शारीरिक अपाङ्गता भएका व्यक्ति वा मनोसामाजिक अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरु ।

(ख) अति अशक्त अपाङ्गता :

तल उल्लेखित अवस्थाका व्यक्तिहरुलाई "ख" वर्गको परिचय-पत्र उपलब्ध गराइने छ जुन निलो रंगको पृष्ठभूमिमा हुनेछ ।

प्रदान गर्ने अधिकारीले अवलोकन गरी तत्काल उपयुक्त परिचय-पत्र उपलब्ध गराउनु पर्नेछ ।

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

द.अन्य स्थानीय तहबाट परिचय पत्र वितरण गर्ने :

स्थानीय ठेगानामा बसोबास नभएका र विभिन्न अवरोध तथा शारीरिक वा मानसिक अवस्थाको गाम्भीर्यताको 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 ।

९. प्रतिलिपि सम्बन्धी व्यवस्था :

- (१) परिचय-पत्र हराइ, नासिइ वा बिग्रिइ परिचय-पत्रको प्रतिलिपि लिनु पर्ने भएमा आफ्नो स्थायी ठेगाना भएको स्थानीय तहको वडा कार्यालयमा यथार्थ विवरण र कारण खुलाई सिफारिसका लागि निवेदन दिनु पर्नेछ ।
- (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 सक्कल

१४ अन्य व्यक्तिको सहयोग विना आफ्ना कस्ता कस्ता दैनिक कार्य गर्न सक्नु हुन्छ :

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 प्राप्त गरेको पढ्छिल्लो शैक्षिक योग्यताको उपयुक्त स्थानमा चिनो लगाउनुहोस् :

क) निरक्षर ख) अनौपचारिक शिक्षा

ग) प्राथमिक तह घ) निम्न माध्यमिक तह

ङ) माध्यमिक तह च) उच्च माध्यमिक तह

छ) स्नातक तह ज) स्नातकोत्तर तह

झ) विद्यावारिधी तह

१७ कुनै सप वा अन्य तालिम प्राप्त गर्नुभएको भए मुख्य तालिमहरुको नाम लेख्नुहोस् :

(क) लिएको साल

(ख) लिएको साल

(ग) लिएको साल

(घ) लिएको साल

१८ हालको पेशा :

क) अध्ययन ख) कृषि व्यवसाय

ग) स्वरोजगार घ) सरकारी सेवा

ङ) निजी क्षेत्रमा सेवा च) केही नगरेको

छ) व्यापार च) घरेलु उद्योग, किसिम

छ) पेशा ज) मासिक आम्दानी

झ) अन्य छैन

निवेदक

नाम, थर

हस्ताक्षर

मिति :

३ संरक्षक/अभिभावकको विवरण :

क) नाम, थर अपाङ्गता
भएका ब्यक्तिसँगको नाता

ख) पेशा : मासिक आम्दानी :

ग) टेलिफोन नं. : मोबमईल नं. :

घ) इमेल ठेगाना :

ङ) आफ्नो स्वामित्वमा रहेको सम्पती सम्बन्धमा उपयुक्त
स्थानमा चिनो लगाउनुस् :

१. जग्गा छ/छैन, जग्गा छ भने कति छ ?

२. आफ्नो घर छ/छैन, छ भने कति अन्दाजी मूल्य के छ
?

अपाङ्गता भएका ब्यक्तिको अन्य विवरण :

४. वैवाहिक र जातिगत विवरणको उपयुक्त स्थानमा चिनो
लगाउनु होस् :

क) विवाहित/अविवाहित/एकल महिला,

(ख) दलित/जनजाति/अन्य

५. नेपाल सरकारको परिभाषा र वर्गीकरण अनुसार अपाङ्गताको
प्रकार

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

Annex 2

Disability Identity Card

Stamp

Photo

Lalitpur Metropolitan City

Office of Metropolitan City

Pulchowk, Lalitpur, 3 no. Province, Nepal

ID Card Number:

ID Card Type:

- 1) Full Name of Person
- 2) Address: Province no. 3, Lalitpur Metropolitan City, Ward no.
- 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 or Name of Guardian
- 9) Signature of ID Card Holder

Approved by

Signature

Designation

Date

***"If somebody finds this ID Card, please deposit this in the
nearby Police Station or Metropolitan Office"***

प्रमाणीकरण मिति

२०७५/१२/१५

आज्ञाले

हरि प्रसाद दाहाल

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

कार्यविधि बनाउन बाञ्छनिय भएकोले, ललितपुर महानगरपालिकाको प्रशासकीय कार्यविधि नियमन गर्ने ऐन २०७४ को दफा ४ बमोजिम ललितपुर महानगरपालिकाले देहायको कार्यविधि बनाई 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 (पहिलो संशोधन २०७५ समेत) सम्भन्नु पर्दछ ।
- (ख) “नियमावली” भन्नाले अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी ऐन २०७४ अनुसार बन्ने नियमावली सम्भन्नु पर्दछ ।
- (ग) “स्थानीय तह” भन्नाले ललितपुर महानगरपालिका सम्भन्नु पर्दछ ।
- (घ) “वडा कार्यालय” भन्नाले स्थानीय तहको वडा कार्यालय सम्भन्नु पर्दछ ।
- (ङ) “समन्वय समिति” भन्नाले अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी ऐन, २०७४ (पहिलो

- (३) महानगरपालिकाले आफ्नो क्षेत्रभित्र रहेका कुल अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरु तथा अपाङ्गता परिचय-पत्र पाएका व्यक्तिहरुको अभिलेख राखी त्यसको चौमासिक प्रतिवेदन प्रदेशको सामाजिक विकास मन्त्रालय, महिला, बालबालिका तथा जेष्ठ नागरिक मन्त्रालय र संघीय मामिला तथा सामान्य प्रशासन मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ ।

परिच्छेद- ५ विविध

१२. विविध :

- (१) सबै स्थानीय तहले आ-आफ्नो क्षेत्राधिकार भित्र रहेका बिकट तथा दुरगम गाउँहरुमा रहेका अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुका लागि अपाङ्गता परिचय-पत्र लगायतका सेवा सरल तरिकाले उपलब्ध गराउन कम्तिमा वर्षको एक पटक ती ठाउँहरुमा परिचय-पत्र वितरण सम्बन्धी घुम्ति शिविर सञ्चालन गर्नु पर्दछ ।
- (२) यो कार्यविधि लागू हुन अगाडि प्राप्त गरेको अपाङ्गता परिचय-पत्र सम्बन्धित महानगरपालिकामा बर्खाई यो कार्यविधि जारी भएको मितिले १ वर्षभित्रमा यस कार्यविधि बमोजिमको परिचय-पत्र लिनुपर्नेछ । यस अघि जारी भएका परिचय-पत्र एक वर्षभित्र स्वतः मान्य हुने छैन ।
- (३) यस कार्यविधिमा भएको प्रावधान अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुको अधिकार सम्बन्धी ऐन र अन्य प्रचलित कानूनसँग बाँझिएमा बाँझिएको हदसम्म स्वतः अमान्य हुनेछ ।

अनुसूची २

अपाङ्गता परिचयपत्र

निशाना छाप

फोटो

ललितपुर महानगरपालिका

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

पुल्चोक, ललितपुर, ३ नं. प्रदेश, नेपाल

परिचयपत्र नं.:

परिचयपत्रको प्रकार :

१) नाम, थर:

२) ठेगाना: ३ नं. प्रदेश, ललितपुर जिल्ला, ललितपुर
महानगरपालिका वडा नं.

३) जन्म मिति:

४) नागरिकता नम्बर:

५) लिङ्ग: ६) रक्त समूह:

७) अपाङ्गताको किसिम: प्रकृतिको आधारमा

गम्भीरता

८) बाबु/आमा वा संरक्षकको नाम, थर

९) परिचयपत्र बाहकको दस्तखत:.....

परिचयपत्र प्रमाणित गर्ने:

नाम, थर

हस्ताक्षर

पद

मिति

“यो परिचयपत्र कसैले पाएमा नजिकको प्रहरी कार्यालय वा
स्थानीय निकायमा बुझाइदिनुहोला ।”

७ शरीरको अंग, संरचना, प्रणालीमा आएको क्षतिको विवरण

.....

.....

८ क्षति भएपछि दैनिक क्रियाकलापमा आएको अवरोध वा
सिमितताको विवरण

.....

.....

९ अपाङ्गताको कारण उपयुक्त स्थानमा चिनो लगाउनुहोस् :

क) रोगको दीर्घ असर

ख) दुर्घटना

ग) जन्मजात

घ) सशस्त्र द्वन्द्व

ड) वंशानुगत कारण

च) अन्य

१० सहायक सामग्री प्रयोग गर्नु पर्ने आवश्यकता भएको वा
नभएको उपयुक्त 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)

१३ सहायक सामग्री प्रयोग गर्ने गरेको भए सामग्रीको नाम :

.....

कागजात सहित सिफारिस गरी स्थानीय तहमा पठाउनु पर्नेछ ।

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

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

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

११. अभिलेख सम्बन्धी व्यवस्था :

(१) सम्बन्धित वडा कार्यालयले आफ्नो क्षेत्रमा भएका कुल अपाङ्गता भएका ब्यक्तिहरु तथा अपाङ्गता भएका ब्यक्तिहरु मध्ये परिचय-पत्र पाएका ब्यक्तिहरुको अपाङ्गताको प्रकृति र गाम्भीर्यता लगायत अन्य आवश्यक विवरण खुल्नेगरी नियमित रुपमा अध्यावधिक गरी त्यसको चौमासिक विवरण तयार गरी नियमित रुपमा आफ्नो महानगरपालिका तथा जिल्ला समन्वय समितिलाई समेत पठाउनु पर्दछ ।

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

संशोधन २०७५) को दफा ४२ बमोजिमको स्थानीय समन्वय समिति सम्भक्तु पर्दछ ।

(च) कार्यविधि भन्नाले अपाङ्गता भएका ब्यक्तिको परिचय-पत्र वितरण कार्यविधि २०७५ लाई जनाउँछ ।

परिच्छेद- २

उद्देश्य, मापदण्ड

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

(क) विभिन्न प्रकारका अपाङ्गता भएका नेपाली नागरिकहरुको पहिचान गरी उनीहरुलाई सेवा सुविधामा पहुँच स्थापित गर्न, त्यस्ता सेवा सुविधाहरुको लागि योजना निर्माण गर्न र स्थानीय तह देखि नै विभिन्न प्रकृतिका अपाङ्गता भएका ब्यक्तिहरुको वर्गीकृत लागत राख्न सहज तुल्याउने ।

(ख) अपाङ्गता भएका ब्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी ऐन र अपाङ्गता भएका ब्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी अन्तर्राष्ट्रिय महासन्धि, २००६ (CRPD) मा नेपाल सरकारले जनाएको प्रतिवद्धता बमोजिम अपाङ्गता भएका ब्यक्तिलाई प्राथमिकताको आधारमा सेवा सुविधाहरु उपलब्ध गराउन सहज बनाउने ।

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

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

अपाङ्गता भएका ब्यक्तिको अधिकार सम्बन्धी ऐनको अनुसूचीमा प्रकृतिका आधारमा अपाङ्गतालाई १० (दश) प्रकारमा

(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 बसोबास गर्ने स्थानीय निकायका पदाधिकारीले निजलाई बुझाउने गरी बुझिलिन सक्नेछन् ।

(झ) परिचय-पत्र प्राप्त व्यक्तिहरुको वर्गीकृत लगत स्थानीय तहले कम्प्युटराइज गरी आफ्नो कार्यालयमा राखी चौमासिक रुपमा प्रदेश र संघको सम्बन्धित मन्त्रालयमा जानकारी गराउनु पर्नेछ ।

(ञ) समन्वय समितिले परिचय-पत्र दिन भनी ठहर गरेका व्यक्तिलाई स्थानीय तहको कार्यालयले अनुसूची- २ बमोजिमको परिचय पत्र (अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुलाई) निःशुल्क उपलब्ध गराउनु पर्नेछ ।

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

(ठ) प्रत्यक्ष रुपमा देखिने वा अवलोकन गर्न सकिने शारीरिक, मानसिक वा इन्द्रिय सम्बन्धी क्षतिको हकमा परिचय-पत्र

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 हिड्डुल र संचार गर्न कठिनाई हुने व्यक्तिहरु,

२. मष्तिस्क पक्षघात, मेरुदण्डमा चोटपटक वा पक्षघात, हेमोफिलिया, मांशपेशी सम्बन्धी समस्या वा विचलन लगायत अन्य विभिन्न कारणले शरीरका ढाड, हात, गोडा, कम्मर आदिले काम गर्न नसकी दैनिक आवागमनको लागि ह्विलचियर प्रयोग गर्नुपर्ने अवस्थाका व्यक्तिहरु,

३. दुबै हात कुमदेखि वा पाखुरादेखि मुनी पुरै नचल्ने वा गुमाएका, विभिन्न कारणले दुबै हात र गोडा गुमाएका वा नचल्ने, कम्मरभन्दा मुनिको भाग गुमाएका वा नचल्ने, दुबै गोडा पूर्ण क्रियाशील नभई बैसाखीको प्रयोग गर्ने व्यक्तिहरु,

४. दृष्टिविहिन र पूर्ण दृष्टिविहिनको परिभाषा अन्तर्गत पर्ने व्यक्तिहरु,

५. संचारको 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 परिचय-पत्र उपलब्ध गराइने छ, जुन पहुँलो रंगको पृष्ठभूमिको हुनेछ ।

परिच्छेद- ४

परिचय-पत्र वितरण

७. परिचय-पत्र वितरण प्रक्रिया देहाय बमोजिम हुनेछ :

- (क) अपाङ्गता भएका व्यक्तिको स्थायी ठेगाना भएका स्थानीय तहको वडा कार्यालयमा अपाङ्गता भएका व्यक्ति स्वयं निजका अभिभावक वा संरक्षकले अनुसूची- १ बमोजिमको ढाँचामा परिचय-पत्र प्रार्थनाका लागि सबै पुष्ट्याई गर्ने कानाजातहरु २ प्रति समावेश गरी निवेदन दिनुपर्नेछ ।
- (ख) अपाङ्गता परिचय-पत्र पाउनका लागि पेश गर्नुपर्ने आवश्यक कानाजातहरु :
- १) अनुसूची -१ बमोजिमको निवेदन,
 - २) प्रष्ट आउने गरी स्टुडियोमा खिचिएको पासपोर्ट साइजको फोटो १ प्रति, अपाङ्गता देखिने पोस्टकार्ड साइजको फोटो १ प्रति र परिचय-पत्रमा टाँस्नको लागि अटो साइजको फोटो १ प्रति,
 - ३) स्पष्ट शारिरीक अपाङ्गता बाहेकका अपाङ्गता भएका व्यक्तिको हकमा स्थानीय समन्वय समितिबाट तोकिएको अस्पतालको प्रमाणित कानाज,
 - ४) नाम, स्थायी ठेगाना, उमेर आदि विवरण खुलाउनका लागि जन्मदर्ता प्रमाण-पत्र वा नागरिकताको प्रमाण-पत्र वा जग्गा धनी प्रमाण पुर्जा वा शैक्षिक योग्यताको प्रमाण-पत्र वा अपाङ्गताको आधारमा कुनै जागिर गरिरहेको भए नियुक्ति पत्र वा त्यो सस्थाले दिएको

१३. चस्मा र श्रवणयन्त्र दुबै प्रयोग गर्ने श्रवणदृष्टिविहिन व्यक्तिहरु, लेन्स वा स्याग्रीफायरको प्रयोगबाट मात्र पढ्न सक्ने दृष्टियुक्त व्यक्तिहरु,
 १४. अनुवशीय रक्तश्राव (हेमोफिलिया) सम्बन्धी समस्या भई दैनिक हिँडुलमा कठिनाइ हुने व्यक्तिहरु,
 १५. मानसिक वा मनोसामाजिक अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरु ।
- (घ) सामान्य अपाङ्गता :
१. शारीरिक, मानसिक वा इन्द्रिय सम्बन्धी सामान्य विचलन भएका तर दैनिक जीवनका क्रियाकलापहरु स्वयम् सम्पादन गर्न सक्ने,
 २. हात खुट्टा केही छोटो भएका, एक हातको हल्केला भन्दा मुनी नचल्ने वा गुमाएका, एक हातको हल्केलाभन्दा कम्तीमा बूढी औंला र चोरी औंला गुमाएका वा दुबै हातको हल्केलाभुनिका कम्तीमा बूढीऔंला र चोरीऔंला भएका व्यक्तिहरु,
 ३. ठूलो अक्षर पढ्नसक्ने न्यून दृष्टियुक्त व्यक्तिहरु,
 ४. दुबै गोडाको सबै औंलाका भागहरु नभएका,
 ५. श्रवणयन्त्र लगाई ठूलो आवाज सुन्ने तर बोली स्पष्ट भएका सुस्त श्रवण व्यक्तिहरु ।

अनुसूची १

अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचयपत्र पाउनको लागि दिने निवेदन

(फोटो)

श्रीमान् प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू,

मार्फत नं. वडा कार्यालय,

ललितपुर महानगरपालिका, पुल्चोक ।

विषय : अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचयपत्र पाउं ।

म अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचयपत्र पाउन योग्य भएकोले निम्न लिखित विवरण राखि परिचयपत्र पाउन यो निवेदन पेश गरिएको छु । मैले पेश गरेको विवरण ठीक साँचो छ, भुट्टा ठहरेमा प्रचलित कानूनबमोजिमको सजाय भोग्न मञ्जुर छु ।

१ नाम, थर उमेर लिङ्ग

रक्त समूह नागरिकता नं.

२ ठेगाना :

(क) स्थायी ठेगाना : ललितपुर महानगरपालिका, नं. वडा
..... टोल

(ख) अस्थायी ठेगाना : ललितपुर महानगरपालिका, नं.
वडा टोल

(ग) सम्पर्क टेलिफोन मोबाईल नं.

(घ) इमेल ठेगाना