

अनुसूची १

अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचयपत्र पाउनको लागि दिने निवेदनको ढाँचा

फोटो

श्रीमान प्रमुखज्यू
मार्फत वडा समितिको कार्यालय
वडा नं....., नासौं गाउँपालिका

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 मञ्जुर 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 नामा

५. संरक्षक/अभिभावकको टेलिफोन वा मोबाइल नं.

६. नेपाल सरकारको परिभाषा र वर्गीकरण अनुसार अपाङ्गताको प्रकार

७. नेपाल सरकारको परिभाषा र वर्गीकरण अनुसार अशक्तताको आधारमा

अपाङ्गताको प्रकार

८. शरीरको अंग, संरचना, प्रणालीमा आएको क्षतिको विवरण

.....

.....

९. क्षति भएपछी दैनिक क्रियाकलापमा आएको अवरोध वा सिमितताको विवरण

.....

.....

९. अपाइंगताको कारण उपयुक्त स्थानमा चिनो लगाउनुहोस् ।
- क) रोगको दीर्घ असर ख) दुर्घटना ग) जन्मजात
 घ) सशब्द द्रन्द्र 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 हुन्दै
-
१२. सहायक सामग्री प्रयोग गर्ने गरेको/नगरेको उपयुक्त स्थानमा चिनो लगाउनुहोस
- क) गर्ने गरेको ख) गर्ने नगरेको
१३. सहायक सामग्री प्रयोग गर्ने गरेको भए सामग्रीको नाम :
१४. अन्य व्यक्तिको सहयोग विना आफ्ना कस्ता कस्ता दैनिक कार्य गर्न सक्छुहन्दै
- क) ख) ग)
- घ) ङ) च)
१५. अन्य व्यक्तिको सहयोग लिनुहन्दै भने कुन कुन कामको लागि लिनु हुन्दै (
- क) ख) ग)
- घ) ङ) च)
१६. पछिल्लो शैक्षिक योग्यता क) प्राथमिक तह ख) निम्न माध्यमिक तह
 ग) माध्यमिक तह घ) उच्च माध्यमिक तह ङ) स्नातक तह
 च) स्नातकोत्तर तह छ) विद्यावारिधी तह
१७. कुनै तालिम प्राप्त गर्नुभएको भए मुख्य तालिमहरूको नाम लेख्नुहोस
-
-
१८. हालको पेशा :
- क) अध्ययन ख) कृषि व्यवसाय ग) स्वरोजगार घ) अध्ययन
 ङ) सरकारी सेवा च) निजी क्षेत्रमा सेवा ज) केही नगरेको झ) अन्य ...

निवेदक

नाम, थर
 हस्ताक्षर
 मिति