

## अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचयपत्र पाउनेको लागि दिने निवेदन

श्री कार्यालय प्रमुखब्यू

## गौर नगरपालिका

गौर, रौतहट

फोटो

विषय: अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचयपत्र पाउँ ।

महोदय,

म अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचयपत्र पाउन योग्य भएकोले निम्नलिखित विवरण राखि परिचयपत्र पाउन यो निवेदन पेश गरेको छु । मैले पेस गरेको विवरण ठीक साँचो छ, भुट्टा ठहरेमा प्रचलित कानुन बमोजिमको सजाय भोग्र 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 नाम.....

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 संग संरचना प्रणालीमा आएको क्षतिको विवरण

९. क्षति भएपछि दैनिक कियाकलापमा आएको अवरोध वा सिमितताको विवरण

१०. अपाङ्गताको कारण उपयुक्त स्थानमा चिनो लगाउनुहोस् ।

(क) रोगको दीर्घ असर (ख) दुर्घटना (ग) जन्मजात (घ) सशरत्र दृन्द (ड) वंशानुगत कारण (च) अन्य.....

११. 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 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 नामः.....

१४. अन्य व्यक्तिको सहयोग विना आफ्ना कस्ता दैलिक कार्य गर्न सक्नुहुन्छ

(क) ..... (ख) ..... (ग) .....

(घ) ..... (ड) ..... (च) .....

१५. अन्य व्यक्तिको सहयोग लिनुहुन्छ भने कुन/कुन कामको लागि लिनु हुन्छ

(क) ..... (ख) ..... (ग) .....

(घ) ..... (ड) ..... (च) .....

१६. पछिल्लो शैक्षिक योग्यता प्राथमिक तह

(घ) निम्न माध्यमिक तह (ड) माध्यमिक तह (घ) उच्च माध्यमिक तह (छ) रत्रातक तह

(ज) रत्रातकोत्तर तह (भ) विद्यावारिधी तह

१७. कुनै तालिम प्राप्त गर्नु भएको भए मुख्य तालिमहरूको नाम लेख्नुहोस् ।

१८. हालको पेशा:

(क) अध्ययन (ख) कृषि व्यवसाय (ग) स्वरोजगर (घ) अध्ययन (ड) सरकारी सेवा

(च) निजी क्षेत्रमा सेवा (छ) केही नगरेको (ज) अन्य.....

निवेदक

नाम, थर.....

हस्ताक्षर.....

मिति.....