

अनुसूची-१

हालसालै
खिचिएको फोटो

श्री कार्यालय प्रमुख ज्यू,

मार्फत

लिखु गाउँपालिका

मिति:- २०.....।.....।.....

विषय:- अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय-पत्र पाउँ ।

महोदय,

म अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय-पत्र पाउन योग्य भएकाले निम्न लिखित विवरण राखि परिचय-पत्र पाउन यो निवेदन पेश गरेको छु । मैले पेश गरेको विवरण ठिक साँचो छ, झुठा ठहरेमा प्रचलित कानून बमोजिमको सजाय भोग्न मञ्जुर छु ।

१. नाम, थर उमेर लिङ्ग: महिला/पुरुष
२. प्रदेश :- कोशी प्रदेश
३. ठेगाना :-
(क) स्थायी ठेगाना:- लिखु गाउँ पालिका वडा नं. टोल
(ख) अस्थायी ठेगाना:- पालिका वडा नं. टोल
(ग) सम्पर्क टेलिफोन वा मोबाइल नं. -
४. संरक्षक/अभिभावकको नाम थर निवेदकसंगको नाता
५. संरक्षक/अभिभावकको टेलिफोन वा मोबाइल नं.
६. नेपाल सरकारको परिभाषा र वर्गीकरण अनुसार अपाङ्गताको प्रकार
७. नेपाल सरकारको परिभाषा र वर्गीकरण अनुसार असक्तताको आधारमा अपाङ्गताको प्रकार
८. शरीको अंग, संरचना, प्रणालीमा आएको क्षतिको विवरण:
.....
.....
९. क्षति भएपछि दैनिक क्रियाकलापमा आएको अवरोध वा सिमितताको विवरण:
.....
.....
१०. अपाङ्गताको कारण उपयुक्त स्थानमा चिनो लगाउनुहोस् ।
(क) रोगको दीर्घ असर (ख) दुर्घटना (ग) जन्मजात
(घ) सशस्त्र द्वन्द (ङ) वंशाणुगत कारण (च) अन्य.....

११. सहायक सामग्री प्रयोग गर्नु पर्ने आवश्यकता भएको वा नभएको: उपयुक्त स्थानमा चिनो लगाउनुहोस् ।

(क) भएको (ख) नभएको

१२. आवश्यकता भएको भए कस्तो प्रकारको सहायक सामग्रीको प्रयोग गर्नुपर्ने हुन्छ ।

१३. सहायक सामग्री प्रयोग गर्ने गरेको/नगरेको (उपयुक्त स्थानमा चिनो लगाउनुहोस्)

(क) गर्ने गरेको (ख) गर्ने नगरेको

१४. सहायक सामग्री प्रयोग गर्ने गरेको भए सामग्रीको नाम:

१५. अन्य व्यक्तिको सहयोग विना आफ्ना कस्ता कस्ता दैनिक कार्य गर्न सक्नुहुन्छ ?

(क) (ख) (ग)

(घ) (ङ) (च)

१६. अन्य व्यक्तिको सहयोग लिनु हुन्छ भने कुन कुन कामको लागि लिनु हुन्छ ?

(क) (ख) (ग)

(घ) (ङ) (च)

१७. पछिल्लो शैक्षिक योग्यता

(क) प्रथमिक तह (ख) निम्न माध्यमिक तह (ग) माध्यमिक तह (घ) उच्च माध्यमिक तह

(घ) स्नातक तह (ङ) स्नातकोत्तर तह (च) विद्यावारिधि तह

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

.....

.....

१९. हालको पेशा

(क) अध्ययन (ख) कृषि व्यवसाय (ग) स्वरोजगार (घ) अध्ययन

(ङ) सरकारी नोकरी (च) निजी क्षेत्रमा सेवा (छ) केही नगरेको (ज) अन्य

निवेदक

नाम, थर:

मिति:

हस्ताक्षर: