

अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय-पत्र आवेदन फारम

श्री कार्यालय प्रमुख ज्यू

मार्फत गा.पा./न.पा.

फोटो

विषय:- अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय-पत्र पाँ ।

मिति

महोदय,

म अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय-पत्र पाउन योग्य भएकोले निम्न लिखित विवरण राखि परिचय-पत्र पाउँन यो निवेदन पेश गरेको छु ।
मैले पेश गरेको विवरण ठीक सँचो छु, भठ्ठा ठहरेमा प्रचलित कानून बमोजिम सजाय भोग्न मन्नुर छु ।

- १) नाम, थर उमेर लिंग
- २) प्रदेशः
- ३) ठेगाना:
 क) स्थायी ठेगाना: नगरपालिका वार्ड नं. टोल
 ख) अस्थायी ठेगाना: नगरपालिका वार्ड 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 अशक्तताका आधारमा अपाङ्गताको प्रकार
- ८) शरीरको अङ्ग, संरचना, प्रणालिमा क्षतिको विवरण
- ९) क्षति भएपछि दैनिक क्रियाकलापमा आएको अवरोध वा सिमितताको विवरण
- १०) अपाङ्गताको कारण (उपयुक्त स्थानमा ✓ चिनो लगाउनुहोस्)
 क) रोगको दिर्घि असर ख) दुर्घटना ग) जन्मजात
 घ) सशस्त्र द्वन्द्व ङ) वशानुगत च) अन्य
- ११) सहायक सामग्री प्रयोग गर्नुपर्ने आवश्यकता भएको वा नभएको (उपयुक्त स्थानमा ✓ चिनो लगाउनुहोस्)
 क) भएको ख) नभएको
- १२) आवश्यक 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 दैनिक कार्य गर्न सक्नुहुन्छ ?
 क) ख)
 ग) घ)
 ड) च)
- १६) अन्य व्यक्तिको सहयोग लिनुहुन्छ भने कुन कुन कामको लागि लिनु हुन्छ ?
 क) ख)
 ग) घ)
 ड) च)
- १७) पछिल्लो शैक्षिक योग्यता प्राथमिक तह
 क) निरीक्षण ख) साक्षर ग) प्राथमिक तह घ) निम्न माध्यमिक तह ङ) माध्यमिक तह
 च) उच्च माध्यमिक तह घ) स्नातक तह ज) स्नातकोत्तर तह भ) विद्यावारिधि तह
- १८) कुनै पनि तालिम प्राप्त गर्नु भए मुख्य तालिमको नाम लेख्नुहोस्:-
 क) ख)
 ग) घ)
- १९) हालको पेशा:-
 क) अध्ययन ख) कृषि व्यवसाय ग) स्वरोजगार घ) सरकारी सेवा ङ) निजी क्षेत्रमा सेवा
 च) केही नगरेको घ) अन्य

निवेदकः

नाम

हस्ताक्षर

मिति