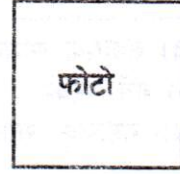


अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय-पत्र आवेदन फाराम

अनुसूची २



श्री समाज कल्याण अधिकृतज्यू

मिति :-

मार्फत..... गा.वि.स./न.पा.

विषय : अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय-पत्र पाउँ

महोदय,

म निम्नलिखित कारणले अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय-पत्र पाउन योग्य भएकोले सो आधारमा उक्त परिचय-पत्र पाउन अनुरोध गर्दछु । मैले पेश गरेको विवरण ठीक साँचो छ, भुट्टा ठहरेमा मेरो परिचय-पत्र रद्द गरेमा वा भविष्यमा समेत परिचय-पत्र नपाउने गरी अयोग्य ठहर्‍याएमा वा प्रचलित कानून बमोजिम अन्य सजाय भोग्न मञ्जुर छु ।

१) नाम थर ..... उमेर..... लिङ्ग.....

२) ठेगाना

क) स्थायी ठेगाना : नगरपालिका/गा.वि.स.....

वडा नं..... टोल.....

ख) अस्थायी ठेगाना : नगरपालिका/गा.वि.स.....

वडा नं..... टोल.....

ग) सम्पर्क टेलिफोन वा मोबाइल नम्बर.....

३) संरक्षक/अभिभावकको नाम थर.....

४) संरक्षक/अभिभावकको टेलिफोन वा मोबाइल नम्बर.....

५) नेपाल सरकारको परिभाषा र वर्गिकरण अनुसार अपाङ्गताको प्रकार

६) नेपाल सरकारको परिभाषा र वर्गिकरण अनुसार मात्राको आधारमा अपाङ्गताको प्रकार

७) अपाङ्गपन भएको शरीरको अङ्ग वा भागको नाम

८) अपाङ्गपन भएपछि सो भाग वा अङ्गको अवस्था.....

९) अपाङ्गताको कारण (उपयुक्त स्थानमा ✓ चिनो लगाउनुहोस् )

क) रोगको दीर्घ असर      ख) दुर्घटना      ग) जन्मजात

घ) सशस्त्र द्वन्द्व      ङ) वंशाणुगत      च) अन्य

१०) अपाङ्गता भएपछि शारीरिक रूपमा देखापरेका समस्या वा अप्ठ्यारो.....

११) सहायक सामग्री प्रयोग गर्नुपर्ने आवश्यकता भएको वा नभएको (उपयुक्त स्थानमा ✓ चिनो लगाउनुहोस्)

क) भएको      ख) नभएको