



“मुसिकोट नगरको समृद्धिका आधार: सामाजिक विकास र न्यायसँगै कृषि, उद्योग, पर्यटन र पूर्वाधार”

मुसिकोट नगरपालिका

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय



च.नं.: १८६०

प.सं.: २०८०/०८१

वामीटक्सर गुल्मी
लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल

वामीटक्सर गुल्मी
लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल

मिति: २०८०/१२/२७

विषय: फरक क्षमता भएका व्यक्तिहरूलाई सहायक सामग्री माग गर्ने सम्बन्धी सूचना

मुसिकोट नगरपालिका वामिटक्सर गुल्मीको आ.व. २०८०/८१ को वार्षिक स्वीकृत कार्यक्रम अनुसार मुसिकोट नगरपालिका भित्र रहेका अपाङ्गहरूको जिवनयापनमा सहजता ल्याउनका लागि अपाङ्गताको प्रकृति हेरी सहायक सामग्री वितरण गरिने भएकोले यो सूचना प्रकाशित भएको मितिले ७ दिन (२०८१/०१/०३) भित्र अपाङ्गता परिचयपत्र संलग्न गरी रितपूर्वक कार्यालयले तोकेको ढाँचामा निवेदन पेश गर्नुहुन सम्बन्धीत सबैमा जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ।

निवेदनको साथमा पेश गर्नु पर्ने कागजातहरू:

- नेपाली नागरिकताको प्रतिलिपि / जन्म दर्ताको प्रतिलिपि ।
- अपाङ्गता परिचय पत्रको प्रतिलिपि ।
- पासपोर्ट साइजको फोटो २ प्रति ।

थप जानकारीको लागि ९८४०१६६३२३ मा सम्पर्क गर्न सकिनेछ ।

मनिषा राना मगर

महिला तथा बालबालिका शाखा

निवेदनको ढाँचा

मिति २०८० / /

श्री प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत ज्यु
मुसिकोट नगरपालिकाको कार्यालय
वामीटक्सार गुल्मी

विषय: अपाङ्गता सहायता सामाग्री पाउँ

महोदय

प्रस्तुत सम्बन्धमा मुसिकोट नगरपालिकाको कार्यालय वामीटक्सार गुल्मीको मिति २०८०/१२/२७ को अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूको लागी सहायता सामाग्री वितरण गर्ने सम्बन्धि सुचनाको व्यहोरा जानकारी भएकोले तपसिल बमोजिमको विवरण सहित निवेदन पेश गरेको छु । मैले पेश गरेको विवरण ठिक साँचो हो झुट्टा ठहरेमा प्रचलित कानून बमोजिम सजाय भोग्न मंजुर छु।

१. नाम थर

२. ठेगाना

३. जन्म मिति

४. अपाङ्गता परिचयपत्र नम्बर

५. परिचय जारी गर्ने निकाय

६. अपाङ्गता किसिम पूर्ण अशक्त/अती अशक्त/मध्यम/सामान्य

७. अपाङ्गताको प्रकार शारिरिक अपाङ्गता दृष्टिविहिन सम्बन्धि अपाङ्गता / सुनाई सम्बन्धि अपाङ्गता श्रवण दृष्टिविहिन सम्बन्धि अपाङ्गता / बौद्धिक अपाङ्गता / स्वर र बोलाई सम्बन्धि अपाङ्गता / मानसिक र मनोसामाजिक अपाङ्गता / अनुवंशिय रक्तश्राप अपाङ्गता / अटिजम सम्बन्धि अपाङ्गता / बहु अपाङ्गता

८. संरक्षकको नाम थर:

९. संरक्षकको फोन नम्बर:

१०. संरक्षकको दस्तखत:

११. माग गरेको अपाङ्गता सहायता सामाग्रीको किसिम:

निवेदक

नाम:

ठेगाना:

सम्पर्क नं:

दस्तखत: