



गण्डकी प्रदेश सरकार
सामाजिक विकास तथा स्वास्थ्य मन्त्रालय
सामाजिक विकास कार्यालय
पर्वत, नेपाल

अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूले सहायता सामाग्री माग गर्ने सम्बन्धी सूचना

(प्रथम पटक प्रकाशित मिति: २०८०/१२/९)

सामाजिक विकास कार्यालय, पर्वतको आ.व. २०८०।८१ को वार्षिक स्वीकृत कार्यक्रम अनुसार यस जिल्ला भित्र रहेका अपाङ्गता सहायता सामाग्री आवश्यक भएपनि आर्थिक अभावले गर्दा खरिद गरि उपयोग गर्न नसकेका अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूको दैनिक जीवनयापनमा सहजता ल्याउन विभिन्न किसिमका अपाङ्गता सहायता सामाग्री वितरण गर्ने कार्यक्रम रहेकोले, यो सूचना प्रकाशित भएको मितिले १५ दिन (२०८०।१२।२३) भित्र अपाङ्गता परिचयपत्र संलग्न गरी रितपूर्वक कार्यालयले तोकेको ढाँचामा निवेदन पेश गर्नुहुन सम्बन्धित सबैमा जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ ।

निवेदन दिने तरिका:

- निवेदनको ढाँचा यस कार्यालयको वेवसाईट sdoparbat.gandaki.gov.np बाट प्राप्त गर्ने सकिनेछ । कार्यालयबाट निःशुल्क रूपमा प्राप्त गर्न सकिनेछ ।
- सामाजिक विकास कार्यालय पर्वतको वेवसाईट sdoparbat.gandaki.gov.np मा गई निवेदन फाराम डाउनलोड गरी फाराम भरेर कार्यालयको ईमेल sdo.parbat@gmail.com मा पठाउन सकिनेछ ।
- कार्यालयमा भौतिक रूपमा उपस्थित भई निवेदन पेश गर्न सकिनेछ । .
- आफु बसोबास गरेको सम्बन्धित स्थानिय तहको महिला तथा बालबालिका शाखामा गई निवेदन पेश गर्न सकिनेछ ।

थप जानकारीको लागि यस कार्यालयका सूचना अधिकारीको मो.न. ९८५७६३२१०६ मा सम्पर्क गर्न सकिनेछ ।

१७/१२/२०८०
रमेश प्रसाद कुँडाल
कार्यालय प्रमुख



मिति:

श्रीमान कार्यालय प्रमुख ज्यू,
सामाजिक विकास कार्यालय,
•
कुश्मा, पर्वत

विषय: अपाङ्गता सहायता सामाग्री पाउँ ।

महोदय,

प्रस्तुत सम्बन्धमा सामाजिक विकास कार्यालय पर्वतको मिति २०८०।१२।९ को अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुको लागि सहायता सामाग्री वितरण गर्ने सम्बन्धि सूचनाबाट व्यहोरा जानकारी भएकोले तपसिल बमोजिमको विवरण सहित निवेदन पेश गरेको छु ।

१. नाम थर:

२. ठेगाना:

३. जन्म मिति:

४. अपाङ्गता परिचयपत्र नम्बर:

५. परिचयपत्र जारी गर्ने निकाय :

६. अपाङ्गताको किसिम: पूर्ण अशक्त / अति अशक्त / मध्यम / सामान्य

७. अपाङ्गताको प्रकार : शारीरिक अपाङ्गता / दृष्टिविहिन सम्बन्धि अपाङ्गता / सुनुवाई सम्बन्धी अपाङ्गता / श्रवण

दृष्टिविहिन सम्बन्धी अपाङ्गता / बौद्धिक अपाङ्गता / स्वर र बोलाई सम्बन्धी अपाङ्गता / मानसिक र मनोसामाजिक अपाङ्गता / अनुवंशिय रक्तश्राव सम्बन्धी अपाङ्गता / अटिजम सम्बन्धी अपाङ्गता / बहुअपाङ्गता

८. संरक्षकको नाम थर:

९. संरक्षकको दस्तखत:

१०. माग गरेको अपाङ्गता सहायता सामाग्रीको किसिम:

११. निवेदन साथ अपाङ्ग परिचयपत्रको प्रतिलिपी संलग्न गर्नुपर्नेछ ।

निवेदकको दस्तखत

सामाजिक विकास कार्यालय
पर्वत, नेपाल