



पञ्चदेवल विनायक नगरपालिका विनायक अष्टम

स्थानीय राजपत्र

खण्ड: १

संख्या: २८

मिति: २०७९/०९/०५

भाग-२

पञ्चदेवल विनायक नगरपालिका अष्टम

ज्येष्ठ नागरिक परिचयपत्र वितरण कार्यविधि, २०७९

१. परिचय :

ज्येष्ठनागरिकहरुलाई संरक्षण र सामाजिक सुरक्षा प्रदान गर्न तथा नीजहरुमा रहेको ज्ञान, सीप, क्षमता र अनुभवको सदुपयोग गरी नीजहरु प्रति श्रद्धा आदर तथा सद्भाव अभिवृद्धि गर्नका साथै राज्यद्वारा तोकिएको सेवा एवम् संविधानको उचित व्यवस्थापन गरी नेपालको संविधानको अनुसुची ८ को क्र.स.१६ बमोजिम तथा स्थानीय सरकार सञ्चालन ऐन, २०७४ को दफा १०२ बमोजिम पञ्चदेवल विनायक नगरपालिका नगरकार्यपालिकाको बैठकले पारित गरी यो कार्यविधि लागु हुनेछ ।

२. परिचयपत्र वितरणका आधारका आधार :

नेपालको संविधानको धारा ४१ मा उल्लेख्य भए बमोजिम ज्येष्ठ नागरिकको हक, ज्येष्ठनागरिक सम्बन्धि नियमावली २०६५ को नियम १५ अनुसार ज्येष्ठ नागरिकलाई परिचयपत्र दिने व्यवस्था लगायत ज्येष्ठ नागरिक परिचय पत्र वितरणका आधार हुनेछन ।

३ : उद्देश्य :

क. ज्येष्ठ नागरिकहरुको पहिचान गर्ने र स्थानीय तह देखी नै ज्येष्ठ नागरिकहरुको लगत राख्ने, उक्त लगत राख्ने कार्यमा एकरूपताका लागि अनुसुची २ को ढाचामा लगत राख्नु पर्नेछ ।

ख. नेपालको संविधान अनुसार प्रदत्त ज्येष्ठ नागरिकको हक अधिकार सुनिश्चित गर्ने र ज्येष्ठनागरिकको वर्गीकरण अनुसार सार्वजनिक सवारी साधन, सार्वजनिक कार्य, स्वास्थ्य सेवा, धार्मिक तथा सार्वजनिक स्थलमा ज्येष्ठ नागरिकलाई आवश्यक सेवा, सुविधा र सहयोग सरल रूपमा प्रदान गर्ने ।

ग. प्रचलित ऐन, नियम अनुसार ज्येष्ठ नागरिकहरुलाई सामाजिक सुरक्षा न्याय, अधिकार र समानता प्रदान गरी नीजहरुमा रहेको ज्ञान, सीप क्षमता र अनुभवको सदुपयोग गरी विकास प्रक्रियामा सहभागी गराउने ।

४. लक्षित वर्ग :

ज्येष्ठ नागरिक सम्बन्धी ऐन २०६३ ले परिभाषित गरे अनुसारका साठी वर्ष उमेर पुरा गरेका नेपाली नागरिकहरु ।

५. ज्येष्ठ नागरिकको वर्गीकरण :

ज्येष्ठ नागरिक सम्बन्धी नियमावली २०६५ को नियम १४ को उपनियम १ बमोजिम ज्येष्ठ नागरिकहरको वर्गीकरण देहाय बमोजिम गरिएको छ ।

क. साठी वर्ष पुरा गरी सत्तरी वर्ष उमेर पुरा नगरेको ज्येष्ठ नागरिक
ख. सत्तरी वर्ष उमेर पुरा गरेको वरिष्ठ ज्येष्ठ नागरिक ।

ग. असहाय ज्येष्ठ नागरिक

घ. अशक्त ज्येष्ठ नागरिक

६. परिचय पत्र वितरणका मापदण्ड :

ज्येष्ठ नागरिक सम्बन्धी नियमावली २०६५ को नियम १५ बमोजिम साठी वर्ष उमेर पुगेको नेपाली नागरिकलाई मात्र ज्येष्ठनागरिक परिचयपत्र प्रदान गर्न सकिनेछ ।

७. ज्येष्ठनागरिक परिचयपत्रको ढाँचा :

ज्येष्ठनागरिक परिचयपत्रको ढाँचा यस कार्यविधिको अनुसुची १ बमोजिमको हनेछ । ज्येष्ठनागरिक परिचयपत्रको आकार नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको आकार बराबर हुनेछ । उक्त परिचयपत्र

एकात्मक नेपाली र पछाडीपटी अंग्रेजी भाषामा रूपान्तरण गरेको हुनेछ ।

८. परिचय पत्र वितरण प्रक्रिया :

क. ज्येष्ठ नागरिक परिचयपत्र पाप्त गर्न साठी वर्ष उमेर पुरोको ज्येष्ठ नागरिक स्वयम वा नीजको संरक्षकले प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत समक्ष निवेदन दिनुपर्नेछ ।

ख. निवेदनमा आफ्नो उमेर खुलेको नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि र दुई प्रति अटो साइजको फोटो संलग्न हुनुपर्नेछ , यस प्रयोजनको लागि नागरिकता प्रमाणपत्रलाई आधार मानिनेछ ।

ग. ज्येष्ठ नागरिक परिचयपत्र प्रदान गर्ने अधिकारी स्थानीय तहको प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत वा नीजले तोकेको पदाधिकारी हुनेछ ।

घ. परिचयपत्र पाप्त ज्येष्ठ नागरिकहरुको लगत तोकिए बमोजिमको सफ्टवेयरमा कम्युटराइज गरी नगरपालिकाको कार्यालयमा राखी वार्षिक रूपमा प्रदेश तथा संघको सम्बन्धीत मन्त्रालयमा जानकारी गराउन पर्नेछ ।
ड. ज्येष्ठ नागरिक परिचयपत्रको प्रतिलिपि लिन सम्बन्धि प्रहरी कार्यालयको सिफारिस वा वडा कार्यालयको सिफारिस सहित सम्बन्धित स्थानीय तहमा निवेदन पेश गर्नपर्नेछ ।

९. विविध :

क. नगरपालिकालाई आवश्यक लागेमा कार्यपालिकाका ज्येष्ठ सदस्यको संयोजकत्वमा कार्यविधिले तोके बमोजिम सदस्य रहने गरी एक ज्येष्ठ नागरिक कल्याण समिति गठन गर्न सक्नेछ ।

अनुसुची १
पञ्चदेवल विनायक नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय विनायक, अछाम।
सुदुरपश्चिम प्रदेश, नेपाल ।

प्र.प.नं.....
नामथरः राष्ट्रियता :.....
ना.प्र.प.नः :.....
ठेगाना :प्रदेश जिल्ला न.पा.
वडा नं..... टोल
उमेरः..... लिङ्ग जन्ममिति :.....
उपलब्ध छुट तथा सुविधाहरु
पति/पत्नी/छोरा/छोरीको नाम :.....
हेरचाह केन्द्रमा बसेको भए सोको विवरण :.....
संरक्षकको नामथर , सम्पर्क नम्वर :.....
रक्त समुह रोग भए रोगको नाम र सेवन गरिरहेको औषधीको नाम:.....

प्रमाणित गर्ने :

दस्तखतः

नामथर :

पदः

Panchadewalbihnayak Municipality
Office of the Municipal Executive
Binayak, achham
senior citizenship card

Card no

Name

nationality

Address province

District.....

municipality ward No Tole/village.....

Age sex..... Date of birth.....

Available service.....

Name of wife/husband/daughter /son.....

Name of caretaker, contact No.....

Blood Group..... Diseases Name

Name of druge

approved by.....

signature.....

name.....

designation.....

आज्ञाले

शिवप्रसाद रेग्मी

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

