



कमलबजार नगरपालिका, अछाम

स्थानीय राजपत्र

खण्ड १) संख्या : ८

प्रकाशित मिति : २०७४/०५/३०

भाग २

कमलबजार नगरपालिका, अछाम

स्वीकृत मिति : २०७५/१२/२९

प्रमाणीकरण मिति : २०७६/०४/०८

नेपालको संविधान तथा स्थानीय सरकार सञ्चालन ऐन, २०७४ को दफा १०२ को उपदफा (१) बमोजिम कमलबजार नगरपालिका अछामको नगर सभाले बनाएको तल लेखिए बमोजिमको कार्यविधि सर्वसाधारणको जानकारीका लागि प्रकाशन गरिएको छ ।

कमलबजार नगरपालिकाको ज्येष्ठ नागरिक परिचय-पत्र
वितरण निर्देशिका २०७५



कमलबजार नगरपालिका, अछाम

स्थानीय राजपत्र

खण्ड १) संख्या : ८

प्रकाशित मिति : २०७४/०५/३०

भाग २

कमलबजार नगरपालिका, अछाम

स्वीकृत मिति : २०७५/१२/२९

प्रमाणिकरण मिति : २०७६/०४/०८

कमलबजार नगरपालिकाको ज्येष्ठ नागरिक परिचय-पत्र वितरण निर्देशिका २०७५

१.पृष्ठभूमि:

ज्येष्ठ नागरिकहरूलाई संरक्षण र सामाजिक सुरक्षा प्रदान गर्न तथा निजहरूमा रहेको ज्ञान, सीप, क्षमता र अनुभवको सदुपयोग गरी निजहरूप्रति श्रद्धा, आदर तथा सद्भाव अभिवृद्धि गर्न साथै राज्यद्वारा तोकिएको सेवा एवम् सुविधाको उचित व्यवस्थापन गरी नेपालको संविधानको अनुसूचि(८ को क्र. सं. १६ बमोजिमको कार्य गर्न कमलबजार नगरपालिकाको ज्येष्ठ नागरिक परिचय(पत्र वितरण निर्देशिका २०७५ जारी गरिएको छ।

२. परिचय-पत्र वितरणका आधार:

नेपालको संविधानको धारा ४१ मा उल्लेख भएबमोजिम ज्येष्ठ नागरिकको हक, ज्येष्ठ नागरिक सम्बन्धि नियमावली २०६५ को नियम १५ अनुसार ज्येष्ठ नागरिकहरूलाई परिचय पत्र दिने व्यवस्था लगायत ज्येष्ठ नागरिक परिचय (पत्र वितरणका आधार हुनेछन्।

३. उद्देश्य :

- ज्येष्ठ नागरिकहरूको पहिचान गर्ने र स्थानिय तहदेखि नै ज्येष्ठ नागरिकहरूको लगत राख्ने।
- नेपालको संविधान अनुसार प्रदत्त ज्येष्ठ नागरिकहरूको हक अधिकार सुनिश्चित गर्न र ज्येष्ठ नागरिकको वर्गीकरण अनुसार सार्वजनिक सवारी साधन, सार्वजनिक कार्य, स्वास्थ्य सेवा, धार्मिक तथा सार्वजनिक स्थलमा ज्येष्ठ नागरिकलाई आवश्यक सेवा, सुविधा र सहयोग सरल रूपमा प्रदान गर्ने।
- प्रचलित ऐन, नियम अनुसार ज्येष्ठ नागरिकहरूलाई सामाजिक सुरक्षा, न्याय, अधिकार र समानता प्रदान गरी निजहरूमा रहेको ज्ञान, सिप, क्षमता र अनुभवको सदुपयोग गरी विकास प्रक्रियामा सहभागि गराउने।

४. लक्षित वर्ग :

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

५. ज्येष्ठ नागरिकको वर्गीकरण :

ज्येष्ठ नागरिक सम्बन्धी नियमावली २०६५ को नियम १४ को उपनियम (१) बमोजिम ज्येष्ठ नागरिकहरूको वर्गीकरण देहायबमोजिम गरिएको छ।

- सत्तरी वर्ष उमेर पुरा नगरेको ज्येष्ठ नागरिक,
- सत्तरी वर्ष उमेर पुरा गरेको वरिष्ठ ज्येष्ठ नागरिक,
- असहाय ज्येष्ठ नागरिक,
- अशक्त ज्येष्ठ नागरिक,

६. परिचय-पत्र वितरणका मापदण्ड

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

७. ज्येष्ठ नागरिक परिचय-पत्रको ढाँचा :

ज्येष्ठ नागरिक सम्बन्धी नियमावली २०६५ को अनुसूचि ३ बमोजिमको ढाँचालाई नै आधार मानी ज्येष्ठ नागरिक परिचय(पत्रको ढाँचा यस निर्देशिकाको अनुसूचि १ बमोजिमको हुनेछ। ज्येष्ठ नागरिक परिचय-पत्रको आकार नेपाली नागरिकताको आकार नेपाली नागरिकताको प्रमाण(पत्रको आकार बराबरको हुनेछ।

८. परिचय-पत्र वितरण प्रक्रिया :

- ज्येष्ठ नागरिक परिचय (पत्र प्राप्त गर्न साठि वर्ष पुगेको ज्येष्ठ नागरिक स्वयम् वा निजको संरक्षकले सम्बन्धित स्थानिय तहका प्रमुख समक्ष निवेदन दिनुपर्नेछ।
- निवेदनमा आफ्नो उमेर खुलेको नागरिकताको प्रमाण (पत्रको प्रतिलिपि र दुई प्रति अटो साईजको फोटो संलग्न हुनुपर्नेछ। यस प्रयोजनको लागि नागरिकताको प्रमाण (पत्र लाई आधार मानिनेछ।
- ज्येष्ठ नागरिक परिचय (पत्र प्रदान गर्ने अधिकारी स्थानिय तहको कार्यकारी प्रमुख वा निजले तोकिएको पदाधिकारी हुनेछ।

(घ) परिचय-पत्र प्राप्त ज्येष्ठ नागरिकहरुको लगत तोकिएबमोजिमको सफ्टवेयरमा कम्प्युटराइज गरी न.पा.को कार्यालयमा राखी वार्षिक रूपमा प्रदेश र संघको सम्बन्धित मन्त्रालयमा जानकारी गराउनु पर्नेछ ।

(ङ) ज्येष्ठ नागरिक परिचय (पत्रको प्रतिलिपि लिन सम्बन्धित प्रहरी कार्यालयको सिफारिश वा वडाको सिफारिश सहित सम्बन्धित स्थानिय तहमा निवेदन पेश गर्नुपर्ने छ ।

९.विविध

(क) ज्येष्ठ नागरिक परिचय(पत्र वितरणका लागि सम्बन्धित स्थानीय तहले आफ्नो कार्यविधि आफै निर्धारण गर्नेछ ।

(ख) ज्येष्ठ नागरिक परिचय(पत्र वितरण सम्बन्धमा माथि उल्लेखित व्यवस्थाबाहेक प्रचलित कानूनको अधिनमा रही कार्यकारी प्रमुखले निर्णय गरे बमोजिम हुनेछ ।

अनुसुची १

कमलबजार नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
कमलबजार,अछाम
सुदूरपश्चिम प्रदेश,नेपाल
ज्येष्ठ नागरिक परिचय-पत्र

प.प.नं.:

नाम , थर:.....

ना.प्र.प.नं.....

ठेगाना: जिल्ला.....नगरपालिका

वडा नं..... टोल.....

उमेर..... लिङ्ग.....

उपलब्ध छुट तथा सुविधाहरु.....

पतिरुपतीको नाम.....

हेरचाह केन्द्रमा बसेको भए सोको विवरण

संरक्षकको नाम थर, सम्पर्क ठेगाना,मोबाईल नं.....

रक्त समुह र रोग भए रोगको नाम र सेवन गरिएको औषधिको नाम

.....

प्रमाणित गर्ने अधिकृतको:

दस्तखत:

नाम,थर

पद

कार्यालय

मिति: