



लुम्बिनी प्रदेश सरकार  
सामाजिक विकास मन्त्रालय

०८१-५५०२८१

website : sddobanke.lumbini.gov.np

Email : sddobanke@gmail.com

शिक्षा तथा सामाजिक विकास निर्देशनालय  
सामाजिक विकास डिभिजन कार्यालय

नेपालगंज, बाँके



प.सं.:- २०८०/०८१

च.नं.:-

अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूले सहायता सामग्री माग गर्ने सम्बन्धी सूचना

(प्रथम पटक प्रकाशित मिति: २०८०/१२/१८)

सामाजिक विकास डिभिजन कार्यालय नेपालगंज, बाँकेको आ.व. २०८०।०८१ को वार्षिक स्वीकृत कार्यक्रम अनुसार यस लुम्बिनी प्रदेश भित्रका २ जिल्ला (बाँके र बर्दिया) मा रहेका अपाङ्गहरूको लागि अपाङ्ग सहायता सामग्री आवश्यक भएको तर आर्थिक अभावले गर्दा खरिद गरि उपयोग गर्न नसकेका अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूको दैनिक जीवनयापनमा सहजता ल्याउन विभिन्न किसिमका अपाङ्गता सहायता सामग्री वितरण गर्ने कार्यक्रम रहेकोले, यो सूचना प्रकाशित भएको मितिले १५ दिन (२०८१।०१।०२) 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 sddobanke.lumbini.gov.np बाट डाउनलोड गरी फाराम भरेर कार्यालयको ईमेल sddobanke@gmail.com मा पठाउन सकिनेछ ।
- कार्यालयमा भौतिक रूपमा उपस्थित भई निवेदन पेश गर्न पनि सकिनेछ ।

निवेदनका साथमा पेश गर्नु पर्ने कागजातहरू:

- नेपाली नागरिकताको प्रतिलिपि ।
- अपाङ्गता परिचय पत्रको प्रतिलिपि ।
- आ.व. २०८०।०८१ मा कुनै निकायबाट हालसम्म सहायता सामग्री प्राप्त नभएको भनी स्थानीय तहको सिफारिस पत्र ।

थप जानकारीको लागि ९८५८०८०२८१, ९८५८०८०२०१ मा सम्पर्क गर्न सकिनेछ ।

उद्धव प्रसाद श्रेष्ठ  
निमित्त कार्यालय प्रमुख

५०



मिति.....

श्रीमान् कार्यालय प्रमुख ज्यू,  
सामाजिक विकास डिभिजन कार्यालय  
नेपालगंज, बाँके ।

विषय: अपाङ्गता सहायता सामाग्री पाउँ ।

महोदय,

प्रस्तुत सम्बन्धमा सामाजिक विकास डिभिजन कार्यालय नेपालगंज, बाँकेको मिति २०८०।१२।१८ को अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूको लागि सहायता सामाग्री वितरण गर्ने सम्बन्धि सूचनाबाट व्यहोरा जानकारी भएकोले तपसिल बमोजिमको विवरण सहित निवेदन पेश गरेको छु । मैले पेश गरेको विवरण ठीक साँचो छ । झुट्टा ठहरेमा प्रचलित कानून बमोजिम सजाय भोगन मंजुर 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 सम्पर्क नं.:

१०. संरक्षकको दस्तखत:

११. माग गरेको अपाङ्गता सहायता सामाग्रीको किसिम:

निवेदकको:-

नाम:

ठेगाना:

सम्पर्क नं.:

दस्तखत: