“जेष्ठ नागरिक परिचय-पत्र वितरण निर्देशिका, २०७४”

नगर कार्यपालिका	२०७४ । १० । ०३

चौतारा साँगाचोकगढी नगरपालिका

सिन्धुपाल्चोक

३ नं. प्रदेश, नेपाल

जेष्ठ नागरिक परिचय-पत्र वितरण निर्देशिका २०७४

१. परिचय :

जेष्ठ नागरिकहरुलाई संरक्षण र सामाजिक सुरक्षा प्रदान गर्न तथा निजहरुमा रहेको ज्ञान, सीप, क्षमता र अनुभवको सदुपयोग गरी निजहरुप्रति श्रद्धा, आदर तथा सद्भाव अभिवृद्धि गर्न साथै राज्यद्धारा तोकिएको सेवा एवं सुविधाको उचित व्यवस्थापन गरी नेपालको संविधानको अनुसूची-८ को क.सं १६ बमोजिमको कार्य गर्न "जेष्ठ नागरिक परिचय-पत्र वितरण निर्देशिका २०७४" जारी गरिएकोछ ।

२. परिचय-पत्र वितरणका आधार :

नेपालको संविधानको धारा ४१ मा उल्लेख भए बमोजिम जेष्ठ नागरिकको हक, जेष्ठ नागरिक सम्वन्धी नियमावली, २०६५ को नियम १५ अनुसार जेष्ठ नागरिकहरुलाई परिचय-पत्र दिने व्यवस्था लगायत जेष्ठ नागरिक परिचय-पत्र वितरणको आधार हुनेछ ।

३. उद्देश्यः

क. जेष्ठ नागरिकको पहिचान गर्ने र स्थानीय तहदेखि नै जेष्ठ नागरिकहरुको लगत राख्ने ।

ख. नेपालको संविधान अनुसार प्रदत्त जेष्ठ नागरिकहरुको हक अधिकार सुनिश्चित गर्न र जेष्ठ नागरिकको वर्गिकरण अनुसार सार्वजनिक सवारी साधन, सार्वजनिक कार्य, स्वास्थ्य सेवा, धार्मिक तथा सार्वजनिक स्थलमा जेष्ठ नागरिकहरुलाई आवश्यक सेवा सुविधा र सहयोग सरल रुपमा प्रदान गर्ने ।

ग. प्रचलित ऐन, नियम अनुसार जेष्ठ नागरिकहरुलाई सामाजिक सुरक्षा, न्याय अधिकार र समानता प्रदान गरी नजिहरुमा ज्ञान, सीप क्षमता र अनुभवको सदुपयोग गरी विकास प्रकृयामा सहभागि गराउने ।

४. लक्षित वर्ग :

जेष्ठ नागरिक सम्वन्धी ऐन, २०६३ ले परिभाषित गरे अनुसारका ६० वर्ष उमेर पुरा गरेका सवै नेपाली नागरिकहरु ।

५. जेष्ठ नागरिकको वर्गिकरण :

जेष्ठ नागरिक सम्वन्धी नियमावली २०६५ को नियम १४ को उप नियम (१) बमोजिम जेष्ठ नागरिकहरुको वर्गिकरण देहाय बमोजिम गरिएकोछ ।

क. ६० वर्ष उमेर पुरा गरेका जेष्ठ नागरिक

ख. ७० वर्ष उमेर पुरा गरेका बरिष्ठ जेष्ठ नागरिक

ग. असाहाय जेष्ठ नागरिक

घ. अशक्त जेष्ठ नागरिक

६. परिचय-पत्र वितरणको मापदण्ड :

जेष्ठ नागरिक सम्वन्धी नियमावली २०६५ को नियम १५ बमोजिम ६० वर्ष उमेर पुगेको नेपाली नागरिकलाई मात्र जेष्ठ नागरिक परिचय-पत्र प्रदान गर्न सकिनेछ ।

७. जेष्ठ नागरिक परिचय-पत्रको ढाँचा :

जेष्ठ नागरिक सम्वन्धी नियमावली २०६५ को अनुसूचि ३ बमोजिमको ढाँचालाई नै आधार मानी जेष्ठ नागरिक परिचय पत्रको ढाँचा यस निर्देशिकाको अनुसूचि १ बमोजिमको हुनेछ । जेष्ठ नागरिक परिचय पत्रको आकार (Size) नेपाली नागरिकताको प्रमाण-पत्रको आकार बरावरको हुनेछ ।

८. परिचय-पत्र वितरण प्रकृयाः

क. जेष्ठ नागरिक परिचय-पत्र प्राप्त गर्न ६० वर्ष उमेर पुगेको जेष्ठ नागरिक स्वयं वा निजको संरक्षकले चौतारा साँगाचोकगढी नगरपालिकाका प्रमुख समक्ष निवेदन पेश गर्नु पर्नेछ ।

ख. निवेदनमा आफ्नो उमेर खुलेको नागरिकताको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि र दुई प्रति अटो साईजको फोटो संलग्न हुनु पर्नेछ । यस प्रयोजनको लागि नागरिकताको प्रमाण पत्र लाई आधार मानिनेछ ।

ग. जेष्ठ नागरिक परिचय-पत्र प्रदान गर्ने अधिकारी स्थानीय तहको प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत वा निजले तोकेको पदाधिकारी हुनेछ ।

घ. परिचय-पत्र प्राप्त जेष्ठ नागरिकहरुको लगत तोकिए बमोजिमको सफ्टवेयरमा कम्प्यूटराईज्ड गरी यस चौतारा साँगाचोकगढी नगर पालिकाको कार्यालयमा राखि वार्षिक रुपमा प्रदेश र संघको सम्वन्धित मन्त्रालयमा जानकारी गराईनेछ ।

ङ. जेष्ठ नागरिक परिचय-पत्रको प्रतिलिपि लिन सम्वन्धित प्रहरी कार्यालयको सिफारिस वा वडा कार्यालयको सिफारिस सहित यस नगरपालिकामा निवेदन पेश गर्नु पर्नेछ ।

९. विविध :

क. जेष्ठ नागरिक परिचय-पत्र वितरणका लागि आवश्यकता अनुसार यस चौतारा साँगाचोकगढी नगरपालिकाले थप कार्यविधि निर्माण तथा थपघट गर्न सक्नेछ ।

ख. जेष्ठ नागरिक परिचय-पत्र वितरण सम्वन्धमा माथि उल्लेखित व्यवस्था वाहेक प्रचलित कानुनको अधिनमा रही यस चौतारा साँगाचोकगढी नगरपालिकाको प्रमुख प्रशासकीय अधिकृतले निर्णय गरे बमोजिम हुनेछ ।

अनुसुची-१

चौतारा साँगाचोकगढी नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

चौतारा, सिन्धुपाल्चोक

जेष्ठ नागरिक परिचय–पत्र

नामथरः–...

ना.प्र.नं.:......................परिचय–पत्र नं....................................

ठेगानाः चौतारा साँगाचोकगढी न.पा. वडा नं......टोल, गाउँ, वस्तीः............

उमेरः...........लिङ्ग................

उपलव्ध छुट तथा सुविधाहरूः...........................

पति/पत्निको नाम..

संरक्षकको नामथर, सम्पर्क ठेगाना, मोवाईल नंः.......................................

हेरचाह केन्द्रमा वसेको भए सो को विवरणः.....................

पछाडी राखिने विवरण

सम्पर्क गर्नु पर्ने व्यक्तिको नाम, थर सम्पर्क ठेगाना ....

रक्त समूह, र रोग भए रोगको नाम र सेवन गरेको औषधिको नाम ....

प्रमाणित गर्ने अधिकृतको

दस्तखतः

नाम थरः

पदः

मिति :

कार्यालयः

कार्यालयको छाप

चौतारा साँगाचोकगढी नगरपालिका

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

चौतारा, सिन्धुपाल्चोक

३ नं प्रदेश, नेपाल

जेष्ठ नागरिक परिचय पत्र

परिचय पत्र नं.........

नामथरः-...
ना.प्र.नं.ः......................
ठेगानाः चौतारा साँगाचोकगढी न.पा. वडा नं......टोल/वस्तीः............
उमेरः... लिङ्ग................
उपलब्ध छुट तथा सुविधाहरूः...........................
पति/पत्निको नाम..
संरक्षकको नामथरः......................................
हेरचाह केन्द्रमा वसेको भए सो को विवरणः......................

पछाडी राखिने विवरण

सम्पर्क गर्नु पर्ने व्यक्तिको नाम, थर सम्पर्क ठेगाना ....
क, रक्त समूह
ख, रोगको नामः.............................ग, औषधिको नाम ....

प्रमाणित गर्ने अधिकृतको

दस्तखतः
नाम थरः
पदः

मिति :
कार्यालयः

कार्यालयको छाप