



चौतारा साँगाचोकगढी नगरपालिका

## नगर राजपत्र

खण्ड: १

संख्या: १

मिति: २०७८/१०/०३

भाग-२

चौतारा साँगाचोकगढी नगरपालिका

चौतारा साँगाचोकगढी नगरपालिकाको जेष्ठ नागरिक परिचय-पत्र वितरण निर्देशिका, २०७८



# चौतारा साँगाचोकगढी नगरपालिकाको जेष्ठ नागरिक परिचय-पत्र वितरण निर्देशिका, २०७४

स्वीकृत मिति	२०७४ । १० । ०३
--------------	----------------

चौतारा साँगाचोकगढी नगरपालिका  
सिन्धुपाल्चोक  
३ नं. प्रदेश, नेपाल

१. **परिचय** : जेष्ठ नागरिकहरूलाई संरक्षण र सामाजिक सुरक्षा प्रदान गर्न तथा निजहरूमा रहेको ज्ञान, सीप, क्षमता र अनुभवको सदुपयोग गरी निजहरूप्रति श्रद्धा, आदर तथा सदभाव अभिवृद्धि गर्न साथै राज्यद्वारा तोकिएको सेवा एवं सुविधाको उचित व्यवस्थापन गरी नेपालको संविधानको अनुसूची-८ को क्र.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 सम्बन्धी नियमावली, २०६५ को नियम १५ अनुसार जेष्ठ नागरिकहरूलाई परिचय-पत्र दिने व्यवस्था लगायत जेष्ठ नागरिक परिचय-पत्र वितरणको आधार हुनेछ ।
३. **उद्देश्य**:
- (क) जेष्ठ नागरिकको पहिचान गर्ने र स्थानीय तहदेखि नै जेष्ठ नागरिकहरूको लगत राख्ने ।
- (ख) नेपालको संविधान अनुसार प्रदत्त जेष्ठ नागरिकहरूको हक अधिकार सुनिश्चित गर्न र जेष्ठ नागरिकको वर्गिकरण अनुसार सार्वजनिक सवारी साधन, सार्वजनिक कार्य, स्वास्थ्य सेवा, धार्मिक तथा सार्वजनिक स्थलमा जेष्ठ नागरिकहरूलाई आवश्यक सेवा सुविधा र सहयोग सरल रूपमा प्रदान गर्ने ।
- (ग) प्रचलित ऐन, नियम अनुसार जेष्ठ नागरिकहरूलाई सामाजिक सुरक्षा, न्याय अधिकार र समानता प्रदान गरी निजहरूमा ज्ञान, सीप क्षमता र अनुभवको सदुपयोग गरी विकास प्रकृत्यामा सहभागि गराउने ।
४. **लक्षित वर्ग** : जेष्ठ नागरिक सम्बन्धी ऐन, २०६३ ले परिभाषित गरे अनुसारका ६० वर्ष उमेर पूरा गरेका सबै नेपाली नागरिकहरू ।
५. **जेष्ठ नागरिकको वर्गिकरण** : जेष्ठ नागरिक सम्बन्धी नियमावली २०६५ को नियम १४ को उप नियम (१) बमोजिम जेष्ठ नागरिकहरूको वर्गिकरण देहाय बमोजिम गरिएकोछ ।
- (क) ६० वर्ष उमेर पूरा गरेका जेष्ठ नागरिक
- (ख) ७० वर्ष उमेर पूरा गरेका वरिष्ठ जेष्ठ नागरिक
- (ग) असाहाय जेष्ठ नागरिक
- (घ) अशक्त जेष्ठ नागरिक
६. **परिचय-पत्र वितरणको मापदण्ड** : जेष्ठ नागरिक सम्बन्धी 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 सम्बन्धी 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 बराबरको हुनेछ ।
८. **परिचय-पत्र वितरण प्रकृत्या**:
- (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 सम्बन्धित मन्त्रालयमा जानकारी गराईनेछ ।
- (ङ) जेष्ठ नागरिक परिचय-पत्रको प्रतिलिपि लिन सम्बन्धित 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 सम्बन्धमा माथि उल्लेखित व्यवस्था बाहेक प्रचलित कानूनको अधिनमा रही यस चौतारा साँगाचोकगढी नगरपालिकाको प्रमुख प्रशासकीय अधिकृतले निर्णय गरे बमोजिम हुनेछ ।

अनुसूची-१



चौतारा साँगाचोकगढी नगर कार्यपालिकाको कार्यालय  
चौतारा, सिन्धुपाल्चोक

जेष्ठ नागरिक परिचय-पत्र



नामथर:-.....

ना.प्र.नं.:.....परिचय-पत्र नं.....

ठेगाना: चौतारा साँगाचोकगढी न.पा. वडा नं.....टोल, गाउँ, वस्ती:.....

उमेर:.....लिङ्ग.....

उपलब्ध छुट तथा सुविधाहरू:.....

पति/पतीनको नाम.....

संरक्षकको नामथर, सम्पर्क ठेगाना, मोवाइल नं:.....

हेरचाह केन्द्रमा बसेको भए सो को विवरण:.....

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

दस्तखत:

नाम थर:

पद:

मिति :

कार्यालय:



कार्यालयको छाप

# चौतारा साँगाचोकगढी नगरपालिका

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

चौतारा, सिन्धुपाल्चोक

३ नं प्रदेश, नेपाल

## जेष्ठ नागरिक परिचय पत्र



परिचय पत्र नं.....

नामथर:-.....

ना.प्र.नं.:.....

ठेगाना: चौतारा साँगाचोकगढी न.पा. वडा नं.....टोल/वस्ती:.....

उमेर:.....लिङ्ग.....

उपलब्ध छुट तथा सुविधाहरू:.....

पति/पतीनको नाम.....

संरक्षकको नामथर:.....

हेरचाह केन्द्रमा वसेको भए सो को विवरण:.....

### पछाडी राखिने विवरण

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

क. रक्त समूह.....

ख. रोगको नाम:.....ग.औषधिको नाम.....

प्रमाणित गर्ने अधिकृतको

दस्तखत:

नाम थर:

पद:ङ

मिति :

कार्यालय:



कार्यालयको छाप

आज्ञाले,

इन्द्र प्रसाद बस्याल

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत