



प्रदेश सरकार

शिक्षा, संस्कृति, विज्ञान प्रविधि तथा सामाजिक विकास मन्त्रालय  
सामाजिक विकास कार्यालय, म्याग्दी  
गण्डकी प्रदेश, नेपाल

**अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुले सहायता सामाग्री माग गर्ने सम्बन्धी सूचना !**

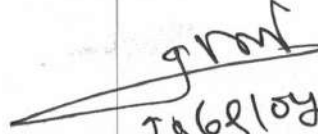
(प्रथम पटक प्रकाशित मिति २०७९/०५/२०)

सामाजिक विकास कार्यालय, म्याग्दीको आ.व २०७९/०८० को स्वीकृत कार्यक्रम अनुसार यस जिल्ला भित्र रहेका अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुको दैनिक जीवनयापनमा सहजता ल्याउन विभिन्न किसिमका अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुका लागि सहायता सामाग्री वितरण गर्ने कार्यक्रम रहेकोले यो सूचना प्रकाशन भएको मितिले १५ दिनभित्र अपाङ्गता परिचयपत्र संलग्न गरि रितपूर्वकको कार्यालयले तोकेको ढाँचामा(निवेदनको ढाँचा कार्यालयको वेभसाइट [www.sdomyagdi.gandaki.gov.np](http://www.sdomyagdi.gandaki.gov.np) मा समेत डाउनलोड गर्न सकिनेछ) निवेदन पेश गर्नुहुन सम्बन्धित सबैमा जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ

**निवेदन दिने तरिका:**

- सामाजिक विकास कार्यालय, म्याग्दीको वेभसाइट [www.sdomyagdi.gandaki.gov.np](http://www.sdomyagdi.gandaki.gov.np) मा गई विवरण सहितको निवेदन पेश गर्न सकिनेछ ।
- सामाजिक विकास कार्यालय, म्याग्दीको वेभसाइट [www.sdomyagdi.gandaki.gov.np](http://www.sdomyagdi.gandaki.gov.np) मा भएको फाराम डाउनलोड गरी फाराम भरेर कार्यालयको इमेल [sdomyagdi@gmail.com](mailto:sdomyagdi@gmail.com) मा पठाउन सकिनेछ ।
- कार्यालयमा भौतिक रुपमा उपस्थित भई निवेदन पेश गर्न सकिनेछ ।
- रित पुर्‍याई निवेदन मिति २०७९/०६/०३ गते कार्यालय समय भित्र सामाजिक विकास कार्यालय, म्याग्दीमा आइ पुग्नु पर्नेछ । अन्तिम दिन सार्वजनिक विदा परे तत्पश्चात कार्यालय खुल्ने पहिलो दिन कार्यालय समय सम्म मान्य हुनेछ ।

पुनश्चः स्थानीय तहले एकमुष्ट रुपमा निवेदन संकलन गरि पठाउन सक्नेछ । थप जानकारीका लागि सामाजिक विकास कार्यालय म्याग्दीको फोन नं ०६९-५२२०९२ सम्पर्क राख्न सक्नु हुनेछ ।

  
२०७९/०५/२०

**बाबुराम आचार्य**  
प्रशासन अधिकृत (वि.टी.)

मिति:

श्रीमान् कार्यालय प्रमुख ज्यू,  
सामाजिक विकास कार्यालय, म्याग्दी ।

विषय: अपाङ्गता सहायता सामग्री पाउँ ।

प्रस्तुत विषयमा सामाजिक विकास कार्यालय, म्याग्दीले प्रकाशन गरेको अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूलाई सहायता सामग्री वितरण गर्ने सम्बन्धि मिति २०७९/०५/२० गतेको सूचनाबाट व्यहोरा जानकारी भएकोले तपसिल बमोजिमको विवरण सहित निवेदन पेश गरेको छु ।

पुरा नाम:

जन्म मिति:

ठेगाना:

सम्पर्क नम्बर:

अपाङ्गता परिचयपत्र नम्बर:

परिचयपत्र जारी गर्ने निकाय:

जारी भएको मिति:

अपाङ्गताको प्रकार: पूर्ण अशक्त  अति अशक्त  मध्यम  सामान्य

अपाङ्गताको वर्गीकरण: शारीरिक अपाङ्गता  दृष्टिविहिन सम्बन्धि अपाङ्गता  सुनुवाई सम्बन्धी अपाङ्गता  श्रवण दृष्टिविहिन सम्बन्धी अपाङ्गता  वौद्धिक अपाङ्गता  स्वर र वोलाई सम्बन्धी अपाङ्गता  मानसिक र मनोसामाजिक अपाङ्गता  अनुवंशिय रक्तश्राव सम्बन्धी अपाङ्गता  अटिजम सम्बन्धी अपाङ्गता  बहुअपाङ्गता

आवश्यक सामग्री: सेतो छडी  वैशाखी  वाकर  ट्वाइलेट चेयर  सहयोगी लौरो  चस्मा  हवीलचेयर  कृतिम हातखुट्टा  हेयरिड एड  पेटी  क्यालीफर  अन्य

निवेदकको दस्तखत