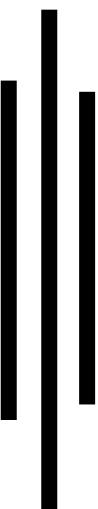




गोकुलगंगा गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
रस्नालु, रामेछाप
बागमती प्रदेश, नेपाल



ज्येष्ठ नागरिक परिचयपत्र बितरण कार्यबिधि, २०७६



कार्यपालिकाबाट प्रमाणिकरण भएको मिति : २०७५/०३/२३

गोकुलगंगा गाउँपालिकाको

ज्येष्ठ नागरिक परिचयपत्र वितरण कार्यबिधि, २०७६

१. परिचय :

ज्येष्ठ नागरिकहरूलाई संरक्षण र सामाजिक सुरक्षा प्रदान गर्न तथा निजहरूमा रहेको ज्ञान, सीप, क्षमता र अनुभवको सदुपयोग गरी निजहरू प्रति श्रद्धा, आदर तथा सद्भाव अभिवृद्धि गर्नुका साथै राज्यद्वारा तोकिएको सेवा एंव सुविधाको उचित व्यवस्थापन गरी नेपालको संविधानको अनुसुचि द को क.सं. १६ बमोजिम तथा स्थानिय सरकार संचालन ऐन, २०७४ को दफा १०२ बमोजिम गोकुलगंगा गाउँ कार्यपालिकाले ज्येष्ठ नागरिक परिचयपत्र वितरण कार्यबिधि २०७६ तयार पारी लागु गरेको छ ।

२. परिचयपत्र वितरणको आधार :

नेपालको संविधानको धारा ४१ मा उल्लेख भए बमोजिम ज्येष्ठ नागरिकको हक, ज्येष्ठ नागरिक सम्बन्धि नियमावली २०६५ को नियम १५ अनुसार र स्थानिय सरकार सांचलन ऐन २०७४ को परिच्छेद ३ को धारा ११ को “त” दफा २ अनुसार ज्येष्ठ नागरिकहरूलाई परिचयपत्र दिने व्यवस्था लगायत ज्येष्ठ नागरिक परिचयपत्र वितरणका आधार हुनेछन् ।

३. उद्देश्य :

- क) ज्येष्ठ नागरिकहरूको पहिचान गर्ने र स्थानिय तह देखि नै ज्येष्ठ नागरिकहरूको लगत राख्ने । उक्त लगत राख्ने कार्यमा एकरूपताका लागि अनुसुचि २ को ढाँचामा लगत राख्नु पर्नेछ ।
- ख) नेपालको संविधान अनुसार प्रदत्त ज्येष्ठ नागरिकहरूको हक अधिकार सुनिश्चित गर्न र ज्येष्ठ नागरिकको बर्गिकरण अनुसार सार्वजनिक सवारी साधन, सार्वजनिक कार्य, स्वास्थ्य सेवा, धार्मिक तथा सार्वजनिक स्थलमा ज्येष्ठ नागरिकलाई आवश्यक सेवा सुविधा र सहयोग सरल रूपमा प्रदान गर्ने ।
- ग) प्रचलित ऐन, नियम अनुसार ज्येष्ठ नागरिकहरूलाई सामाजिक सुरक्षा, न्याय, अधिकार र समानता प्रदान गरी निजहरूमा रहेको ज्ञान, सीप, क्षमता र अनुभवको सदुपयोग गरी विकास प्रकृयामा सहभागि गराउने ।

४.लक्षित बर्ग :

ज्येष्ठ नागरिक सम्बन्धि ऐन, २०६३ ले परिभाषित गरे अनुसार साठी वर्ष उमेर पूरा गरेका सबै नेपाली नागरिकहरू ।

५. ज्येष्ठ नागरिकहरुको बर्गीकरण :

ज्येष्ठ नागरिक सम्बन्धि नियमावली २०८५ को नियम १४ को उपनियम (१) बमोजिम ज्येष्ठ नागरिकहरुको बर्गीकरण देहाय बमोजिम गरिएकोछ :

- क) साठी वर्ष पुरा गरी सत्तरी वर्ष उमेर पुरा नगरेको ज्येष्ठ नागरिक ।
- ख) सत्तरी वर्ष उमेर पुरा गरेको बरिष्ठ ज्येष्ठ नागरिक ।
- ग) असहाय ज्येष्ठ नागरिक ।
- घ) अशक्त ज्येष्ठ नागरिक ।
- ड) एकल ज्येष्ठ नागरिक ।

६. परिचयपत्र बितरणका मापदण्ड :

ज्येष्ठ नागरिक सम्बन्धि नियमावली २०८५को नियम १५ बमोजिम साठी वर्ष उमेर पुगेको नेपाली नागरिकहरुलाई मात्र ज्येष्ठ नागरिक परिचयपत्र प्रदान गर्न सकिनेछ ।

७. ज्येष्ठ नागरिकहरुलाई प्रदान गरिने परिचयपत्रको ढाँचा :

ज्येष्ठ नागरिक परिचयपत्रको ढाँचा यस निर्देशिकाको अनुसूचि-१ बमोजिम हुनेछ । ज्येष्ठ नागरिक परिचयपत्रको आकार नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको आकार बराबरको हुनेछ । उक्त परिचयपत्र अधिल्लो भाग तर्फ नेपाली भाषामा र पछाडी पट्टीको भगतर्फ अंग्रेजी भाषामा रूपान्तरण गरेको हुनेछ ।

८. परिचय पत्र बितरण प्रकृया :

- क) ज्येष्ठ नागरिक परिचयपत्र प्राप्त गर्न साठी वर्ष उमेर पुगेको ज्येष्ठ नागरिक स्वयं वा निजको संरक्षकले सम्बन्धित स्थानिय तहको वडा कार्यालयमा वडा अध्यक्ष समक्ष निवेदन दिनुपर्नेछ ।
- ख) निवेदनमा आफ्नो उमेर खुलेको नागरिकताको प्रमाणपत्र प्रतिलिपि र दुई प्रति अटो साईजको फोटो संलग्न हुनुपर्नेछ । यस प्रयोजनको लागि नागरिकताको प्रमाण पत्रलाई आधार मानिनेछ ।
- ग) ज्येष्ठ नागरिक परिचयपत्र प्रदान गर्ने अधिकारी स्थानिय तहको प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत वा गाउँपालिका अध्यक्षले तोकेको पदाधिकारी हुनेछ ।
- घ) परिचयपत्र प्राप्त ज्येष्ठ नागरिकहरुको लगत तोकिए बमोजिमको सफ्टवेयरमा कम्प्युटराईज गरी गाउँपालिकाको कार्यालयमा राखी बार्षिक रूपमा प्रदेश र संघको सम्बन्धित मन्त्रालयमा जानकारी गराउनु पर्नेछ ।
- ड) ज्येष्ठ नागरिक परिचयपत्र को प्रतिलिपि लिन सम्बन्धित प्रहरी कार्यालयको सिफारीस वा वडाको सिफारीस सहित गोकुलगंगा गाउँपालिकामा निवेदन पेस गर्नु पर्नेछ ।

अनुसूची १
गोकुलगंगा गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय रस्नालु
३ नं. प्रदेश, नेपाल
ज्येष्ठ नागरिक परिचयपत्र
Senior Citizenship Card

	गोकुलगंगा गाउँपालिका	
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय		
रस्नालु रामेछाप		
क्र.सं.:	ज्येष्ठ नागरिक परिचय पत्र	
नाम थर:		
ना.प्र.न.:		
ठेगाना:		
वडा नं.:	टोल/गाउँ:	
उमेर :	लिङ्ग :	
उपलब्ध छुट तथा सुविधाहरू :		
पति/पत्नीको नाम :		
हेरचाह केन्द्रमा बसेको भए सोको विवरण :		
दुबै कान देखिने पासपोर्ट साइजको फोटो		

सम्पर्क गर्नुपर्ने व्यक्तिको नाम थर :

सम्पर्क ठेगाना :

रत्न समूह :

रोग भए रोगको नाम :

सेवन गरिएको औषधिको नाम :

प्रमाणित गर्ने अधिकृतको

दस्तखत :

नाम थर :

पद :

कार्यालय :

कार्यालयको छाप