



# कालिका नगरपालिका नगर कार्यपालिकाको कार्यालय



आ.व  
च.नं

मिति: २०७९/१२/२०

अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूलाई सहायता सामग्री वितरण कार्यक्रम  
प्रस्ताव आव्हान सम्बन्धी सुचना  
(प्रथम पटक प्रकाशित २०७९/१२/२०)

आ.व २०७९/०८०को स्विकृत कार्यक्रम अनुसार अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूका लागि सहायता सामग्री वितरण कार्यक्रम रहेकोले (लागत साझेदारी ७०/३०प्रतिशत) ईच्छुक/लक्षित व्यक्तिहरूका लागि यो सुचना प्रकाशित भएको मितिले ७(सात)दिन भित्र कालिका नगरपालिका महिला बालबालिका तथा समाजकल्याण उपशाखामा निवेदन दिनुहुन यो सुचना प्रकाशित गरिएको छ। साथै रित नपुगेको वा म्याद नाघी प्राप्त हुनआएका निवेदनहरू छनौटका लागि समावेश नहुने व्यहोरा समेत जानकारी गराईन्छ।

### आवश्यक कागजातहरू

१. सहायता सामग्री माग ढाँचा बमोजिमको निवेदन
२. जन्मदर्ता/नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी
३. अपाङ्गता परिचय-पत्रको प्रतिलिपी

*(Handwritten signature)*  
२०७९/१२/२०

केशवप्रसाद  
प्रमुख प्रशासकीय अधिकारी



(सहायता सामग्री माग निवेदनको ढाँचा)

मिति: २०७९/१२/.....

श्री प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू  
कालिका नगरपालिका नगरकार्यपालिकाको कार्यालय  
रेडक्रसग्राम, चितवन

विषय: सहायता सामग्री उपलब्ध गराईपाउ ।

म कालिका नगरपालिका ... वडामा बस्ने जन्म दर्ता नं...../ ना.प्र.नं ..... मिति २० / / मा कालिका नगरपालिका बाट परिचयपत्रनं ..... ,.....वर्गको अपाङ्गता परिचयपत्र प्राप्त गरेका व्यक्ति हु। मेरो शारीरिक/ मानसिक/ बौद्धिक/ सुस्तश्रवण/ न्युनदृष्टि/ दृष्टिविहिन/ सम्बन्धी अपाङ्गता भएको कारण दैनिक जीवनयापनमा कठिनाई भएकोले कालिका नगरपालिका कार्यालयको मिति २०७९/१२/२०मा प्रकाशित सुचना बमोजिम सहायता सामग्री ७०/३० प्रतिशत लागत साझेदारीमा लिन ईच्छुक रहेकोले नियमानुसार उपलब्ध गराई सहयोग गरिदिनु हुन यो निवेदन पेश गरेको छु।

आवेदक:

नाम थर:-.....

ठेगाना:- कालिका नगरपालिका, .....

उमेर:-.....

अपाङ्गताको प्रकार:-.....

वर्ग:-.....

सम्पर्क नं:-.....

सहायता सामग्रीको विवरण:

स्पेसिफिकेशन:-

निवेदक:

नाम थर:.....

सहि: .....

उपरोक्त निवेदकलाई निवेदन बमोजिमको सहायता सामग्री उपलब्ध हुन सिफारिस गर्दछौ।

नाम थर:.....

दस्तखत:.....

सम्पर्क नं.....

वडास्तरीय अपाङ्ग समन्वय समिति

वडा अध्यक्ष

कार्यालयको छाप