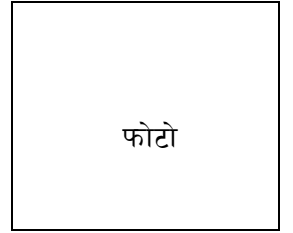


मिति:.....

श्री पाँचपोखरी थाडपाल गाउँपालिकाको कार्यालय  
थाडपालधाप, सिन्धुपाल्चोक ।



विषय: अपांगता परिचयपत्र उपलब्ध गराइ पाउँ ।

**१ अपांगता भएका व्यक्तिको व्यक्तिगत विवरण**

- क. अपांगता भएका नागरिकको नाम थर :.....
- ख. बाबु तथा आमाको नामथर:..... / .....
- ग.बाजेको नामथर:.....
- घ. जन्म मिति :..... जन्म भएको जिल्ला : - ..... न.पा./गा.पा. .... वडा नं. ....
- ड. हालको स्थायी ठेगाना : जिल्ला.....गाउँपालिका/न.पा. .... वडा नं.....
- च.नागरिकता नं / जन्म दर्ता नं :.....जारी गर्ने जिल्ला / निकाय:.....जारी मिति/दर्ता नं.....
- छ.लिड:..... ज. कुनै किसिमको ठूलो रोग लागेको भए : - .....( के लागेको हो खुलाउने )
- झ. अपांगता भएको कारण : ..... भ. अपांगताको अवस्था : ..... अपांगता भएको मिति : - .....

**२.अपांगता भएको नागरिकको हकवाला, संरक्षक सम्बन्धी विवरण**

क्र.सं.	नामथर	नागरिकता नं.	नाता	ठेगाना	फोन नं.

माथि लेखिएको निवेदकको विवरण सही सत्य छ भनी सिफारीस गर्ने  
वडा अध्यक्षको नाम थर : .....

सही : .....

वडा कार्यालयको छाप :-

माथि लेखिएको व्यहोरा सही सत्य छन  
भनी सही छाप गर्ने निवेदकको

दायाँ

बायाँ

निवेदकको सही :-