



# राजपत्र

खैरहनी नगरपालिकाद्वारा प्रकाशित  
खण्ड (१) चितवन, फाल्गुन २९, २०७४ साल अंक ७

## भाग ३

खैरहनी नगरपालिका  
नगरकार्यपालिकाको कार्यालय  
स्थानिय सरकार सञ्चालन ऐन २०७४ को दफा १०२ को उपदफा (२) बमोजिम  
खैरहनी नगरसभाले बनाएको तल लेखिए बमोजिमको निर्देशिका  
सर्वसाधारणको जानकारीको लागि प्रकाशन गरिएको छ ।  
संवत् २०७४ को निर्देशिका नं. ७

## खैरहनी नगरपालिका

### ज्येष्ठ नागरिक परिचय-पत्र वितरण निर्देशिका २०७४

नगरसभाबाट स्विकृत मिति :- २०७४/१०/०६

१) परिचय :

ज्येष्ठ नागरिकहरुलाई संरक्षण र सामाजिक सुरक्षा प्रदान गर्न तथा निजहरुमा रहेको ज्ञान, सीप, क्षमता र अनुभवको सदुपयोग गरी निजहरु प्रतिश्रद्धा, आदर तथा सद्भाव अभिवृद्धि गर्नुका साथै राज्यद्वारा तोकिएको सेवा एवम् सुविधाको उचित व्यवस्थापन गरी नेपालको संविधानको अनुसूची-८ को क्र.सं. १६

**खैरहनी नगरपालिकाद्वारा प्रकाशित**  
**खण्ड (१) चितवन, फाल्गुन २९, २०७४ साल अंक ७**

बमोजिमको कार्य गर्न खैरहनी नगरपालिकाको नगर सभाले ज्येष्ठ नागरिक परिचय-पत्र वितरण निर्देशिका २०७४, जारी गरिएको छ ।

२) परिचय-पत्र वितरणका आधार : नेपालको संविधानको धारा ४१ म उल्लेख भए बमोजिम ज्येष्ठ नागरिकको हक, ज्येष्ठ नागरिक सम्बन्धी नियमावली २०६५ को नियम १५ अनुसार ज्येष्ठ नागरिकहरूलाई परिचयपत्र दिने व्यवस्था लगायत ज्येष्ठ नागरिक परिचय-पत्र वितरणका आधार हुनेछन् ।

३) उद्देश्य : क) ज्येष्ठ नागरिकहरूको पहिचान गर्ने र स्थानीय तहदेखि नै ज्येष्ठ नागरिकहरूको लगत राख्ने ।

ख) नेपालको संविधान अनुसार प्रदत्त ज्येष्ठ नागरिकहरूको हक अधिकार सुनिश्चित गर्न र ज्येष्ठ नागरिकको वर्गीकरण 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 प्रक्रियामा सहभागी गराउने ।

४) लक्षितवर्ग : ज्येष्ठ नागरिक सम्बन्धी ऐन, २०६३ ले परिभाषित गरे अनुसारका साठी वर्ष उमेर पूरा गरेका सबै नेपाली नागरिकहरू ।

५) ज्येष्ठनागरिकको वर्गीकरण : ज्येष्ठ नागरिक सम्बन्धी नियमावली २०६५ को नियम १४ को उपनियम (१) बमोजिम ज्येष्ठ नागरिकहरूको वर्गीकरण देहाय बमोजिम गरिएको छ :

(क) सत्तरी वर्ष उमेर पूरा नगरेको ज्येष्ठ नागरिक,

(ख) सत्तरी वर्ष उमेर पूरा गरेको वरिष्ठ ज्येष्ठ नागरिक,

(ग) असहाय ज्येष्ठ नागरिक,

(घ) अशक्त ज्येष्ठ नागरिक,

(ङ) एकल ज्येष्ठ नागरिक ।

६) परिचय-पत्र वितरणका मापदण्ड :

ज्येष्ठ नागरिक सम्बन्धी नियमावली २०६५ को नियम १५ बमोजिम साठी वर्ष उमेर पुगेको नेपाली नागरिकलाई मात्र ज्येष्ठ नागरिक परिचय -पत्र प्रदान गर्न सकिनेछ ।

७) ज्येष्ठ नागरिक परिचय-पत्रको ढाँचा:

**खैरहनी नगरपालिकाद्वारा प्रकाशित**  
**खण्ड (१) चितवन, फाल्गुन २९, २०७४ साल अंक ७**

ज्येष्ठ नागरिक सम्बन्धी नियमावली २०६५ को अनुसूची - ३ बमोजिमको ढाँचालाई नै आधार मानी ज्येष्ठ नागरिक परिचय-पत्रको ढाँचा यस निर्देशिकाको अनुसूची १ बमोजिमको हुनेछ। ज्येष्ठ नागरिक परिचय-पत्रको आकार (कक्षाभ) नेपाली नागरिकताको प्रमाण-पत्रको आकार बराबरको हुनेछ।

८) परिचय-पत्र वितरण प्रक्रिया :

(क) ज्येष्ठ नागरिक परिचय-पत्र प्राप्त गर्न साठी वर्ष उमेर पुगेको ज्येष्ठ नागरिक स्वयम् वा निजको संरक्षकले सम्बन्धित स्थानीयतहका प्रमुख समक्ष निवेदन दिनु पर्नेछ।

।

(ख) निवेदनमा आफ्नो उमेर खुलेको नागरिकताको प्रमाण-पत्रको प्रतिलिपि र दुई प्रति अटो साइजको फोटो संलग्न हुनु पर्नेछ। यस प्रयोजनको लागि नागरिकताको प्रमाण-पत्रलाई आधार मानिनेछ।

ग) ज्येष्ठ नागरिक परिचय-पत्र प्रदान गर्ने अधिकारी स्थानीयतहको कार्यकारी प्रमुख वा निजले तोकेको पदाधिकारी हुनेछ।

घ) परिचय-पत्र प्राप्त ज्येष्ठ नागरिकहरूको लगत तोकिए बमोजिमको सफ्टवेयरमा कम्प्युटराइज गरी नगरपालिकाको कार्यालयमा राखी वार्षिक रूपमा प्रदेश र संघको सम्बन्धित मन्त्रालयमा जानकारी गराउनु पर्नेछ।

ङ) ज्येष्ठ नागरिक परिचय-पत्रको प्रतिलिपि लिन सम्बन्धित प्रहरी कार्यालयको सिफारिश वा वडाको सिफारिश सहित सम्बन्धित स्थानीयतहमा निवेदन पेस गर्नुपर्ने छ।

९) विविध : क) ज्येष्ठ नागरिक परिचय-पत्र वितरणका लागि सम्बन्धित स्थानीयतहले आफ्नो कार्यविधि आफै निर्धारण गर्नेछ।

(ख) ज्येष्ठ नागरिक परिचय-पत्र वितरण सम्बन्धमा माथि उल्लिखित व्यवस्था बाहेक प्रचलित कानूनको अधीनमा रही कार्यकारी प्रमुखले निर्णय गरे बमोजिम हुनेछ।

खैरहनी नगरपालिकाद्वारा प्रकाशित  
खण्ड (१) चितवन, फाल्गुन २९, २०७४ साल अंक ७

अनुसूची १

ज्येष्ठ नागरिक परिचय-पत्रको ढाँचा

ज्येष्ठ नागरिक परिचय-पत्र

प.प. नं. :-

फोटो

नाम थर: ..... ना.प्र.नं.:

.....

ठेगाना : जिल्ला ..... न.पा.: ..... वडा नं.:

..... टोल/गाऊँ: ..... उमेर: ..... लिङ्ग: .....

उपलब्ध छुट तथा सुविधाहरु : ..... पति/पत्नीको नाम :

.....

हेरचाह केन्द्रमा बसेको भए सोको विवरण: .....

संरक्षकको नाम, थर, सम्पर्क ठेगाना, मोबाइल नं. :

.....

रक्त समूह र रोग भए रोगको नाम र सेवन गरिएको औषधिको नाम

.....

प्रमाणित गर्ने अधिकृतको:-

दस्तखत :

नाम थर :

पद :

कार्यालय :

प्रमाणित गर्ने:-

पुरुषोत्तम शर्मा

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

(उप-सचिव)