



**अपाङ्गता रोकथाम तथा पुनःस्थापना कार्यक्रम  
अपाङ्गता भएका व्यक्तिलाई दिइएको सेवाहरूको विवरण**

अपाङ्गता भएका व्यक्तिको नाम:

पालिका:

वडा नं:

उमेर:

लिङ्ग:

क्र.सं.	मिति	कार्यक्रम वर्ष	सेवाको किसिम	सेवाको विवरण	प्राप्त गरेको सेवाको अनुमानित मूल्य				कैफियत
					कार्यक्रमबाट	परिवारबाट	अन्यबाट	जम्मा	

**सेवाको किसिम/प्रकार:**

१. सम्भावित अपाङ्गता पहिचान
२. प्रारम्भिक स्वास्थ्य परीक्षण
३. अपाङ्गता पहिचान (प्रमाणित)
४. प्रोफाइल निर्माण
५. अपाङ्गता परिचय पत्र
६. फिजियोथेरापी
७. औषधी उपचार

८. शल्यक्रिया
९. सहायक सामग्री प्रदान
१०. सहायक सामग्री मर्मत
११. हेरचाह तालिम
१२. विद्यालय भर्ना (नयाँ)
१३. शैक्षिक सामग्री सहयोग
१४. छात्रवृत्ती
१५. घरमा आधारित शिक्षा
१६. सिपमुलक तालिम

१७. स्वरोजगार
१८. रोजगार
१९. ऋण प्राप्त
२०. ओ.पि.डी.को सदस्यता
२१. मिलिजुली समुहको सदस्यता
२२. परामर्श/ सहजिकरण
२३. स्वास्थ्य बीमामा पहुँच