

सांकेतिक भाषा दोभाषे सेवा सहितको अपाङ्गता सहायता कक्षमा कर्मचारी व्यवस्थापन कार्यक्रम कार्यान्वयन

मापदण्ड, २०८३

प्रस्तावना: अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकारसम्बन्धी अन्तर्राष्ट्रिय महासन्धि, नेपालको संविधान लगायतका राष्ट्रिय, अन्तर्राष्ट्रिय कानून बमोजिम अपाङ्गता भएका व्यक्तिलाई राज्यका निकायबाट सहज र सरल रूपमा सेवा प्रवाह गरी उनीहरूको अधिकार सुनिश्चित गराउनुका साथै भेदभाव रहित वातावरणमा सेवा दिन जिल्लास्थित एकिकृत सेवा कार्यालयमा सांकेतिक भाषा दोभाषे सेवा सहितको अपाङ्गता सहायता कक्ष स्थापना गरी सञ्चालन गर्न आवश्यक भएकोले,

गण्डकी प्रदेश अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अधिकार सम्बन्धि नियमावली, २०८३ को नियम (५) को उपनियम (७) ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी सामाजिक विकास, युवा तथा खेलकुद मन्त्रालय, गण्डकी प्रदेशबाट यो मापदण्ड तर्जुमा गरिएको छ ।

परिच्छेद-१

संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ

१. संक्षिप्त नाम: (१) यस मापदण्डको नाम "सांकेतिक भाषा दोभाषे सहितको अपाङ्गता सहायता कक्षमा कर्मचारी व्यवस्थापन कार्यक्रम कार्यान्वयन मापदण्ड, २०८३" रहेको छ ।

(२) यो मापदण्ड तुरुन्त लागू हुनेछ ।

२. परिभाषा: विषय वा प्रसङ्गले अन्य अर्थ नलागेमा यस मापदण्डमा-

(क) "सहायता कक्ष" भन्नाले दफा ४ बमोजिम स्थापना हुने अपाङ्गता सहायता कक्ष सम्झनुपर्छ ।

(ख) "अपाङ्गता भएका व्यक्ति" भन्नाले शारीरिक, मानसिक, बौद्धिक वा इन्द्रिय सम्बन्धी दीर्घकालीन अशक्तता, कार्यगत सीमितता वा विद्यमान अवरोधका कारण अन्य व्यक्ति सरह समान आधारमा पूर्ण र प्रभावकारी ढङ्गले सामाजिक जीवनमा सहभागी हुन बाधा भएका व्यक्ति सम्झनु पर्छ ।

(ग) "कार्यालय" भन्नाले जिल्ला स्थित एकिकृत सेवा कार्यालय सम्झनु पर्छ ।

(घ) "मन्त्रालय" भन्नाले सामाजिक विकास, युवा तथा खेलकुद मन्त्रालय, गण्डकी प्रदेश सम्झनु पर्छ ।



१

प्रदेश सचिव

माननीय रेखा गुरुङ
मन्त्री
सामाजिक विकास, युवा तथा खेलकुद मन्त्रालय




माननीय रखा गुरुङ
मन्त्री
सामाजिक विकास, युवा तथा खेलकुद मन्त्रालय

(ड) "महाशाखा" भन्नाले मन्त्रालयको सामाजिक विकास महाशाखा सम्झनु पर्छ ।

३. उद्देश्य: अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूलाई सार्वजनिक सेवा प्रवाहको सहज पहुँच पुऱ्याउन आवश्यक सहयोग तथा सहजिकरण गर्नु ।

परिच्छेद-२

सञ्चालन प्रकृया

४. अपाङ्गता सहायता कक्ष: अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूलाई सार्वजनिक सेवा प्रवाहको पहुँचमा सहयोग पुऱ्याउन कार्यालयमा एक अपाङ्गता सहायता कक्ष स्थापना गरिनेछ ।

५. सेवा सञ्चालन प्रकृया:

(क) कार्यालयमा उपयुक्त स्थानको छनौट गरी अपाङ्गता सहायता कक्ष छनौट गर्ने ।

(ख) कार्यकक्ष व्यवस्थापनका लागि आवश्यक कम्प्युटर, टेबल, दराज लगायतका न्यूनतम पूर्वाधारहरूको व्यवस्था गर्ने ।

(ग) अपाङ्गता सहायता कक्षको लागि कर्मचारी/जनशक्ति व्यवस्थापन गर्ने ।

(घ) सेवा लिन वा अन्य प्रयोजनको लागि कार्यालयमा आउने अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूलाई आवश्यक सहयोग र सहजीकरण गर्ने ।

(ङ) अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूसँग सम्बन्धित विभिन्न पुस्तक तथा सहयोगी सामग्रीहरू सङ्कलन गर्ने ।

६. जनशक्ति व्यवस्थापन: (१) सहायता कक्षमा सहायक स्तर (चौथो) सरहको (हेल्प डेस्क सहायक) १ जना कर्मचारी सेवा करारमा रहनेछ ।

(२) उपदफा १ बमोजिमको कर्मचारीको पारिश्रमिक प्रदेश सरकारको सहायकस्तर चौथो तहको कर्मचारीले पाए सरह हुनेछ ।

(३) उपदफा १ बमोजिमको कर्मचारीले सेवा अवधि ६ महिना पुगेपछि बर्षको एक पटक पोशाक भत्ता वापत दश हजार रुपैयाँ र एक महिनाको तलब बराबर हुने रकम चाडपर्व खर्च वापत पाउनेछ ।

(४) उपदफा १ बमोजिम रहने कर्मचारी कार्यालयको वार्षिक स्वीकृत कार्यक्रम तथा विनियोजित बजेटको परिधिभित्र रहि व्यवस्थापन गरिनेछ ।




प्रदेश सचिव


माननीय रखा गुरुङ
मन्त्री
सामाजिक विकास, युवा तथा खेलकुद मन्त्रालय

माननीय रेखा गुरुङ

मन्त्री

सामाजिक विकास, युवा तथा खेलकुद मन्त्रालय

dw

७. हेल्प डेस्क सहायकको लागि न्यूनतम योग्यता: हेल्प डेस्क सहायकको लागि देहाय बमोजिम योग्यता हुनेछ।

क. गण्डकी प्रदेश भित्रको नेपाली नागरिक,

ख. पुरुष उम्मेदवारको हकमा १८ वर्ष उमेर पूरा भई ३५ वर्ष ननाघेको तथा महिला उम्मेदवारको हकमा १८ वर्ष उमेर पूरा भई ४० वर्ष उमेर ननाघेको ।

ग. मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थाबाट न्यूनतम शैक्षिक योग्यता एस.ई.ई.वा सो सरह उत्तीर्ण गरेको,

घ. सांकेतिक भाषा सम्बन्धी कम्तीमा ३ महिना (७८ कार्यदिन) को तालिम प्राप्त गरी सांकेतिक भाषा सहजिकरण गर्ने सीप भएको,

ड. अपाङ्गता सम्बन्धी प्रचलित ऐन कानूनको सामान्य जानकारी भएको,

८. उम्मेदवारहरूले पेश गर्नुपर्ने कागजातहरू

क. अनुसूची १ बमोजिमको ढाँचामा निवेदन,

ख. नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी,

ग. न्यूनतम शैक्षिक योग्यता खुल्ने प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी,

घ. सांकेतिक भाषा सम्बन्धी कम्तीमा ३ महिना (७८ कार्यदिन) को तालिम प्राप्त गरेको प्रमाणित प्रतिलिपी

९. पदपूर्ति सम्बन्धी व्यवस्था: (१) हेल्पडेस्क सहायक पदको लागि दफा ७ बमोजिमको योग्यता पुगेका गण्डकी प्रदेश भित्रका इच्छुक नेपाली नागरिकबाट दरखास्तको लागि राष्ट्रिय स्तरको पत्रिकामा १५ दिनको सूचना प्रकाशन गर्ने ।

(२) उपदफा (१) बमोजिम निवेदन दिँदा उम्मेदवारहरूले अनुसूची २ बमोजिमका जिल्लाहरू मध्ये आफूले काम गर्न चाहेका जिल्लाहरू समेत क्रमश उल्लेख गर्नु पर्नेछ ।

(३) उपदफा (१) र (२) बमोजिम परेका दरखास्त उपर मूल्याङ्कन गर्न तपसिल बमोजिमको विधि अवलम्बन गरिनेछ:



dw

प्रदेश सचिव
३

रेखा गुरुङ

माननीय रेखा गुरुङ
मन्त्री

सामाजिक विकास, युवा तथा खेलकुद मन्त्रालय

Dr

Perchappu

माननीय रेखा गुरुङ

मन्त्री

सामाजिक विकास, युवा तथा खेलकुद मन्त्रालय

क. संक्षिप्त सूचि तयार गर्ने: उम्मेदवारहरूले पेश गरेका कागजातहरूको आधारमा दफा ७ बमोजिमको योग्यता पूरा गरेका उम्मेदवारहरूको संक्षिप्त सूची तयार गरी सांकेतिक भाषा सीप परीक्षणको लागि मन्त्रालयको वेबसाइट मार्फत नामावली प्रकाशन गर्ने ।

ख. सांकेतिक भाषा सीप परीक्षण: (१) संक्षिप्त सूचीमा समावेश भएका उम्मेदवारहरूको १५ अङ्कको पूर्णाङ्क र कम्तीमा ९ अङ्क उत्तीर्णाङ्क हुने गरी सांकेतिक भाषा सीप परीक्षण गर्ने । सीप परीक्षण गरी अन्तर्वार्ता समिति समक्ष सिफारिस गर्न तपसिल बमोजिमको समिति रहनेछ:-

क) संयोजक- महाशाखा प्रमुख, प्रशासन तथा योजना महाशाखा

ख) सदस्य- सांकेतिक भाषाको विषयविज्ञ १ जना

ग) सदस्य- मन्त्रालयले तोकेको कार्यालय प्रमुख १ जना

घ) सदस्य सचिव- मन्त्रालयले तोकेको महिला विकास अधिकृत

(२) सांकेतिक भाषा सीप परीक्षणको लागि सोधिने प्रश्नहरू संयोजकले विषयविज्ञसँग समन्वय गरी सीप परीक्षण शुरु हुनुभन्दा एकघण्टा अगावै तयार गरिसक्नुपर्नेछ ।

(३) सांकेतिक भाषा सीप परीक्षण सम्बन्धी अन्य व्यवस्था समितिले निर्धारण गरे बमोजिम हुनेछ ।

(४) सांकेतिक भाषा सीप परीक्षणबाट उत्तीर्ण हुने उम्मेदवारहरूलाई मात्र अन्तर्वार्ता चरणमा सहभागी गराइनेछ ।

ग. अन्तर्वार्ता: (१) सांकेतिक भाषा सीप परीक्षणबाट छनौट भएका उम्मेदवारहरूको अन्तर्वार्ताको कुल अंक १५ हुनेछ ।

(२) सांकेतिक भाषा सीप परीक्षणबाट छनौट भएका उम्मेदवारहरूको अन्तर्वार्ता लिई उम्मेदवार छनौट गरी मन्त्रालय समक्ष सिफारिस गर्न तपसिल बमोजिमको अन्तर्वार्ता तथा सिफारिस समिति रहनेछ;

क) संयोजक- महाशाखा प्रमुख, सामाजिक विकास महाशाखा

ख) सदस्य- मन्त्रालयले तोकेको कार्यालय प्रमुख १ जना

ग) सदस्य- अधिकृत प्रतिनिधि, मुख्यमन्त्री तथा मन्त्रिपरिषद्को कार्यालय

घ) सदस्य सचिव- मन्त्रालयले तोकेको महिला विकास अधिकृत



Dr

प्रदेश सचिव

Perchappu

माननीय रेखा गुरुङ

मन्त्री

सामाजिक विकास, युवा तथा खेलकुद मन्त्रालय

(३) तपसिल बमोजिमका आधारमा अन्तर्वार्ता तथा सिफारिस समितिले उच्चतम अङ्क प्राप्त गर्ने उम्मेदवारलाई मन्त्रालय समक्ष सिफारिस गर्नु पर्नेछ ।

(क) सांकेतिक भाषा सीप परीक्षणको प्राप्ताङ्क

(ख) अन्तर्वार्ताको प्राप्ताङ्क

(४) अन्तर्वार्ता सम्बन्धी अन्य व्यवस्था समितिले निर्धारण गरे बमोजिम हुनेछ ।

(५) उत्तीर्ण हुने उम्मेदवारहरू मध्ये सम्बन्धित जिल्लाको उम्मेदवारलाई सोही जिल्लामा काम गर्नको लागि प्राथमिकतामा दिइनेछ र सोही जिल्लाको उम्मेदवार सिफारिस नभएमा सो जिल्लासँग निकटतम दुरीमा रहेको वा सिमाना जोडिएको जिल्लाको उम्मेदवारले प्राथमिकता पाउनेछ ।

१०. हेल्प डेस्क सहायकको कार्यविवरण:- हेल्प डेस्क सहायकको कार्यविवरण देहाय बमोजिम हुनेछः

क. कार्यालयमा सेवा लिन आउने अपाङ्गता भएका सेवाग्राहीहरूलाई सहयोग तथा सहजीकरण गर्ने ।

ख. अपाङ्गता भएका सेवाग्राहीहरूका लागि कार्यालयसँग सम्बन्धित प्रशासकिय कार्यमा सहयोग पुऱ्याउने ।

ग. अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूको अधिकार संरक्षण तथा प्रवर्धनमा सहयोग पुऱ्याउने ।

घ. जिल्लाभित्रका विभिन्न स्थानीय तहहरूसँग समन्वय गरी अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूको तथ्याङ्क अद्यावधिक गर्ने कार्यमा सहयोग पुऱ्याउने ।

ङ. मन्त्रालयबाट विभिन्न समयमा जारी हुने विभिन्न सूचना एवम् जानकारीहरू सङ्कलन गरी सम्प्रेषण गर्न सहयोग गर्ने ।

च. व्यक्ति, कार्यालय वा संस्थाहरूले माग गरेको बखत आवश्यक सूचना, परामर्श र सहयोग रूपमा उपलब्ध गराउने ।

छ. अपाङ्गतासँग सम्बन्धित जानकारीमूलक सन्देश तथा सामग्रीहरू प्रचार प्रसार गर्ने गराउने ।

ज. प्रदान गरिएका सेवाहरूलाई दैनिक रूपमा अभिलेखिकरण गर्ने । सो सम्बन्धी अभिलेख तयार गरी मासिक रूपमा कार्यालयमा पेश गर्ने र त्रैमासिक रूपमा मन्त्रालयमा पठाउने ।

झ. अपाङ्गता भएका सेवाग्राहीलाई मर्यादित व्यवहार गर्ने ।

ञ. मन्त्रालय तथा कार्यालयबाट तोकिएका अन्य कार्यहरू गर्ने ।



प्रदेश सचिव

माननीय रेखा गुरुङ
मन्त्री
सामाजिक विकास, युवा तथा खेल

११. अनुगमन सम्बन्धी व्यवस्था: कार्यक्रमको अनुगमन मन्त्रालय तथा कार्यालयले गर्नेछु ।
१२. विविध: मन्त्रालयबाट अन्य जिल्लाहरूमा समेत हेल्पडेस्क सेवा सञ्चालन गर्नु परेमा यसै मापदण्ड बमोजिमको प्रकृया अवलम्बन गरिनेछ ।



प्रदेश सचिव

माननीय रेखा गुरुङ
मन्त्री
सामाजिक विकास, युवा तथा खेलकुद मन्त्रालय

२५

अनुसूची-१

दफा ८ को उपदफा (१) सँग सम्बन्धित
निवेदनको ढाँचा

२५

माननीय रेखा गुरुङ
मन्त्री

सामाजिक विकास, युवा तथा खेलकुद मन्त्रालय

मिति-

श्री सामाजिक विकास, युवा तथा खेलकुद मन्त्रालय,
गण्डकी प्रदेश ।

विषय:- निवेदन पेश गरेको सम्बन्धमा ।

महोदय,

प्रस्तुत विषयमा तहाँ मन्त्रालयबाट मिति २०८०/०८/०८ मा प्रकाशित सूचना बमोजिम हेल्पडेस्क सहायक
(सहायकस्तर चौथो) पदमा काम गर्न इच्छुक भएकोले तपसिल बमोजिमका विवरणहरु सहित यो निवेदन पेश
गरेको छु ।

विवरण:

१. नाम, थर:.....
२. जन्म मिति:.....
३. आमाको नाम, थर:.....
४. बाबुको नाम, थर:.....
५. राष्ट्रिय परिचय पत्र नं.....
६. नागरिकता नं.....
७. जारी मिति.....
८. जारी जिल्ला.....
९. स्थायी ठेगाना.....
१०. हालको बसोबासको ठेगाना.....
११. शैक्षिक योग्यता.....
१२. अपाङ्गता भएको/नभएको.....
१३. भएको भए अपाङ्गताको प्रकार.....
१४. काम गर्न चाहेको जिल्लाहरु प्राथमिकताक्रमका आधारमा क्रमशः

संलग्न कागजातहरु

क.....

ख.....

ग.....

घ.....

निवेदक

नामथर.....हस्ताक्षर.....सम्पर्क नं.....

इमेल.....



७ २५

प्रदेश सचिव

२५

माननीय रेखा गुरुङ
मन्त्री

सामाजिक विकास, युवा तथा खेलकुद मन्त्रालय

५५

अनुसूची-२

दफा ९ को उपदफा (२) सँग सम्बन्धित

सांकेतिक भाषा दोभाषे सेवा सहितको अपाङ्गता सहायता कक्ष स्थापना तथा सञ्चालन गरिने जिल्ला तथा
कार्यालयहरु

१. एकिकृत सेवा कार्यालय, बाग्लुङ
२. एकिकृत सेवा कार्यालय, नवलपुर
३. एकिकृत सेवा कार्यालय, गोरखा
४. एकिकृत सेवा कार्यालय, लमजुङ
५. एकिकृत सेवा कार्यालय, तनहुँ
६. एकिकृत सेवा कार्यालय, पर्वत
७. एकिकृत सेवा कार्यालय, स्याङ्जा
८. एकिकृत सेवा कार्यालय, म्याग्दी



५५

प्रदेश सचिव

५५

माननीय रेखा गुरुङ
मन्त्री

सामाजिक विकास, युवा तथा खेलकुद मन्त्रालय

५५

माननीय रेखा गुरुङ
मन्त्री

सामाजिक विकास, युवा तथा खेलकुद मन्त्रालय