



नेपाल सरकार
भूमि व्यवस्था, सहकारी तथा गरिबी निवारण मन्त्रालय

(प्रशासन शाखा)

फोन नं. ४२११६६६
४२११६६७
४२११६६८
४२११६६९
४२००७३९
४२११६६४
फ्याक्स: ४२३२२६२
४२११६६४
सिंहदरबार, काठमाडौं

पत्र संख्या:- १.१/प्र/२०७९/०८०/१(१)२१

चलानी नं. ८४४

मिति:- २०७९/०९/२२

विषय:- विवरण उपलब्ध गराउने सम्बन्धमा ।

श्री योजना अनुगमन तथा मूल्याङ्कन महाशाखा,
श्री भूमि व्यवस्थापन महाशाखा,
श्री गरिबी निवारण कोष अभिलेख व्यवस्थापन कार्यक्रम,
भूमि व्यवस्था, सहकारी तथा गरिबी निवारण मन्त्रालय ।
श्री राष्ट्रिय भूमि आयोग, रेडक्रसमार्ग, ताहाचल ।
श्री गुठी संस्थान प्रधान कार्यालय, त्रिपुरेश्वर ।
श्री सहकारी व्यवस्थापन समितिको कार्यालय अनामनगर ।
श्री भूमि व्यवस्थापन तथा अभिलेख विभाग, बबरमहल ।
श्री नापी विभाग, मिनभवन ।
श्री सहकारी विभाग, नयाँबानेश्वर ।
श्री भूमि व्यवस्थापन प्रशिक्षण केन्द्र, धुलिखेल ।

प्रस्तुत विषयमा महिला, बालबालिका तथा ज्येष्ठ नागरिक मन्त्रालय (अपाङ्गता अधिकार प्रवर्द्धन शाखा) को प.सं.२०७९/०८० च.नं. १३३ मिति २०७९/०९/२० को पत्रको छाँयाप्रति यसैसाथ संलग्न छ । सो सम्बन्धमा तहाँ आयोग/कार्यालय/विभाग/केन्द्र तथा अन्तर्गतका निकायहरूमा कार्यरत कर्मचारीहरू मध्ये अटिजम सम्बन्धी समस्या भएका व्यक्तिहरूको अभिभावक कर्मचारीहरू अटिजम भएका व्यक्तिको हेरचाह सम्बन्धी अभिभावक तथा बालबालिका तालिमकालागि इच्छुक हुनु भएमा तपशिल बमोजिमको विवरण तयार गरी ७ (सात) दिन भित्र यस मन्त्रालय प्रशासन शाखामा पठाउनु हुन मिति २०७९/०९/२२ को निर्णयानुसार अनुरोध छ ।

देहाय:-

क्र.सं.	कर्मचारीको नाम र पद	सम्पर्क नं.	हाल बसोबास भएको ठेगाना	अटिजम भएका व्यक्तिको नाम र सम्बन्ध

बोधार्थ:-

कम्प्युटर अधिकृत श्री चित्रबहादुर चौहान:- वेबसाईटमा राख्नु हुनु ।

(अर्जुन पौडेल)
शाखा अधिकृत



नेपाल सरकार
महिला, बालबालिका तथा ज्येष्ठ नागरिक मन्त्रालय
(अपाङ्गता अधिकार प्रवर्द्धन शाखा)

सिंहदरबार, काठमाडौं

पत्र संख्या: ०७९/८०

च.नं. : अ.प्र. १३३

फोन नं. ४२०००८२/४२००१२४
इमेल : mowcswdisability@gmail.com
वेबसाईट : www.mowcsc.gov.np
मिति: २०७९/०९/२०

श्री भूमि व्यवस्था, सहकारी तथा गरिबी निवारण मन्त्रालय,
सिंहदरबार, काठमाडौं ।

विषय: विवरण संकलन गरी पठाइदिने सम्बन्धमा ।

उपरोक्त सम्बन्धमा तहाँ मन्त्रालय तथा अन्तर्गतमा कार्यरत कर्मचारीहरू मध्ये कोही अटिजम सम्बन्धी समस्या भएका व्यक्तिहरूको अभिभावक कर्मचारीहरू अटिजम भएका व्यक्तिको हेरचाह सम्बन्धी अभिभावक तथा बालबालिका तालिमकालागि इच्छुक हुनु भएमा तपशिल बमोजिमको विवरण तयार गरी दश (१०) दिन भित्र पठाइदिनुहुन मिति २०७९/०९/१९ को (सचिवस्तरीय) निर्णयानुसार अनुरोध छ ।

तपशिल:

क्र.सं.	कर्मचारीको नाम र पद	सम्पर्क नं.	हाल बसोबास भएको ठेगाना	अटिजम भएका व्यक्तिको नाम र सम्बन्ध

स.स.
(सचिव)
५/२५

५/२५

(जमुना मिश्र)
उप सचिव

५/२५

५/२५