

## ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆಯ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳು

### ಅಂಗವಿಕಲರಿಗಾಗಿ ಸೇವಾ ಕೇಂದ್ರಗಳನ್ನು ಪ್ರಾರಂಭಿಸುವ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ-ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಗಳು

### Opening of Service Centres to Physically Challenged Programme

#### (GENERAL)

#### (i) ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ಉದ್ದೇಶ:

ಅಂಗವಿಕಲರು ಈ ಸಮಾಜದ ಅವಿಭಾಜ್ಯ ಅಂಗವಾಗಿದ್ದು ಅವರು ಕೂಡ ಸೃಷ್ಟಿಯ ಎಲ್ಲಾ ಕಾರ್ಯ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳಿಗೆ ಬಾಗವಹಿಸುವಂತಾಗಿ ಸ್ವಾವಲಂಬಿಗಳಾಗಿ ಬಾಳಲು ಸದೃಢ ಸಮಾಜದ ನಿರ್ಮಾಣ ಕಾರ್ಯದಲ್ಲಿ ತೊಡಗಿಸಲು ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ಹಮ್ಮಿಕೊಳ್ಳಲಾಗಿದೆ. ಈ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಅಂಗವಿಕಲ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳ ಸರ್ವತೋಮುಖ ಅಭಿವೃದ್ಧಿಗೆ ಮತ್ತು ಅಭ್ಯುದಯಕ್ಕೆ ಶಿಕ್ಷಣ, ಉದ್ಯೋಗ, ಸಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತೆ ಮತ್ತು ಪುನರ್ವಸತಿಗೆ ಸೇವಾ ಕೇಂದ್ರಗಳನ್ನು ಪ್ರಾರಂಭಿಸಲು ಉದ್ದೇಶಿಸಲಾಗಿದೆ.

#### (ii) ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ವಿವರಣೆ:

ಬೃಹತ್ ಬೆಂಗಳೂರು ಮಹಾನಗರ ಪಾಲಿಕೆ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುತ್ತಿರುವ ದೈಹಿಕ, ದೃಷ್ಟಿದೋಷವುಳ್ಳ, ಶ್ರವಣದೋಷವುಳ್ಳ, ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆಯುಳ್ಳ, ಬಹುವಿದದ ಅಂಗವಿಕಲತೆಯುಳ್ಳ ಹಾಗೂ ಇತರೆ ವಿವಿಧ ಅಂಗವಿಕಲರಿಗೆ ಸೇವಾ ಕೇಂದ್ರಗಳನ್ನು ಪ್ರಾರಂಭಿಸಿ ಅಂಗವಿಕಲ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳ ಸರ್ವತೋಮುಖ ಅಭಿವೃದ್ಧಿಗೆ ಮತ್ತು ಅಭ್ಯುದಯಕ್ಕೆ ಶಿಕ್ಷಣ, ಉದ್ಯೋಗ, ಸಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತೆ ಮತ್ತು ಪುನರ್ವಸತಿ ಕಲ್ಪಿಸಿ ಅವರಿಗೆ ಅನುಕೂಲ ಮಾಡಿಕೊಡಲಾಗುವುದು. ಪುನಃಶ್ಚೇತನ ಕೇಂದ್ರಗಳನ್ನು ಸ್ಥಾಪಿಸಿ ಫಿಸಿಯೋ ಥೆರಫಿ, ಆಕ್ಯುಪೇಷನಲ್ ಥೆರಫಿ, ಸ್ಪೀಚ್ ಥೆರಫಿ, ಇಂಟಿಗ್ರೇಷನ್ ಥೆರಫಿ ಹಾಗೂ ಇತರೆ ಸೌಲಭ್ಯಗಳನ್ನು ನೀಡಲಾಗುವುದು.

ಸೇವಾ ಕೇಂದ್ರಗಳನ್ನು ಪ್ರಾರಂಭಿಸಿ ಹಾಗೂ ನಡೆಸಲು ತಗಲುವ ವೆಚ್ಚವನ್ನು ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ವಲಯ ಕಛೇರಿಗಳಿಂದ ಭರಿಸಲಾಗುವುದು.

#### (iii) ಅರ್ಹತೆಗಳು:

- ಬೃಹತ್ ಬೆಂಗಳೂರು ಮಹಾನಗರ ಪಾಲಿಕೆಯ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುತ್ತಿರಬೇಕು (ಮತದಾರರ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ/ಮತದಾರರ ಪಟ್ಟಿ/ಪಡಿತರ ಚೀಟಿ/ಆಯಾ ವಾರ್ಡ್‌ಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಕಂದಾಯ ಅಧಿಕಾರಿಗಳಿಂದ ವಾಸ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕು).
- ಅಂಗವಿಕಲರು ಎಂಬುದಕ್ಕೆ ಸರ್ಕಾರ ಒದಗಿಸುವ ಸೌಲಭ್ಯಗಳು ಶೇ.40ಕ್ಕಿಂತಲೂ ಹೆಚ್ಚು ಅಂಗವಿಕಲತೆಯುಳ್ಳ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳಿಗೆ ಮಾತ್ರ ದೊರೆಯುತ್ತದೆ.
- ಜಿಲ್ಲಾ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಂದ ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಬಗ್ಗೆ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವನ್ನು ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕು.
- ಅಂಗವಿಕಲರ ಮತ್ತು ಹಿರಿಯ ನಾಗರಿಕರ ಕಲ್ಯಾಣ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯದಿಂದ ವಿತರಿಸಿದ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿಯನ್ನು ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ನೀಡಬೇಕು.
- ಮಹಿಳಾ ಅಂಗವಿಕಲರಿಗೆ ಆದ್ಯತೆ ನೀಡುವುದು.

#### (iv) ಸ್ವಯಂ ಸೇವಾ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಆಯ್ಕೆ ವಿಧಾನ:

- ವಲಯ ಕಛೇರಿಯಿಂದ ಪತ್ರಿಕಾ ಪ್ರಕಟಣೆಯ ಮುಖಾಂತರ ವಲಯ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯ ಅಂಗವಿಕಲರುಗಳಿಂದ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಆಹ್ವಾನಿಸಲಾಗುವುದು.
- ಸೇವಾ ಕೇಂದ್ರಗಳನ್ನು ನಡೆಸುವ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಕರ್ನಾಟಕ/ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಅಂಗೀಕೃತ ಸಂಸ್ಥೆಯಾಗಿರಬೇಕು. ಪ್ರಸಕ್ತ ಸಾಲಿಗೆ ನವೀಕರಿಸಿರಬೇಕು.

- c. ಸ್ವಯಂ ಸೇವಾ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಬೃಹತ್ ಬೆಂಗಳೂರು ಮಹಾನಗರ ಪಾಲಿಕೆಯ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ ತಾಂತ್ರಿಕ ಮಾಹಿತಿ, ನಿರ್ವಹಣೆ, ಮಾನವ ಸಂಪನ್ಮೂಲ ಮತ್ತು ಅಗತ್ಯವಾಗಿರುವ ಸಾಧನ ಸಲಕರಣೆಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ಹಾಗೂ ಅಂಗವಿಕಲರಿಗೆ ಸೇವೆ ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತಿರಬೇಕು.
- d. ವಲಯ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಪತ್ರಿಕಾ ಪ್ರಕಟಣೆಯ ಮುಖಾಂತರ ಅರ್ಹ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳಿಂದ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾಗುವುದು.
- e. ಈ ಕೆಳಕಂಡ ಹಿರಿಯ ಅಧಿಕಾರಿಗಳನ್ನೊಳಗೊಂಡ ಟೆಂಡರ್ ಸಮಿತಿಯನ್ನು ರಚಿಸಿ ಸದರಿ ಸಮಿತಿಯ ಮುಖಾಂತರ ಸ್ವಯಂ ಸೇವಾ ಸಂಸ್ಥೆಗಳನ್ನು ಗುರುತಿಸುವುದು.
- |                                    |   |                  |
|------------------------------------|---|------------------|
| 1. ವಲಯ ಅಪರ/ಜಂಟಿ ಆಯುಕ್ತರು           | - | ಅಧ್ಯಕ್ಷರು        |
| 2. ವಲಯ ಉಪ ಆಯುಕ್ತರು                 | - | ಉಪಾಧ್ಯಕ್ಷರು      |
| 3. ಜಿಲ್ಲಾ ಸಮಾಜ ಕಲ್ಯಾಣಾಧಿಕಾರಿ       | - | ಸದಸ್ಯರು          |
| 4. ಕೇಂದ್ರ ಕಛೇರಿಯ ಒಬ್ಬರು ಪ್ರತಿ ನಿಧಿ | - | ಸದಸ್ಯರು          |
| 5. ವಲಯ ಕಲ್ಯಾಣಾಧಿಕಾರಿ               | - | ಸದಸ್ಯರು          |
| 6. ವಲಯದ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆಯ ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕರು | - | ಸದಸ್ಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ |

(v) ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಅನುಷ್ಠಾನದಲ್ಲಿ ಕೆ.ಟಿ.ಪಿ.ಪಿ. ಕಾಯ್ದೆಯನ್ನು ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಪಾಲಿಸುವುದು.

*ವಿಶೇಷ ಆಯುಕ್ತರು (ಆಡಳಿತ)*  
*ಬೃಹತ್ ಬೆಂಗಳೂರು ಮಹಾನಗರ ಪಾಲಿಕೆ*

## ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆಯ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳು

ಹಿರಿಯ ನಾಗರಿಕರಿಗೆ ಹಗಲು ನಿರೀಕ್ಷಣಾ ಕೇಂದ್ರಗಳನ್ನು ನಡೆಸುವ ಯೋಜನೆ (ಸ್ವಯಂ ಸೇವಾ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಮೂಲಕ)-ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಗಳು

### Day Care Centres for Senior Citizens Scheme (Through NGOs)-Guidelines

#### (vi) ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ಉದ್ದೇಶ:

ಬೃಹತ್ ಬೆಂಗಳೂರು ಮಹಾನಗರ ಪಾಲಿಕೆ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುತ್ತಿರುವ ಆರ್ಥಿಕವಾಗಿ ಹಿಂದುಳಿದ /ನಿರ್ಗತಿಕ ಹಿರಿಯ ನಾಗರಿಕರ ಯೋಗಕ್ಷೇಮಕ್ಕಾಗಿ ಹಗಲು ನಿರೀಕ್ಷಣಾ ಕೇಂದ್ರಗಳನ್ನು ಸ್ಥಾಪಿಸುವುದು ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ಮೂಲ ಉದ್ದೇಶವಾಗಿರುತ್ತದೆ.

#### (vii) ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ವಿವರಣೆ:

ಬೆಂಗಳೂರು ನಗರದಲ್ಲಿ, ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಕೊಳಚೆ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುತ್ತಿರುವ ಆರ್ಥಿಕವಾಗಿ ಹಿಂದುಳಿದ/ನಿರ್ಗತಿಕ ಹಿರಿಯ ನಾಗರಿಕರಿಗೆ ಉಚಿತವಾಗಿ ಮೆಡಿಕಲ್ ಹೆಲ್ಪ್ ಚೆಕ್‌ಪ್, ಯೋಗ, ಪ್ರಾರ್ಥನೆ, ಲೈಬ್ರರಿ, ಟೈಲರಿಂಗ್, ಪ್ಯಾಂಟಿಂಗ್, ಗೊಂಬೆಗಳನ್ನು ತಯಾರು ಮಾಡುವ ವಿಧಾನ, ಕೆಲಸ ಕಾರ್ಯಗಳನ್ನು ನಡೆಸುವ ಬಗ್ಗೆ ತರಬೇತಿಯನ್ನು ಹಾಗೂ ಮಧ್ಯಾಹ್ನದ ಬಿಸಿ ಊಟವನ್ನು ನೀಡಲು ಹಗಲು ನಿರೀಕ್ಷಣಾ ಕೇಂದ್ರಗಳನ್ನು ಸ್ವಯಂ ಸೇವಾ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಮುಖಾಂತರ ಪ್ರಾರಂಭಿಸಿ ನಡೆಸಲಾಗುವುದು.

ಈ ಮೇಲಿನ ಸೌಕರ್ಯಗಳನ್ನು ಸ್ವಯಂ ಸೇವಾ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಮುಖಾಂತರ ಅನುಷ್ಠಾನ ಮಾಡಲು ಅಗತ್ಯ ಕ್ರಮಕೈಗೊಂಡು ಅನುದಾನವನ್ನು ಬಿಡುಗಡೆ ಮಾಡಲಾಗುವುದು.

#### (viii) ಅರ್ಹತೆಗಳು:

- ಬೃಹತ್ ಬೆಂಗಳೂರು ಮಹಾನಗರ ಪಾಲಿಕೆಯ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಹಿರಿಯ ನಾಗರಿಕರು ವಾಸಿಸುತ್ತಿರಬೇಕು (ಮತದಾರರ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ/ಮತದಾರರ ಪಟ್ಟಿ/ಪಡಿತರ ಚೀಟಿ/ಆಯಾ ವಾರ್ಡ್‌ಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಕಂದಾಯ ಅಧಿಕಾರಿಗಳಿಂದ ವಾಸ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕು).
- ಅಂಗವಿಕಲ ಮತ್ತು ಹಿರಿಯ ನಾಗರಿಕರ ಕಲ್ಯಾಣ ನಿರ್ದೇಶನಾ ಇಲಾಖೆ/ಅಂಗೀಕೃತ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಿಂದ ನೀಡಿರುವ ಹಿರಿಯ ನಾಗರಿಕರ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿಯನ್ನು ಪಡೆದಿರಬೇಕು.
- ನಿರ್ಗತಿಕರು/ಅಂಗವಿಕಲರು/ಮಹಿಳೆಯರು/ಅನಾರೋಗ್ಯ ಪೀಡಿತರಿಗೆ/ಇತ್ಯಾದಿಯವರುಗಳಿಗೆ ಆದ್ಯತೆ ನೀಡಲಾಗುವುದು.

#### (ix) ಸ್ವಯಂ ಸೇವಾ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಆಯ್ಕೆ ವಿಧಾನ:

- ವಲಯ ಕಛೇರಿಯಿಂದ ಪತ್ರಿಕಾ ಪ್ರಕಟಣೆಯ ಮುಖಾಂತರ ವಲಯ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯ ಹಿರಿಯ ನಾಗರಿಕರುಗಳಿಂದ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಆಹ್ವಾನಿಸಲಾಗುವುದು.
- ನಿರೀಕ್ಷಣಾ ಕೇಂದ್ರಗಳನ್ನು ನಡೆಸುವ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಕರ್ನಾಟಕ/ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಅಂಗೀಕೃತ ಸಂಸ್ಥೆಯಾಗಿರಬೇಕು. ಪ್ರಸಕ್ತ ಸಾಲಿಗೆ ನವೀಕರಿಸಿರಬೇಕು.
- ಸ್ವಯಂ ಸೇವಾ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಬೃಹತ್ ಬೆಂಗಳೂರು ಮಹಾನಗರ ಪಾಲಿಕೆಯ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಹಿರಿಯ ನಾಗರಿಕರಿಗೆ ಸೇವೆಸಲ್ಲಿಸುತ್ತಿರಬೇಕು.
- ಈ ಕೆಳಕಂಡ ಹಿರಿಯ ಅಧಿಕಾರಿಗಳನ್ನೊಳಗೊಂಡ ಟೆಂಡರ್ ಸಮಿತಿಯನ್ನು ರಚಿಸಿ ಸದರಿ ಸಮಿತಿಯ ಮುಖಾಂತರ ಸ್ವಯಂ ಸೇವಾ ಸಂಸ್ಥೆಗಳನ್ನು ಗುರುತಿಸುವುದು.

7. ವಲಯ ಅಪರ/ಜಂಟಿ ಆಯುಕ್ತರು	-	ಅಧ್ಯಕ್ಷರು
8. ವಲಯ ಉಪ ಆಯುಕ್ತರು	-	ಉಪಾಧ್ಯಕ್ಷರು
9. ಜಿಲ್ಲಾ ಅಂಗವಿಕಲ ಕಲ್ಯಾಣಾಧಿಕಾರಿ	-	ಸದಸ್ಯರು
10. ಕೇಂದ್ರ ಕಛೇರಿಯ ಒಬ್ಬರು ಪ್ರತಿ ನಿಧಿ	-	ಸದಸ್ಯರು
11. ವಲಯ ಕಲ್ಯಾಣಾಧಿಕಾರಿ	-	ಸದಸ್ಯರು
12. ವಲಯದ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆಯ ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕರು	-	ಸದಸ್ಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ

#### (x) ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಅನುಷ್ಠಾನದಲ್ಲಿ ಕೆ.ಟಿ.ಪಿ. ಕಾಯ್ದೆಯನ್ನು ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಪಾಲಿಸುವುದು.

*ವಿಶೇಷ ಆಯುಕ್ತರು (ಆಡಳಿತ)*

*ಬೃಹತ್ ಬೆಂಗಳೂರು ಮಹಾನಗರ ಪಾಲಿಕೆ*

## ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆಯ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳು

ಲೈಂಗಿಕ ಅಲ್ಪಸಂಖ್ಯಾತರು/ಲೈಂಗಿಕ ಕಾರ್ಯಕರ್ತರಿಗೆ ಆರ್ಥಿಕ ಸಹಾಯವನ್ನು ಒದಗಿಸುವ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ (ಸ್ವಯಂ ಸೇವಾ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಮೂಲಕ)-ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಗಳು  
ಕುಟುಂಬವಿಭಾಗದ ಧರ್ಮಪರಿಷತ್ತಿನ ಉಪನಿರ್ದೇಶನದಡಿ / ಉಪನಿರ್ದೇಶನದಡಿ & ಉಪನಿರ್ದೇಶನದಡಿ  
(ಉಪನಿರ್ದೇಶನದಡಿ ಉಪನಿರ್ದೇಶನದಡಿ)-ಉಪನಿರ್ದೇಶನದಡಿ

### (xi) ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ಉದ್ದೇಶ:

ಬೃಹತ್ ಬೆಂಗಳೂರು ಮಹಾನಗರ ಪಾಲಿಕೆ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಇತ್ತೀಚಿನ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಲೈಂಗಿಕ ಅಲ್ಪಸಂಖ್ಯಾತರು ಹೆಚ್ಚಾಗುತ್ತಿದ್ದು ಇವರುಗಳ ಜೀವನೋಪಾಯ ಸಂಕಷ್ಟದಲ್ಲಿದ್ದು ಸಮಾಜದ ಮುಖ್ಯ ವಾಹಿನಿಗೆ ತರುವ ಪ್ರಯತ್ನವಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಇತರೆ ವೃತ್ತಿಗಳಲ್ಲಿ, ಕಸಬುಗಳಲ್ಲಿ ತೊಡಗಿಸಿಕೊಂಡು ಜೀವನೋಪಾಯ ಮಾಡಿಕೊಂಡು ಪುನರ್ವಸತಿಗೆ ಆರ್ಥಿಕ ಸಹಾಯವನ್ನು ಒದಗಿಸುವುದು ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ಉದ್ದೇಶವಾಗಿರುತ್ತದೆ.

### (xii) ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ವಿವರಣೆ:

ಬೃಹತ್ ಬೆಂಗಳೂರು ಮಹಾನಗರ ಪಾಲಿಕೆ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಈಗಾಗಲೇ ಲೈಂಗಿಕ ಅಲ್ಪಸಂಖ್ಯಾತರು/ಲೈಂಗಿಕ ಕಾರ್ಯಕರ್ತರಿಗೆ ವಿವಿಧ ಕಲ್ಯಾಣ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಹಮ್ಮಿಕೊಂಡಿರುವ ಸ್ವಯಂ ಸೇವಾ ಸಂಸ್ಥೆಗಳನ್ನು ಗುರುತಿಸಿ ನಿಯಮಾನುಸಾರ ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಿ ಅನುದಾನವನ್ನು ಬಿಡುಗಡೆ ಮಾಡಲಾಗುವುದು.

### (xiii) ಅರ್ಹತೆಗಳು:

- ಬೃಹತ್ ಬೆಂಗಳೂರು ಮಹಾನಗರ ಪಾಲಿಕೆ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುತ್ತಿರಬೇಕು.
- ಸ್ವಯಂ ಸೇವಾ ಸಂಸ್ಥೆಗಳನ್ನು ಗುರುತಿಸಿರುವ ಲೈಂಗಿಕ ಅಲ್ಪ ಸಂಖ್ಯಾತರು/ಕಾರ್ಯಕರ್ತರನ್ನು ಆಯ್ಕೆ ಸಮಿತಿಯು ಅರ್ಹ ಫಲಾನುಭವಿಗಳನ್ನು ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡುವುದು.

### (xiv) ಸ್ವಯಂ ಸೇವಾ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಆಯ್ಕೆ ವಿಧಾನ:

- ಕೆ.ಟಿ.ಪಿ.ಪಿ. ಕಾಯ್ದೆಗಳನ್ವಯ ಸ್ವಯಂ ಸೇವಾ ಸಂಸ್ಥೆಗಳನ್ನು ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಲಾಗುವುದು. ಅಥವಾ ಮುಂದೆ ಬಂದಂತಹ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಿಗೆ ಆಧ್ಯತೆ ನೀಡಲಾಗುವುದು.
- ಈ ಕೆಳಕಂಡ ಹಿರಿಯ ಅಧಿಕಾರಿಗಳನ್ನೊಳಗೊಂಡ ಟೆಂಡರ್ ಸಮಿತಿಯನ್ನು ರಚಿಸಿ ಸದರಿ ಸಮಿತಿಯ ಮುಖಾಂತರ ಸ್ವಯಂ ಸೇವಾ ಸಂಸ್ಥೆಗಳನ್ನು ಗುರುತಿಸುವುದು.

13. ವಲಯ ಅಪರ/ಜಂಟಿ ಆಯುಕ್ತರು	-	ಅಧ್ಯಕ್ಷರು
14. ವಲಯ ಉಪ ಆಯುಕ್ತರು	-	ಉಪಾಧ್ಯಕ್ಷರು
15. ಜಿಲ್ಲಾ ಸಮಾಜ ಕಲ್ಯಾಣಾಧಿಕಾರಿ	-	ಸದಸ್ಯರು
16. ಕೇಂದ್ರ ಕಛೇರಿಯ ಒಬ್ಬರು ಪ್ರತಿ ನಿಧಿ	-	ಸದಸ್ಯರು
17. ವಲಯ ಕಲ್ಯಾಣಾಧಿಕಾರಿ	-	ಸದಸ್ಯರು
18. ವಲಯದ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆಯ ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕರು	-	ಸದಸ್ಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ

### (xv) ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಅನುಷ್ಠಾನದಲ್ಲಿ ಕೆ.ಟಿ.ಪಿ.ಪಿ. ಕಾಯ್ದೆಯನ್ನು ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಪಾಲಿಸುವುದು.

*ವಿಶೇಷ ಆಯುಕ್ತರು (ಆಡಳಿತ)*  
*ಬೃಹತ್ ಬೆಂಗಳೂರು ಮಹಾನಗರ ಪಾಲಿಕೆ*

# ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆಯ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳು

## ಅಂಗವಿಕಲ ಹಾಗೂ ಸಾಮಾನ್ಯ ವರ್ಗದವರ ಕಲ್ಯಾಣ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳು

### ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥರಿಗೆ ಪ್ರೋತ್ಸಾಹಧನ-ಮಾರ್ಗಸೂಚಿ

## Incentive scheme for Mentally Challenged - (GENERAL)

### I. ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ಉದ್ದೇಶ:-

ಮನೋವಿಕಲತೆ/ಮನೋ ದೌರ್ಬಲ್ಯ ಮತ್ತು ಮಾನಸಿಕ ರೋಗಗಳಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿರುವವರಿಗೆ ಅಗತ್ಯವಾದ ಚಿಕಿತ್ಸೆ, ಸುಧಾರಣೆ ಹಾಗೂ ನಿರ್ವಹಣೆಗಾಗಿ ಪಾಲಿಕೆ ವತಿಯಿಂದ ಅಗತ್ಯ ನೆರವನ್ನು ನೀಡುವುದು ಹಾಗೂ ಇವರಿಗಾಗಿ ಸೇವೆಸಲ್ಲಿಸುತ್ತಿರುವ ಸ್ವಯಂ ಸೇವಾಸಂಸ್ಥೆಗಳಿಗೂ ಸಹ ಆರ್ಥಿಕ ನೆರವು ನೀಡುವುದು ಈ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ಉದ್ದೇಶವಾಗಿರುತ್ತದೆ.

### II. ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ವಿವರಣೆ:-

ಪಾಲಿಕೆಯ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುತ್ತಿರುವ ಮನೋವಿಕಲ/ಮನೋವ್ಯಾಧಿ/ಮನೋರೋಗಿಗಳಿಗೆ ತುತ್ತಾದವರಿಗಾಗಿ ಅಗತ್ಯ ಯೋಜನೆ ರೂಪಿಸಲಾಗಿದ್ದು, ಸದರಿ ವ್ಯಾಧಿಗೆ ತಗಲುವ ವೆಚ್ಚ ದುಬಾರಿಯಾಗಿರುವುದರಿಂದ ಬಡತನ ರೇಖೆಗಿಂತ ಕೆಳಗಿರುವವರು ಸದರಿ ರೋಗಕ್ಕೆ ತುತ್ತಾದಲ್ಲಿ ಆರ್ಥಿಕ ಸಂಕಷ್ಟದಲ್ಲಿರುವವರಿಗೆ ನೆರವು ನೀಡುವುದು ಅಗತ್ಯವಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಈ ಸಂಬಂಧ ಮನೋವ್ಯಾಧಿ/ ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥರ ಚಿಕಿತ್ಸೆ, ಸುಧಾರಣೆ ಮತ್ತು ಪುನರ್ವಸತಿಗಾಗಿ ಹಾಗೂ ಪಾಲಿಕೆಯ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ ವಾಸವಾಗಿರುವ ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥರಿಗಾಗಿ ಸೇವೆ ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತಿರುವ ಸ್ವಯಂ ಸೇವಾ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಿಗೆ ಮೂಲಭೂತ ಸೌಕರ್ಯ ಕಲ್ಪಿಸಲು ಆರ್ಥಿಕ ನೆರವು ನೀಡಲು ಪಾಲಿಕೆ ವತಿಯಿಂದ ಅಗತ್ಯ ಯೋಜನೆ ರೂಪಿಸಲಾಗಿದೆ.

### III. ಅರ್ಹತೆ:-

- ೧ ಬೃಹತ್ ಬೆಂಗಳೂರು ಮಹಾನಗರ ಪಾಲಿಕೆಯ ಆಯಾ ವಲಯ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ ವಾಸವಾಗಿರಬೇಕು. ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರದ ಚುನಾವಣಾ ಆಯೋಗವು ಮತದಾನಕ್ಕೆ ನಿಗದಿಪಡಿಸಿರುವ ವಾಸದ ದೃಢೀಕರಣದ ದಾಖಲೆಗಳಲ್ಲಿನ ಯಾವುದಾದರೂ ಒಂದರ ಪ್ರತಿ ಅಥವಾ ಆಯಾ ವಾರ್ಡ್‌ಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಕಂದಾಯ ಅಧಿಕಾರಿಗಳಿಂದ ವಾಸ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕು. ಅಥವಾ ಹಾಲಿ ಚುನಾಯಿತ ಜನಪ್ರತಿನಿಧಿಗಳ ಅಥವಾ ಪತ್ರಾಂಕಿತ ಅಧಿಕಾರಿಗಳಿಂದ ವಾಸದ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಬಹುದಾಗಿದೆ.
- ೨ ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ ಹಾಗೂ ಮನೋ ವಿಕಲತೆಗೆ ಒಳಗಾಗಿರುವ ಬಗ್ಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಂದ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವನ್ನು ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕು.
- ೩ ಬಿ.ಪಿ.ಎಲ್ ಕುಟುಂಬದವರಾಗಿರಬೇಕು.
- ೪ ಮನೋವಿಕಲತೆ ಹಾಗೂ ಮನೋವ್ಯಾಧಿಗೆ ತಗಲುವ ವೆಚ್ಚದ ವಿವರದ ಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ವೈದ್ಯರಿಂದ ದೃಢೀಕರಿಸಿ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕು.

2ನೇ ಪುಟಕ್ಕೆ---

- 2 -

- ೫ ಈ ಯೋಜನೆಯಡಿಯಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು/ಸ್ವಯಂ ಸೇವಾ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಯಾವುದೇ ಸರ್ಕಾರ/ಸರ್ಕಾರೇತರ ನಿಗಮ ಹಾಗೂ ಇತರೆ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಿಂದ ಸೌಲಭ್ಯವನ್ನು ಪಡೆದಿರುವುದಿಲ್ಲವೆಂದು ದೃಢೀಕರಣವನ್ನು ರೂ.20/-ರ ಛಾಪಾ ಕಾಗದದಲ್ಲಿ ಮುಚ್ಚಳಿಕೆ ಪತ್ರ ನೀಡಬೇಕು. ಈ ರೀತಿಯ ಸೌಲಭ್ಯ ಪಡೆದಿರುವವರು ಸೌಲಭ್ಯ ಪಡೆಯಲು ಅರ್ಹರಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ.

- ತ ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಪ್ರಮಾಣ ಶೇ 40%ಕ್ಕಿಂತ ಕಡಿಮೆ ಇರಬಾರದು.
- ತ ಅರ್ಜಿದಾರರು ಇತ್ತೀಚಿನ 2 ಭಾವಚಿತ್ರಗಳನ್ನು ಅರ್ಜಿಯೊಂದಿಗೆ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು.

**IV. ಸಹಾಯಧನ :-**

1. ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥರಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡುವ ಸಂಬಂಧ ತಗಲುವ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವೆಚ್ಚದ ಅಂದಾಜು ಪಟ್ಟಿಯ ಶೇ 50 ರಷ್ಟು ಭಾಗ ಅಥವಾ ಗರಿಷ್ಠ 25 ಸಾವಿರ ರೂ. ಪ್ರೋತ್ಸಾಹ ಧನವಾಗಿ ಪಾಲಿಕೆಯ ವತಿಯಿಂದ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆ ಹೆಸರಿಗೆ ಚೆಕ್ ನೀಡುವುದು.
2. ಅಂಗವಿಕಲ ಮತ್ತು ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥರಿಗೆ ಸೇವೆ ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತಿರುವ ಸ್ವಯಂ ಸೇವಾ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಿಂದ ಕಟ್ಟಡ ನಿರ್ಮಾಣ, ದುರಸ್ತಿ, ನೀರಿನ ಸೌಕರ್ಯ ಇತ್ಯಾದಿ ಮೂಲಭೂತ ಸೌಕರ್ಯಗಳನ್ನು ಕಲ್ಪಿಸಬೇಕೆಂದು ಪ್ರಸ್ತಾವನೆ ಬಂದಲ್ಲಿ ಗರಿಷ್ಠ ರೂ.10.00 ಲಕ್ಷ ಅಥವಾ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆಯ ಅಂದಾಜು ವೆಚ್ಚದ ಶೇ.75ರಷ್ಟನ್ನು ವಲಯ ಮಟ್ಟದ ಆಯ್ಕೆ ಸಮಿತಿಯು ಪರಿಶೀಲಿಸಿ, ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲು ಅಗತ್ಯ ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳುವುದು.

**V. ಆಯ್ಕೆ ವಿಧಾನ:-**

1. ವಲಯಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಪತ್ರಿಕಾ ಪ್ರಕಟಣೆಯ ಮುಖಾಂತರ ವಲಯ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯ ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥರುಗಳಿಂದ ಹಾಗೂ ಸ್ವಯಂ ಸೇವಾಸಂಸ್ಥೆಗಳಿಂದ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಆಹ್ವಾನಿಸಲಾಗುವುದು.
2. ಸೇವಾ ಕೇಂದ್ರಗಳನ್ನು ನಡೆಸುವ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಕರ್ನಾಟಕ/ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಅಂಗೀಕೃತ ಸಂಸ್ಥೆಯಾಗಿರಬೇಕು. ಪ್ರಸಕ್ತ ಸಾಲಿಗೆ ನವೀಕರಿಸಿರಬೇಕು.
3. ಸ್ವಯಂ ಸೇವಾ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಬೃಹತ್ ಬೆಂಗಳೂರು ಮಹಾನಗರ ಪಾಲಿಕೆಯ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ ತಾಂತ್ರಿಕ ಮಾಹಿತಿ, ನಿರ್ವಹಣೆ, ಮಾನವ ಸಂಪನ್ಮೂಲ ಮತ್ತು ಅಗತ್ಯವಾಗಿರುವ ಸಾಧನ ಸಲಕರಣೆಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ಹಾಗೂ ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥರಿಗಾಗಿ ಸೇವೆ ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತಿರಬೇಕು.
4. ಈ ಕೆಳಕಂಡ ಹಿರಿಯ ಅಧಿಕಾರಿಗಳನ್ನೊಳಗೊಂಡ ಆಯ್ಕೆ ಸಮಿತಿಯನ್ನು ರಚಿಸಿ ಸದರಿ ಸಮಿತಿಯ ಮುಖಾಂತರ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳನ್ನು/ಸ್ವಯಂ ಸೇವಾ ಸಂಸ್ಥೆಗಳನ್ನು ಗುರುತಿಸುವುದು.

a. ವಲಯ ಅಪರ/ಜಂಟಿ ಆಯುಕ್ತರು	-	ಅಧ್ಯಕ್ಷರು
b. ವಲಯ ಉಪ ಆಯುಕ್ತರು ಉಪಾಧ್ಯಕ್ಷರು	-	
c. ಜಿಲ್ಲಾ/ತಾಲ್ಲೂಕು ಅಂಗವಿಕಲರ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆಯ ಓರ್ವ ಪ್ರತಿನಿಧಿ	-	ಸದಸ್ಯರು
d. ಕೇಂದ್ರ ಕಛೇರಿಯ ಒಬ್ಬರು ಪ್ರತಿ ನಿಧಿ	-	ಸದಸ್ಯರು
e. ವಲಯದ ಸಹಾಯಕ ನಿಯಂತ್ರಕರು (ಹಣಕಾಸು)	-	ಸದಸ್ಯರು
f. ವಲಯ ಸಹಾಯಕ ಕಲ್ಯಾಣಾಧಿಕಾರಿ	-	ಸದಸ್ಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ

**VI. ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಅನುಷ್ಠಾನದಲ್ಲಿ ಕೆ.ಟಿ.ಪಿ.ಪಿ. ಕಾಯ್ದೆಯನ್ನು ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಪಾಲಿಸುವುದು.**

**ವಿಶೇಷ /ಅಪರ ಆಯುಕ್ತರು (ಆಡಳಿತ)  
ಬೃಹತ್ ಬೆಂಗಳೂರು ಮಹಾನಗರ ಪಾಲಿಕೆ**

## ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆಯ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳು

ಹಿರಿಯ ನಾಗರಿಕರಿಗೆ ಉಂಟಾದ ಸೌಲಭ್ಯಗಳು ಹಾಗೂ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೇವೆ (ಸಾಮಾನ್ಯ ವೆಚ್ಚಗಳು)-  
ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಗಳು

### Mid Day Meals / Medical Help to Senior Citizens-Guidelines

#### **(xvi) ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ಉದ್ದೇಶ:**

ಹಿರಿಯ ನಾಗರಿಕರಿಗೆ ಆರೋಗ್ಯ ಭದ್ರತೆ, ಆಹಾರ ಭದ್ರತೆಯನ್ನು ಒದಗಿಸಿ, ಹಿರಿಯ ನಾಗರಿಕರು ಯಾವುದೇ ಕಾರಣಕ್ಕೂ ಹಸಿವಿನಿಂದ ಇರಬಾರದು. ಅವರುಗಳಿಗೆ ಹಸಿವಿನಿಂದ ಮುಕ್ತಿಗೊಳಿಸಬೇಕಾಗುವ ಉದ್ದೇಶದಿಂದ ಬೃಹತ್ ಬೆಂಗಳೂರು ಮಹಾನಗರ ಪಾಲಿಕೆಯು ಪ್ರತಿ ದಿನ ರುಚಿಯಾದ ಶುಚಿಯಾದ ಬಿಸಿಯೂಟವನ್ನು ನೀಡಲಾಗುತ್ತಿದೆ.

ಬೃಹತ್ ಬೆಂಗಳೂರು ಮಹಾನಗರ ಪಾಲಿಕೆಯ ಪ್ರತಿ ವಾರ್ಡಿಗೆ 100 ಹಿರಿಯ ನಾಗರಿಕರಂತೆ ಒಟ್ಟು ಅಂದಾಜು 15 ಸಾವಿರ ಹಿರಿಯ ನಾಗರಿಕರಿಗೆ ಮದ್ಯಾಹ್ನದ ಬಿಸಿಯೂಟವನ್ನು ವಿತರಣೆ ಮಾಡಲು ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಹಮ್ಮಿಕೊಳ್ಳಲಾಗಿದೆ. ಪ್ರತಿ ವಲಯಗಳಲ್ಲಿ ಕೊಳಚೆ ಪ್ರದೇಶ, ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಜಾತಿ/ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಪಂಗಡದ ಕಾಲೋನಿ, ಹಾಗೂ ಹಿಂದುಳಿದ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿನ ಹಿರಿಯ ನಾಗರಿಕರಿಗೆ ಆದ್ಯತೆ ನೀಡಿ ಅಕ್ಷಯ ಪಾತ್ರೆ ಪೌಂಡೇಷನ್ ಸಂಸ್ಥೆಯಿಂದ ಮದ್ಯಾಹ್ನದ ಬಿಸಿಯೂಟ ನೀಡುವ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ಅನುಷ್ಠಾನ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತಿದೆ.

2008-09ನೇ ಸಾಲಿಗೆ ಮದ್ಯಾಹ್ನದ ಬಿಸಿಯೂಟ ನೀಡುವುದರೊಂದಿಗೆ ಆರೋಗ್ಯದ ಭದ್ರತೆಯನ್ನು ನೀಡುವುದು ಅವಶ್ಯಕವಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಈ ಹಿನ್ನೆಲೆಯಲ್ಲಿ ಮದ್ಯಾಹ್ನದ ಬಿಸಿಯೂಟದ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದೊಂದಿಗೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೌಲಭ್ಯವನ್ನು ಒದಗಿಸುವುದು ಸಹ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ಉದ್ದೇಶವಾಗಿರುತ್ತದೆ.

#### **(xvii) ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ವಿವರಣೆ:**

ಪ್ರಸಕ್ತ 8 ವಲಯಗಳಲ್ಲಿ ಸಮೀಕ್ಷೆ ಕೈಗೊಂಡಿರುವ 7 ಸಾವಿರ ಹಿರಿಯ ನಾಗರಿಕರಿಗೆ ಮದ್ಯಾಹ್ನದ ಬಿಸಿಯೂಟವನ್ನು ವಿತರಣೆ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತಿದೆ. ಇನ್ನು 8 ಸಾವಿರ ಹಿರಿಯ ನಾಗರಿಕರನ್ನು ಗುರ್ತಿಸಿ ಮದ್ಯಾಹ್ನದ ಬಿಸಿಯೂಟವನ್ನು ವಿತರಣೆ ಮಾಡಲಾಗುವುದು ಇದರೊಂದಿಗೆ ಹಿರಿಯ ನಾಗರಿಕರ ಆರೋಗ್ಯ ಉತ್ತಮವಾಗಿರಲು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೌಲಭ್ಯ ಒದಗಿಸಲಾಗುವುದು. ಈಗಾಗಲೇ ಆಯ್ಕೆಮಾಡಿ ಮದ್ಯಾಹ್ನದ ಬಿಸಿಯೂಟ ಪಡೆಯುತ್ತಿರುವ ಹಿರಿಯ ನಾಗರಿಕರಿಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಆಹಾರ ವಿತರಣಾ ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ ತಿಂಗಳಿಗೊಮ್ಮೆ ಉಚಿತ ವೈದ್ಯಕೀಯ ತಪಾಸಣೆ ಮಾಡಿ ಅವಶ್ಯಕ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಉಚಿತವಾಗಿ ನೀಡಲಾಗುವುದು.

ಆಯಾ ವಲಯದ ಆರೋಗ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳು ಹಾಗೂ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆಯ ಸಿಬ್ಬಂದಿಗಳು ಹಿರಿಯ ನಾಗರಿಕರಿಗೆ ಆಹಾರ ವಿತರಣಾ ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಉಚಿತ ವೈದ್ಯಕೀಯ ತಪಾಸಣೆ ಮಾಡಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ನೀಡುವುದು.

#### **(xviii) ಅರ್ಹತೆಗಳು:**

- k. ಬೃಹತ್ ಬೆಂಗಳೂರು ಮಹಾನಗರ ಪಾಲಿಕೆಯ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಹಿರಿಯ ನಾಗರಿಕರು ವಾಸಿಸುತ್ತಿರಬೇಕು (ಮತದಾರರ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ/ಮತದಾರರ ಪಟ್ಟಿ/ಪಡಿತರ ಚೀಟಿ/ಆಯಾ ವಾರ್ಡ್‌ಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಕಂದಾಯ ಅಧಿಕಾರಿಗಳಿಂದ ವಾಸ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕು).
- l. 60 ವರ್ಷಗಳ ಮೇಲ್ಪಟ್ಟ ಹಿರಿಯ ನಾಗರಿಕರಾಗಿರಬೇಕು.
- m. ಕೊಳಚೆ ಪ್ರದೇಶ/ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಜಾತಿ/ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಪಂಗಡದ ಕಾಲೋನಿ/ಹಿಂದುಳಿದ ಪ್ರದೇಶದ ನಿವಾಸಿಗಳಿಗೆ ಮೊದಲ ಆದ್ಯತೆ ನೀಡಲಾಗುವುದು.
- n. ದುರ್ಬಲ, ನಿರ್ಗತಿಕ, ಅಶಕ್ತ, ರೋಗ ಪೀಡಿತ, ಮಕ್ಕಳಿಂದ ತಿರಸ್ಕೃತ, ಅಂಗವಿಕಲ, ವಿದವೆ/ವಿದುರ, ಇವರಿಗೆ ಆದ್ಯತೆ ನೀಡಲಾಗುವುದು.

**(xix) ಆಯ್ಕೆ ವಿಧಾನ:**

ವಲಯ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಕೇಂದ್ರ ಕಛೇರಿಯಿಂದ ಈಗಾಗಲೇ ನೀಡಿರುವ ಸಮೀಕ್ಷೆ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಗಳಂತೆ ಸಮೀಕ್ಷೆ ಕೈಗೊಂಡು ಈ ಕೆಳಕಂಡ ಆಯ್ಕೆ ಸಮಿತಿಯ ಅರ್ಹ ಫಲಾನುಭವಿಗಳನ್ನು ಆಯ್ಕೆಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

19. ವಲಯ ಅಪರ/ಜಂಟಿ ಆಯುಕ್ತರು	-	ಅಧ್ಯಕ್ಷರು
20. ವಲಯ ಉಪ ಆಯುಕ್ತರು	-	ಉಪಾಧ್ಯಕ್ಷರು
21. ಜಿಲ್ಲಾ ಅಂಗವಿಕಲ ಕಲ್ಯಾಣಾಧಿಕಾರಿ	-	ಸದಸ್ಯರು
22. ಆರೋಗ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳು	-	ಸದಸ್ಯರು
23. ಕೇಂದ್ರ ಕಛೇರಿಯ ಒಬ್ಬರು ಪ್ರತಿ ನಿಧಿ	-	ಸದಸ್ಯರು
24. ವಲಯ ಕಲ್ಯಾಣಾಧಿಕಾರಿ	-	ಸದಸ್ಯರು
25. ವಲಯದ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆಯ ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕರು	-	ಸದಸ್ಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ

ವಿಶೇಷ ಆಯುಕ್ತರು (ಆಡಳಿತ)  
ಬೃಹತ್ ಬೆಂಗಳೂರು ಮಹಾನಗರ ಪಾಲಿಕೆ



## ಕಲ್ಯಾಣ ವಿಭಾಗದ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳು

### ಅಂಗವಿಕಲ ಹಾಗೂ ಸಾಮಾನ್ಯ ವರ್ಗದವರ ಕಲ್ಯಾಣ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳು

### ವಿಕಲಚೇತನರಿಗೆ ಉಪಕರಣಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸುವುದು – ಮಾರ್ಗಸೂಚಿ (ಪರಿಷ್ಕೃತ) Supply of Equipments to Physically Handicapped-General category Revised Guidelines

#### (A) ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ಉದ್ದೇಶ:

ಬೃಹತ್ ಬೆಂಗಳೂರು ಮಹಾನಗರ ಪಾಲಿಕೆ ವ್ಯಾಪ್ತಿಗೆ ಬರುವಂತಹ ವಿಕಲಚೇತನರ ಅಂಗವಿಕಲತೆಯನ್ನು ಪರಿಗಣಿಸಿ ಸಹಾಯ ಹಸ್ತ ನೀಡಿ ಅವರುಗಳು ದಿನನಿತ್ಯ ಜೀವನ ಸಾಗಿಸಲು ಸಹಾಯ ಮಾಡುವುದು ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ಮೂಲ ಉದ್ದೇಶವಾಗಿರುತ್ತದೆ.

#### (B) ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ವಿವರಣೆ:

ಬೃಹತ್ ಬೆಂಗಳೂರು ಮಹಾನಗರ ಪಾಲಿಕೆ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುತ್ತಿರುವ ಅಂಗವಿಕಲರಿಗೆ ತಮ್ಮ ದೈನಂದಿನ ಜೀವನವನ್ನು ಸಾಗಿಸಲು ಅವಶ್ಯವಿರುವ ಸಾಧನ ಸಲಕರಣೆಗಳಾದ ಶ್ರವಣ ಸಾಧನ, ವೀಲ್‌ಚೇರ್, ಬ್ಲೈಂಡ್ ವಾಕಿಂಗ್ ಸ್ಟಿಕ್, ಬ್ಲೈಂಡ್ ವಾಚ್, ಟ್ರೈ ಸೈಕಲ್, ಮೋಟೊರೈಸಡ್ ಟ್ರೈಸೈಕಲ್, ಹೆಚ್ಚುವರಿ ಚಕ್ರಗಳನ್ನು ಅಳವಡಿಸಿರುವ ದ್ವಿಚಕ್ರವಾಹನ (ವಿಕಲಚೇತನರಿಗೆ ಉಪಯೋಗವಾಗುವಂತಹ ದ್ವಿಚಕ್ರವಾಹನ) ಊರುಗೋಲು, ಆರ್ಟಿಫಿಶಿಯಲ್ ಲಿಂಬ್ಸ್, ಕ್ಯಾಲಿಪರ್ಸ್ ಇತ್ಯಾದಿಗಳನ್ನು ನೀಡಿ ವಿಕಲಚೇತನರಿಗೆ ತಮ್ಮ ದೈನಂದಿನ ಜೀವನವನ್ನು ಸುಗಮವಾಗಿ ನಡೆಸಲು ಸಹಾಯ ಮಾಡಲು ಈ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ಹಮ್ಮಿಕೊಳ್ಳಲಾಗಿದೆ.

ಮೇಲೆ ವಿವರಿಸಿರುವ ಸಾಧನ ಸಲಕರಣೆಗಳಲ್ಲಿ ಮೋಟೊರೈಸಡ್ ಟ್ರೈಸೈಕಲ್ (ವಿಕಲಚೇತನರಿಗೆ ಉಪಯೋಗವಾಗುವಂತಹ ದ್ವಿಚಕ್ರ ವಾಹನ) ಹೊರತು ಪಡಿಸಿ, ಉಳಿದೆಲ್ಲಾ ಸಾಧನ ಸಲಕರಣೆಗಳನ್ನು ಪಾಲಿಕೆ ವತಿಯಿಂದ ಉಚಿತವಾಗಿ ನೀಡಲಾಗುವುದು. ಆದರೆ ಮೋಟೊರೈಸಡ್ ಟ್ರೈಸೈಕಲ್ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವ ವಿಕಲಚೇತನರಿಗೆ ಮೋಟೊರೈಸಡ್ ಟ್ರೈಸೈಕಲ್ (ವಿಕಲಚೇತನರಿಗೆ ಉಪಯೋಗವಾಗುವಂತಹ ದ್ವಿಚಕ್ರ ವಾಹನ) ಖರೀದಿಗಾಗಿ ಗರಿಷ್ಠ ರೂ.25,000/- ಗಳ ವರೆಗೆ ಮಾತ್ರ (ರೂ. ಇಪ್ಪತ್ತೈದು ಸಾವಿರಗಳು ಮಾತ್ರ) ಪಾಲಿಕೆ ವತಿಯಿಂದ ಸಹಾಯ ಧನ ನೀಡಲಾಗುವುದು, ಉಳಿದ ಭಾಗಶಃ ಹಣವನ್ನು ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯು ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ನಿಗಮ/ಬ್ಯಾಂಕ್‌ಗಳಿಂದ ಸಾಲ ಮಂಜೂರಾತಿ ಪಡೆದು ಅಥವಾ ಸ್ವತಃ ಭರಿಸಿ ಈ ಯೋಜನೆಯ ಸೌಲಭ್ಯ ಪಡೆಯಬಹುದಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಆರ್ಥಿಕವಾಗಿ ಹಿಂದುಳಿದ ಶೇ.70% ರಿಂದ 80%ರಷ್ಟು ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಇರುವ ವಿಕಲಚೇತನರಿಗೆ ಪಾಲಿಕೆ ವತಿಯಿಂದ ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ವೆಚ್ಚಭರಿಸಿ ವಿಕಲಚೇತನರಿಗೆ ಉಪಯೋಗವಾಗುವಂತಹ ಹೆಚ್ಚುವರಿ ಚಕ್ರಗಳನ್ನು ಅಳವಡಿಸಲಾಗಿರುವ ದ್ವಿಚಕ್ರವಾಹನ ಉಚಿತವಾಗಿ ನೀಡಲಾಗುವುದು. ಉಚಿತವಾಗಿ ದ್ವಿಚಕ್ರವಾಹನ ಪಡೆಯುವ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯು

ಕುಟುಂಬದ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ ರೂ.24,000/- ಮೀರಬಾರದು ಅಂತಃ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಮಾತ್ರ ಉಚಿತ ದ್ವಿಚಕ್ರವಾಹನ ನೀಡಲಾಗುವುದು.

**(C) ಅರ್ಹತೆಗಳು:**

- a. ಫಲಾನುಭವಿಯು ಅವರ ಅಂಗವಿಕಲತೆಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಸರ್ಕಾರಿ ವೈದ್ಯರಿಂದ ದೃಢೀಕರಣ ಸಲ್ಲಿಸತಕ್ಕದ್ದು.
- b. ಬೃಹತ್ ಬೆಂಗಳೂರು ಮಹಾನಗರ ಪಾಲಿಕೆಯ ಆಯಾ ವಲಯ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುತ್ತಿರಬೇಕು. ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರದ ಚುನಾವಣಾ ಆಯೋಗವು ಮತದಾನಕ್ಕೆ ನಿಗದಿಪಡಿಸಿರುವ ವಾಸದ ದೃಢೀಕರಣದ ದಾಖಲೆಗಳಲ್ಲಿನ ಯಾವುದಾದರೂ ಒಂದರ ಪ್ರತಿ ಅಥವಾ ಆಯಾ ವಾರ್ಡ್‌ಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಕಂದಾಯ ಅಧಿಕಾರಿಗಳಿಂದ ವಾಸ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕು. ಪತ್ರಾಂಕಿತ ಅಧಿಕಾರಿಗಳಿಂದ ವಾಸದ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಬಹುದಾಗಿದೆ.
- c. ಪಾಲಿಕೆ ವತಿಯಿಂದ ಸಹಾಯಧನವನ್ನು ನೇರವಾಗಿ ಸಾಲ ನೀಡುವ ಬ್ಯಾಂಕ್/ನಿಗಮಗಳಿಗೆ/ವಾಹನಗಳ ವಿತರಕರುಗಳಿಗೆ ನೀಡಲಾಗುವುದು.
- d. ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಪ್ರಮಾಣ ಶೇ.40ಕ್ಕಿಂತಲೂ ಹೆಚ್ಚಾಗಿರಬೇಕು.
- e. ಈ ಯೋಜನೆಯ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಈ ಹಿಂದೆ ಯಾವುದೇ ಸರ್ಕಾರ/ ನಿಗಮ ಹಾಗೂ ಇತರೆ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಿಂದ ಉಚಿತವಾಗಿ / ಸಾಲದ ರೂಪದಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ಉಪಕರಣಗಳನ್ನು ಪಡೆದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಲು ಅರ್ಹರಿರುವುದಿಲ್ಲ.
- f. ಅಂಗವಿಕಲರ 2 ಭಾವ ಚಿತ್ರವನ್ನು ನೀಡಬೇಕು.
- g. ಅಂಗವಿಕಲರ ಮತ್ತು ಹಿರಿಯ ನಾಗರಿಕರ ಕಲ್ಯಾಣ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯದಿಂದ ವಿತರಿಸಿದ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿಯ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ನೀಡಬೇಕು.
- h. ಮಹಿಳಾ ಅಂಗವಿಕಲರಿಗೆ ಆದ್ಯತೆ ನೀಡುವುದು.
- i. ಪಾಲಿಕೆ ವತಿಯಿಂದ ಸಹಾಯಧನದ ಮೂಲಕ ಉಚಿತವಾಗಿ ನೀಡುವ ವಾಹನವನ್ನು ಮತ್ತು ಸಲಕರಣೆಗಳನ್ನು ಯಾವುದೇ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಅಡಮಾನ ಇಡುವುದಿಲ್ಲ ಅಥವಾ ಮಾರಾಟ ಮಾಡುವುದಿಲ್ಲವೆಂದು ಹಾಗೂ ತಪ್ಪಿದಲ್ಲಿ ಪಾಲಿಕೆ ವತಿಯಿಂದ ನೀಡಿರುವ ಸೌಲಭ್ಯವನ್ನು ಹಿಂತಿರುಗಿಸುತ್ತೇನೆ ಮತ್ತು ದಂಡನೆಯ ಕ್ರಮಕ್ಕೆ ಒಳಪಟ್ಟಿರುತ್ತೇನೆ ಎಂದು ರೂ.20/-ಗಳ ಛಾಪಾ ಕಾಗದದಲ್ಲಿ ದೃಢೀಕರಣ ನೀಡಬೇಕು.

**(D) ಆಯ್ಕೆ ವಿಧಾನ:**

- a. ವಲಯ ಕಛೇರಿಯಿಂದ ಪತ್ರಿಕಾ ಪ್ರಕಟಣೆಯ ಮುಖಾಂತರ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಆಹ್ವಾನಿಸಲಾಗುವುದು.
- b. ಈ ಕೆಳಕಂಡ ಹಿರಿಯ ಅಧಿಕಾರಿಗಳನ್ನೊಳಗೊಂಡ ಆಯ್ಕೆ ಸಮಿತಿಯ ಮುಖಾಂತರ ಫಲಾನುಭವಿಗಳನ್ನು ಗುರುತಿಸುವುದು.

- |  |   |             |
|--|---|-------------|
| a. ವಲಯ ಅಪರ/ಜಂಟಿ ಆಯುಕ್ತರು                               | - | ಅಧ್ಯಕ್ಷರು   |
| b. ವಲಯ ಉಪ ಆಯುಕ್ತರು                                     | - | ಉಪಾಧ್ಯಕ್ಷರು |
| c. ಜಿಲ್ಲಾ ಅಂಗವಿಕಲರ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆಯ ಅಂಗವಿಕಲ ಕಲ್ಯಾಣಾಧಿಕಾರಿ | - | ಸದಸ್ಯರು     |
| d. ಕೇಂದ್ರ ಕಛೇರಿಯ ಒಬ್ಬರು ಪ್ರತಿ ನಿಧಿ                     | - | ಸದಸ್ಯರು     |
| e. ವಲಯ ಸಹಾಯಕ ಕಲ್ಯಾಣಾಧಿಕಾರಿ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ                  | - | ಸದಸ್ಯರು     |

- c. ಆಯ್ಕೆಯಾದ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗೆ ಅಂಚೆ ಮೂಲಕ ತಿಳಿಸಿ ಸವಲತ್ತುಗಳನ್ನು ನೀಡಲು ವಲಯ ಕಛೇರಿಗಳು ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳುವುದು.
- d. ಆಯ್ಕೆ ಸಮಿತಿಯಿಂದ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳ ಆಯ್ಕೆ ಪೂರ್ಣಗೊಳಿಸುವುದು.

**(E) ಸಾಧನ ಸಲಕರಣೆಗಳು/ವಾಹನಗಳ ಉತ್ಪಾದಕರು/ವಿತರಕರು/ಮಾರಾಟಗಾರರು ಸಂಸ್ಥೆಗಳ**

**ಆಯ್ಕೆಯ ವಿಧಾನ:-**

- 1) ಕರ್ನಾಟಕ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಸಂಗ್ರಹಣೆಯಲ್ಲಿ ಪಾರದರ್ಶಕ ಅಧಿನಿಯಮದಡಿಯಲ್ಲಿ ಟೆಂಡರ್ ಕರೆದು ಸಾಧನ ಸಲಕರಣೆಗಳು/ವಾಹನಗಳನ್ನು ಖರೀದಿಸುವುದು. ಈ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಕೆ.ಟಿ.ಪಿ.ಪಿ ಕಾಯ್ದೆಯನ್ನು ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಪಾಲಿಸುವುದು.
- 2) ಟೆಂಡರ್ ಆಹ್ವಾನಿಸಲು ಟೆಂಡರ್ ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ಹಾಗೂ ಟೆಂಡರ್‌ನ್ನು ಅಂಗೀಕರಿಸುವ ಈ ಕೆಳಕಂಡ ಸಮಿತಿಯಿಂದ ಟೆಂಡರ್ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯನ್ನು ಪೂರ್ಣಗೊಳಿಸುವುದು.
 

1. ವಲಯ ಅಪರ/ಜಂಟಿ ಆಯುಕ್ತರು	- ಅಧ್ಯಕ್ಷರು
2. ವಲಯ ಉಪ ಆಯುಕ್ತರು	- ಉಪಾಧ್ಯಕ್ಷರು
3. ವಲಯದ ಸಹಾಯಕ ನಿಯಂತ್ರಕರು (ಹಣಕಾಸು)	- ಸದಸ್ಯರು
4. ಕಾನೂನು ಕೋಶದ ಒರ್ವ ಪ್ರತಿನಿಧಿ	- ಸದಸ್ಯರು
5.ವಲಯದ ಕಲ್ಯಾಣಾಧಿಕಾರಿ	- ಸದಸ್ಯ

ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ

- 3) ಟ್ರೈ ಸೈಕಲ್, ಮೋಟೊರೈಸಡ್ ಟ್ರೈಸೈಕಲ್, ಹೆಚ್ಚುವರಿ ಚಕ್ರಗಳನ್ನು ಅಳವಡಿಸಿರುವ ದ್ವಿಚಕ್ರವಾಹನ

(ವಿಕಲಚೇತನರಿಗೆ ಉಪಯೋಗವಾಗುವಂತಹ ದ್ವಿಚಕ್ರವಾಹನ) ವಿತರಿಸುವ ಮೊದಲು ಸದರಿ

ವಾಹನಗಳ ಮೇಲೆ ಇದು ಬೃಹತ್ ಬೆಂಗಳೂರು ಮಹಾನಗರ ಪಾಲಿಕೆಯ ಕೊಡುಗೆ ಎಂದು ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ನಮೂದಿಸುವುದು.

**ಅಪರ ಆಯುಕ್ತರು**  
(ಕಲ್ಯಾಣ/ಆರೋಗ್ಯ/ಆಸ್ತಿಗಳು)  
**ಬೃಹತ್ ಬೆಂಗಳೂರು ಮಹಾನಗರ ಪಾಲಿಕೆ**

