



# समेकित बाल विकास सेवाएं, महिला एवं बाल विकास विभाग



आंगनवाडी केन्द्रों हेतु मासिक प्रगति रिपोर्ट (सह क्लेम फार्म) माह ..... वर्ष .....

केन्द्र के बारे में

| राज्य | जिला | परियोजना | सेक्टर | केन्द्र का नाम | केन्द्र का कोड (11 Digit as per Rajposhan) |
|-------|------|----------|--------|----------------|--|
|       |      |          |        |                |  |

## 1. आंगनवाडी केन्द्र के प्रकार (सही का चिन्ह लगाये)

| मुख्य       | मिनी      | ग्रामीण       | शहरी       | जनजातीय | पक्का | कच्चा |
|-------------|-----------|---------------|------------|---------|-------|-------|
| विभागीय भवन | किराये पर | सामुदायिक भवन | खुला स्थान |         |       |       |

## 2. मानदेय कर्मिकों की स्थिति

| कार्यरत कार्यकर्ता |    | कार्यरत सहायिका |    | अतिरिक्त आशा |    |
|--------------------|----|-----------------|----|--------------|----|
| हैं                | ना | हैं             | ना | हैं          | ना |
|                    |    |                 |    |              |    |

## 3. आंगनवाडी केन्द्र की सर्वे के अनुसार जनसंख्या

| बच्चे (0 से 6 माह) | बच्चे (6 माह से 3 वर्ष) | बच्चे (3 से 6 वर्ष) | गर्भवती महिला | धार्त्री महिला |
|--------------------|-------------------------|---------------------|---------------|----------------|
|                    |                         |                     |               |                |

## 4. आंगनवाडी केन्द्र पर सेवाओं की स्थिति

| आंगनवाडी केन्द्र कार्य दिवस | आंगनवाडी केन्द्र पर पूरक पोषाहार प्रदान किये गये दिवसों की संख्या |                  |                        | शाला पूर्व शिक्षा गतिविधि दिवसों की संख्या |
|-----------------------------|---|------------------|------------------------|--|
|                             | नाश्ता  | गरम पूरक पोषाहार | विकेन्द्रीयकृत पोषाहार |  |
|                             |   |                  |                        |  |

## 5. सेवाएँ

| श्रेणी                         | पूरक पोषाहार लामार्थी 21 + दिवस से अधिक |        |                      |        |         |          |                 | शाला पूर्व शिक्षा    |        |
|--------------------------------|---|--------|----------------------|--------|---------|----------|-----------------|----------------------|--------|
|                                | बच्चे (6 से 36 माह)                     |        | बच्चे (36 से 72 माह) |        | महिलाएं |          |                 | बच्चे (36 से 72 माह) |        |
|                                | बालक                                    | बालिका | बालक                 | बालिका | गर्भवती | धार्त्री | किशोरी बालिकाएँ | बालक                 | बालिका |
| 1                              | 2                                       | 3      | 4                    | 5      | 6       | 7        | 8               | 9                    | 10     |
| अनुजाति                        |   |        |                      |        |         |          |                 |                      |        |
| अनुजनजाति                      |   |        |                      |        |         |          |                 |                      |        |
| अन्य पिछड़ा वर्ग               |   |        |                      |        |         |          |                 |                      |        |
| सामान्य                        |   |        |                      |        |         |          |                 |                      |        |
| कुल                            |   |        |                      |        |         |          |                 |                      |        |
| कुल जनसंख्या में से अल्पसंख्यक |   |        |                      |        |         |          |                 |                      |        |

## 6. समेकित बाल विकास सेवाएँ ग्रोथ चार्ट के अनुसार बच्चों का पोषण स्तर

| श्रेणी (WHO के अनुसार)    | बच्चों की संख्या (0 से 3 वर्ष) |        | बच्चों की संख्या (3 से 5 वर्ष) |        |
|---------------------------|--------------------------------|--------|--------------------------------|--------|
|                           | बालक                           | बालिका | बालक                           | बालिका |
| सामान्य                   |                                |        |                                |        |
| सामान्य से कम वजन         |                                |        |                                |        |
| सामान्य से अत्यन्त कम वजन |                                |        |                                |        |

|   |       |                  |               |      |     |    |
|---|-------|------------------|---------------|------|-----|----|
| 7. पीने योग्य पानी की सुविधा  |       |                  |               |      | हां | ना |
| 8. शौचालय की सुविधा   |       |                  |               |      | हां | ना |
| 9. शौचालय का प्रकार   | गड्डा | केवल<br>मुत्रालय | पलश<br>सुविधा | अन्य |     |    |
| 10. शौचालय में पानी की सुविधा   |       |                  |               |      | हां | ना |
| 11. आंगनबाड़ी केन्द्र भवन की चित्र अपलोड (निर्देश:-AWC भवन का बाह्य चित्र जिसमें उपर AWC का नाम दिख रहा हो एवं समस्त पंजीकृत 6 माह से 3 वर्ष के THR के लाभार्थी व समस्त THR हेतु पंजीकृत गर्भवती व धात्री महिलाये दिखें)              |       |                  |               |      |     |    |
| 12. आंगनबाड़ी केन्द्र पर पीने के पानी की व्यवस्था का चित्र अपलोड (निर्देश:-भवन/के अन्दर का चित्र, पानी का मटका/कन्टेनर/स्टैंड/डंडी वाला लोटा/Pre-School & ECCE चार्ट एवं प्री-स्कूल लाभार्थी (3-6 वर्ष) AWW/AWH/ASHA पीछे खड़ी दिखें) |       |                  |               |      |     |    |
| 13. आंगनबाड़ी केन्द्र पर शौचालय का चित्र अपलोड  |       |                  |               |      |     |    |

#### 14. मातृ शिशु स्वास्थ्य व पोषण दिवस सूचना (MCHN Days)

|  |                         |                                      |
|--|-------------------------|--------------------------------------|
| (i) क्या तय तिथि अनुसार मातृ शिशु स्वास्थ्य व पोषण दिवस (MCHN Days) मनाया गया                                  | हां                     | ना                                   |
| (ii) क्या आंगनबाड़ी कार्यकर्ता मातृ शिशु स्वास्थ्य व पोषण दिवस (MCHN Days) पर उपस्थित थी                       | हां                     | ना                                   |
| (iii) क्या मातृ शिशु स्वास्थ्य व पोषण दिवस (MCHN Days) में प्रतिष्ठित व्यक्ति भाग लेते थे                      | हां                     | ना                                   |
| (iv) मातृ शिशु स्वास्थ्य व पोषण दिवस (MCHN Days) में भाग लेने वाले व्यक्तियों की संख्या                        |                         |                                      |
| (v) प्रसव पूर्व जांच की गयी  | हां                     | ना                                   |
| (vi) आंगनबाड़ी केन्द्र भवन निर्माण   | सहभागिता                | अन्य                                 |
| (vii) ई.सी.सी.ई. दिवस आयोजन किया गया   | हां                     | ना                                   |
| (viii) विटामिन 'ए' दिया गया  | हां                     | ना                                   |
| (ix) आंगनबाड़ी केन्द्र पर डी-वार्मिंग (एलबेन्डाजोल) टेबलेट वितरण की संख्या 19 वर्ष तक                          |                         |                                      |
| (x) डी-वार्मिंग (एलबेन्डाजोल) टेबलेट वितरण की संख्या (बच्चे 1 से 2 वर्ष तक आधी गोली और 2 से 19 वर्ष तक 1 गोली) |                         |                                      |
| (xi) क्या सामुदायिक उत्सव का आयोजन किया गया  | हां                     | ना                                   |
| (xii) सामुदायिक उत्सव में शामिल प्रतिष्ठित व्यक्तियों की संख्या  |                         |                                      |
| शाला पूर्व शिक्षा के बच्चों की संख्या  | a) आंगनबाड़ी केन्द्र पर | b) पंजीकृत और स्कूल में स्थानान्तरित |

#### 15. कुल उपस्थिति दिवस (इसे राजपोषण में फीड किया जाना है।)

कार्यकर्ता  सहायिका  सहयोगिनी

उपरोक्त सभी सूचनाएँ सही हैं एवं सत्य हैं। मुझे इस बात की जानकारी है कि गलत सूचना देने पर नियमानुसार कसूली एवं विभागीय कार्यवाही आदि की जा सकती है।

नाम एवं हस्ताक्षर आंगनबाड़ी कार्यकर्ता

नाम एवं हस्ताक्षर सहायिका

नाम एवं हस्ताक्षर आशा सहयोगिनी

पर्यवेक्षक द्वारा दिया जाने वाला प्रमाण पत्र

मेरे द्वारा केन्द्र का नियमित निरीक्षण एवं पर्यवेक्षण किया जा रहा है और मैंने उपरोक्त सूचनाओं को भौतिक रूप से सत्यापित कर लिया है एवं रजिस्टर्स, बिल आदि की पूर्ण रूप से व सही जाँच कर ली है एवं उपरोक्त सूचनाएँ सही नहीं होने पर उदासीनता की कार्यवाही नियमानुसार की जा सकेगी।

हस्ताक्षर महिला पर्यवेक्षक