



कार्यकर्ता एवं सहायिका की मासिक उपस्थिति का विवरण



आंगनबाड़ी केन्द्र का नाम माह

| कार्यकर्ता का नाम | मासिक मानदेय | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | | |
|-------------------------|--------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

सहायिका का नाम मासिक मानदेय

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

कार्यकर्ता सहायिका

1. माह के कुल दिवस
2. अवकाश राजपत्रित
3. आकस्मिक अवकाश
4. अनुपस्थिति दिवस
5. कुल उपस्थिति दिवस

| कार्यकर्ता | सहायिका |
|------------|---------|
| | |
| | |
| | |
| | |

कार्यकर्ता सहायिका

शेष अवकाश

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

प्रमाणित

महिला पर्यवेक्षक

हस्ताक्षर सरपंच

हस्ताक्षर आंगनबाड़ी सहायिका

हस्ताक्षर आंगनबाड़ी कार्यकर्ता