

## ग्राम स्वास्थ्य, स्वच्छता और पोषण आयोग (VHSNC) प्रमाण पत्र

आंगनवाडी का नाम..... आशा का नाम .....

गतिविधि का महीना .....

बैठक की तारीख *		गांव का नाम जहां बैठक आयोजित *	
जगह जहां बैठक आयोजित *		क्या वार्ड पंच / सरपंच मौजूद है? * (हाँ / नहीं)	
क्या एएनएम मौजूद है? * (हाँ / नहीं)		आशा सहयोगिनी मौजूद है? * (हाँ / नहीं)	
क्या आंगनवाड़ी कार्यकर्ता मौजूद है? * (हाँ / नहीं)			
बैठक में उपस्थित प्रतिभागियों की संख्या	पुरुष*	महिला*	कुल*
क्या आंगनवाड़ी कार्यकर्ता मौजूद है? * (हाँ / नहीं)			

### वीएचएसएनसी अनटाईड फण्ड

Month & Year *	माह में प्रारम्भिक शेष (Opening Balance) (रुपये में)	माह के दौरान जमा (Receipt) की गई राशि (रुपये में)	माह के दौरान व्यय (Expenditure) की गई राशि (रुपये में)

हस्ताक्षर आशा

प्रमाण-पत्र

उपरोक्त इन्द्राज आशा द्वारा सही किया गया है। भुगतान की अनुशंसा की जाती हैं।

उपकेन्द्र / वार्ड .....

हस्ताक्षर प्रसाविका