OFFICE OF THE COLLECTOR & DISTRICT MAGISTRATE, ANGUL

(Social Welfare Section)

1559 /sw, Dtd. 21/8/2018

In pursuance of Letter No. 10807 Dated. 27.6.2018 of Women. & Child Development and Mission Shakti Department ,Odisha, Bhubaneswar,sealed Tenders in prescribed forms are hereby invited for Angul District from intending Firms/Printing Press for printing & supply of the following materials in the area of ICDS projects of Angul District;

- 1. MAMATA Scheme AWC Survey Register- Annexure-A
- 2. MAMATA scheme under taking by the beneficiary Form-Annexure-B
- 3. MAMATA scheme beneficiary Tracker Annexure-C.
- 4. MAMATA scheme AWC monthly report-Annexure-D
- 5. MAMATA scheme beneficiary registration & receipt display calendar- Annexure-E

The Tender paper containing detailed Terms and Conditions, EMD, Solvency Certificate and statutory requirements etc. can be downloaded from the District website: www.angul.nic.in . The tender fees of Rs.2000/-(Rupees Two thousand) only which is non refundable shall be submitted along with the tender papers. The tender papers complete in all respect along with other required documents should reach in sealed cover to the DSWO, Angul on or before 50 12 by Registered/Speed Post only. The Authority shall not be responsible for any kind of postal delay. The Tender shall be opened on 5 Collector, Angul/ the officer authorized by Collector in presence of the member's of Tender Committee and the Tenders or their authorized representatives. The Tender received beyond the scheduled date & time and incomplete tenders shall not be taken in to considerations.

The undersi	gned reserves	the right to reject	or cancel any pr	r all the tenders wit	hout assigning any
reasons thereof.		ī		MAIN	X
Memo No.	1560	/SW, Dt. H/	18/20/8 COLLE	ETOR, ANGUL!	

Copy to the Office Notice Board for information of all concerned. Copy to the all DSWOs of Odisha State/ Addl. District Magistrate, Angul/ Project Director, DRDA,

to display the tender call notice in their notice boards for wide publidity.

Memo No.

Angul /Sub-Collector, Angul / All District level officers of Angul District for information. They are requested

Memo No. / Copy to D.I & P.R.O, Angul for information and necessary action

/SW, Dt. 31/8/2012 Copy to the D.I.O, N.I.C, Angul with a copy of the detailed turn's and conditions of the tender call notice for hoisting the same in the District Websites.

COLLECTOR, ANGUI

Copy forwarded to the Director, Social Welfare Women & Child Development and Mission Shakti Department, Odisha, Bhubaneswar for information and necessary action.

OR, ANG

COLLEGI

DETAILED TENDER NOTICE & TERMS AND CONDITIONS FOR SUPPLY OF MAMATA SCHEME REGISTERS FOR ANGUL DISTRICT DURING THE YEAR 2018-19.

Sealed Tenders in prescribed forms are hereby invited for Angul District from intending Firms/Printing Press for printing & supply of the following materials in the area of ICDS project of Angul District;

- 1. MAMATA Scheme AWC Survey Register- Annexure-A
- 2. MAMATA scheme under taking by the beneficiary Form-Annexure-B
- 3. MAMATA scheme beneficiary Tracker Annexure-C.
- 4. MAMATA scheme AWC monthly report-Annexure-D
- 5. MAMATA scheme beneficiary registration & receipt display calendar-Annexure-E

The Tender paper should be submitted in sealed covered super scribed in block capital letters such as "Tender for printing and supply of MAMATA Registers for Angul District during the year 2018-19".

Each set of tender document shall be serially numbered and each page there of duly authenticated by initial /signature of any officer authorised by collector, Angul and rubber stamp affixed. The tenderer should check the tender documents immediately report the fact to the officer who has issued the tender and get it rectified. All the tender paper documents are to be attested by the tenderer. The Tender received beyond the scheduled date & time and incomplete tenders shall not be taken in to considerations.

The undersigned reserves the right to reject or cancel any or all the tenders without assigning any reasons thereof.

1.SPECIFICATION

FOR PRINTING AND SUPPLY OF MAMATA SCHEME REGISTERS FOR ANGUL DISTRICT DURING THE YEAR 2018-19.

SI. N o.	Name of the item	Specification of the item	No. of item to be supplied (Approxmately)
1	MAMATA Scheme AWC Survey Register- Annexure-A	Inner:- Half Crown Size Paper Original + Duplicate (50x2)=100 pages each book Original Copy – Proportion & Duplicate Copy Plain Cover:- Cover Page Glossy Paper with Black & White Print. (Thin Board Binding)	1654 Set
2	MAMATA scheme under taking by the beneficiary Form-Annexure-B	Inner:- ¼ Size Paper Front + Back Printing 100 Pages in each book Top Pad Type Proportion + Stitching Cover:- 170 GSM Paper Cover Page Glossy with Black & White Print.	1654 Set
3	MAMATA scheme beneficiary Tracker – Annexure-C	Inner:- Legal Size Paper 1 st Copy Original + Duplicate (50x2)=100 Pages Original Proportion Duplicate Plain 2 nd Copy Original + Duplicate (50x2)=100 Pages Original Proportion Duplicate Plain 200 Pages Contains each Book Top Pad Type Proportion + Stitching Cover:- Cover Page Glossy with Black & White Print.	1654 Set
4	MAMATA scheme AWC monthly report- Annexure-D	Inner:- Legal Size Paper Front + Back Printing 100 Pages Contains each Books (Single Copy) Top Pad Type Proportion + Stitching Cover:- Cover Page Glossy with Black & White Print.	1654 Set
5	MAMATA scheme beneficiary registration & receipt display calendar- Annexure-E	Inner:- 22 x 28 Size Drawing Board Each Calendar Contains 5 Copies with Top Stitching	1654 numbers

2.a. <u>Technical Bid</u>

The technical bid should contain the following in Annex-1

- Name of the Firm/Printing Press 1.
- Address/Mobile No/E mail 2.
- Registration certificate of firm/ Printing Press 3.
- Copy of the PAN card of firm/ Printing press 4
- Original Money Receipt 5
- A demand Draft of Rs. 5000 (Five thousand) only as EMD from any Nationalized Bank payable at Angul in favour of the District Social Welfare Officer, Angul 6
- DIC Registration. 7
- Income Tax Registration and update IT return. 8
 - Attested copies of GST/VAT Valid registration clearance and up-to -date tax
- payment clearance. 9
- Copy of Sample piece (GSM Paper/drawing paper /glossy paper) for each item in 10 A4 size to be attached inside sealed
- 11 The sample copy of 2 copies each item
- Certificate of performance 12
- Whether all documents submitted signed by the authorized signatory of the 13 organization
- Tender paper should be submitted as token of acceptance 14

2.b) FINANCIAL BID:

The financial Bid should contain the price of the Unit cost of the MAMATA Registers in the prescribed format in annexure -II of the tender paper.

- 3. The tender has been invited under two bid system i,e Technical Bid and Financial Bid. The interested agencies are advised to submit two separate sealed envelopes super scribing "Technical Bid" FOR PRINTING AND SUPPLY OF MAMATA SCHEME REGISTERS FOR ANGUL DISTRICT DURING THE YEAR 2018-19 & "Financial Bid" FOR PRINTING AND SUPPLY OF MAMATA SCHEME REGISTERS FOR ANGUL DISTRICT DURING THE YEAR 2018-19. Both sealed envelopes should kept in a third sealed envelope super scribing" Tender for PRINTING AND SUPPLY OF MAMATA SCHEME REGISTERS FOR ANGUL DISTRICT DURING THE YEAR 2018-19".
 - 4. The successful tenderer shall be required for printing & supply of the following materials in the area of ICDS projects of Angul District;
 - a. MAMATA Scheme AWC Survey Register- Annexure-A
 - MAMATA scheme under taking by the beneficiary Form-Annexure-B
 - c. MAMATA scheme beneficiary Tracker Annexure-C.
 - d. MAMATA scheme AWC monthly report-Annexure-D
 - e. MAMATA scheme beneficiary registration & receipt display calendar-Annexure-E

9 .

5. The tender shall carefully go through all the terms and conditions of the tender documents and submit the tender paper correctly and in complete form. The tender paper should be filled in properly and legibly without any correction/overwriting and must be typed copy/computer type copy. No opportunity shall be given to the tenderer to rectify or amend any defect detected at the time of scrutiny. The rate should be written both the words and figures in the tender schedule. The rate quoted should be final and the tenderer shall not be allowed to change the same under any circumstances and it should be valid for one year from the date of opening of the tender.

6. Earnest money to the tune of Rs.5000.00(Rupees five thousand)only in shape of demand draft/NSC/Term Deposit duly pledged in favour of District Social Welfare Officer, Angul shall be furnished along with tender. Tenders without Earnest Money will be liable for rejection, Cash/Cheque and Bank Draft shall not be accepted.

No request for transfer or any pervious deposit on adjustment of earnest money for any claim payable will be entertained. Any deviation to the above stipulation will entail complete rejections of the tender paper. No tenderer shall be allowed to withdraw his tender/Earnest Money Deposit until the tender is finalized. In case the successfully tenderer refused to supply & priniting the materials after acceptance of his tender, the Earnest money deposited by him will be liable for forfeiture.

- 7. The prices quoted should be inclusive of all taxes.
- 8. Tender shall remain valid for a period not less than 60 days after the last date as specified in the tender document.
- 9. The Cost of the each unit shall valid for one year from the date of finalisation of the Bid.
 10.In case of disputes about the quality, Collector or his authorized representatives will cause an enquiry and take suitable action including debarment against the supplier.
- 11. The supplier will hand over delivery chalans in support of delivery of the stock at ICDS project duly signed by the concerned CDPO as a token of acknowledgement along with his claim bill.
- 12. Any claim of the Govt. remaining unpaid by the supplier towards this supply shall be recoverable as a public demand recovery Act. 1962.
- 13. Tender received after the stipulated date and time or without sample shall be liable for rejection.
- 14. The right of acceptance of tender rests with Collector, Angul who does not bind himself to accept the lowest tender and also reserves the right to cancel or reject any or all the tender without assigning any reason thereof. In case of any dispute the order /decision of the Collector, Angul will be final and binding.
- 15. The performance security will be 5% of the Contract Value. If the firm fails to execute the contract. The security money will be forfeited. The security money will be refunded after successful execution of the contract within 28 days after the completion of contract.

16. The tender has to sign in each of the tender paper as acknowledgement of acceptance of the terms, conditions, specifications etc.

COLLECTOR, AND

I agree do abide by the above terms and conditions.

Signature of the tenderer with seal Date:



FOR PRINTING AND SUPPLY OF MAMATA SCHEME REGISTERS FOR ANGUL DISTRICT DURING THE YEAR 2018-19.

TECHNICAL BID AND FINANCIAL BID

After carefully examination of the tender specification referred therein, I do hereby tender to execute the under mentioned supply of MAMATA Scheme registers for Angul District during the year 2018-19 in accordance with the conditions as noted below in consideration of payment being made for the quantities of stock supplied and transported at the rate specified in the following schedule.

Annexure- I (Technical Bid)

SI. No.	Unit	Submitted (Yes/No)	Page Serial No.
1.	Name of the Firm/Printing Press		
2.	Address/Mobile No/E mail		
3.	Registration certificate of firm/ Printing Press		
4	Copy of the PAN card of firm/ Printing press		
5	Original Money Receipt		
6	A demand Draft of Rs. 5000 (Five thousand) only as EMD from any Nationalized Bank payable at Angul in favour of the District Social Welfare Officer, Angul		
7	DIC Registration.		
8	Income Tax Registration and update IT return		
9	Attested copies of GST/VAT Valid registration clearance and up-to –date tax payment clearance.		
10	Copy of Sample piece (GSM Paper/drawing paper /glossy paper) for each item in A4 size to be attached inside sealed		
11	The sample copy of 2 copies each item		0
12	Certificate of performance		
13	Whether all documents submitted signed by the authorized signatory of the organization		
14	Tender paper should be submitted as token of acceptance		

	proprietor		hereby
undertake that the above informat	ion are true and correct, I further	undertake to abide b	y the terms
and conditions laid down in the ter	nder paper and any deviation of t	he Terms and Condition	ons shall be
liable for initiation of action by the	Authority as per law/procedures	against me.	

Signature of the Tenderer With Official Seal.

FOR PRINTING AND SUPPLY OF MAMATA SCHEME REGISTERS FOR ANGUL DISTRICT DURING THE YEAR 2018-19.

Annexure-II (Financial Bid)

After carefully examination of the tender specification referred therein I do hereby tender to execute the under mentioned supply of MAMATA Scheme AWC Survey Register- Annexure-A, MAMATA scheme under taking by the beneficiary Form-Annexure-B, MAMATA scheme beneficiary Tracker -Annexure-C, MAMATA scheme AWC monthly report-Annexure-D & MAMATA scheme beneficiary registration & receipt display calendar – Annexure-E of Angul District For the year 2018-19 in accordance with the conditions as noted below in consideration of payment being made for the quantities of stock supplied and transported at the rate specified in the following schedule.

TENDER SCHEDULED

Name of the item		Specification of the item	Unit cost for each register/ Board in Rs.	Unit cost in Words (Rupees)
1	MAMATA Scheme AWC Survey Register- Annexure-A	Inner:- Half Crown Size Paper Original + Duplicate (50x2)=100 pages each book Original Copy - Proportion & Duplicate Copy Plain Cover:- Cover Page Glossy Paper with Black & White Print. (Thin Board Binding)		100
2	MAMATA scheme under taking by the beneficiary Form- Annexure-B	Inner:- ¼ Size Paper Front + Back Printing 100 Pages in each book Top Pad Type Proportion + Stitching Cover:- 170 GSM Paper Cover Page Glossy with Black & White Print.		
3	MAMATA scheme beneficiary Tracker – Annexure-C	Inner:- Legal Size Paper 1 st Copy Original + Duplicate (50x2)=100 Pages Original Proportion Duplicate Plain 2 nd Copy Original + Duplicate (50x2)=100 Pages Original Proportion Duplicate Plain 200 Pages Contains each Book Top Pad Type Proportion + Stitching Cover:- Cover Page Glossy with Black & White Print.		
4	MAMATA scheme AWC monthly report-Annexure-D	Inner:- Legal Size Paper Front + Back Printing 100 Pages Contains each Books (Single Copy) Top Pad Type Proportion + Stitching Cover:- Cover Page Glossy with Black & White Print.		
5	MAMATA scheme beneficiary registration & receipt display calendar- Annexure-E	Inner:- 22 x 28 Size Drawing Board Each Calendar Contains 5 Copies with Top Stitching	do horoh	y undertake th

1 ,Smt/Sri......do hereby undertake that the above information are true and correct ,I further undertake to abide by the terms and conditions laid down in the tender paper and any deviation of the Terms and Conditions shall be liable for initiation of action by the Authority as per law/procedures against me. Signature of the Tenderer

With Official Seal.

MAMATA Register

1. Annexure-A

Specification:-

Inner:- Half Crown Size Paper

Original + Duplicate (50x2)=100 pages each book

Original Copy - Proportion & Duplicate Copy Plain

Cover: - Cover Page Glossy Paper with Black & White Print.

(Thin Board Binding)

2. Annexure-B

Specification:-

Inner: - 1/4 Size Paper

Front + Back Printing 100 Pages in each book

Top Pad Type Proportion + Stitching

Cover: - 170 GSM Paper Cover Page Glossy with Black & White Print.

3. Annexure-C

Specification:-

Inner:- Legal Size Paper

1st Copy Original + Duplicate (50x2)=100 Pages

Original Proportion Duplicate Plain

2nd Copy Original + Duplicate (50x2)=100 Pages

Original Proportion Duplicate Plain

200 Pages Contains each Book

Top Pad Type Proportion + Stitching

Cover: - Cover Page Glossy with Black & White Print.

4. Annexure-D

Specification:-

Inner:- Legal Size Paper

Front + Back Printing 100 Pages Contains each Books (Single Copy)

Top Pad Type Proportion + Stitching

Cover: - Cover Page Glossy with Black & White Print.

5. Annexure-E

Specification:-

Inner: - 22 x 28 Size Drawing Board

Each Calendar Contains 5 Copies with Top Stitching



ସମନ୍ୱିତ ଶିଶୁ ବିକାଶ ସେବା ପ୍ରକଲ



ମମତ। ଯୋଜନ। ଅଙ୍ଗନ୍ୱାଡି କେନ୍ଦ୍ରର ମାସିକ ବିବରଣୀ

	ନାମ
ଜିଲ୍ଲା	
ଆଇ. ସି. ଡ଼ି. ଏସ୍. ପ୍ରକଳ୍ପ(ଗୋଷ୍ଠୀ)	
ମଣ୍ଡଳ	
ଗ୍ରାମ / ଡ୍ୱାର୍ଡ	
ଅଙ୍ଗନତ୍ତ୍ୱାଡ଼ି କେନ୍ଦ୍ର	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
ଅଙ୍ଗନତ୍ତ୍ୱାଡ଼ି କର୍ମୀ	
ଅଙ୍ଗନନ୍ତ୍ୱାଡ଼ି ସହାୟିକା	



ସମନ୍ୱିତ ଶିଶୁ ବିକାଶ ସେବା ପ୍ରକଲ୍ପ



ମମତା ଯୋଜନା ହିତାଧିକାରୀଙ୍କ ଟ୍ରାକର

	ନାମ
ଜିଲ୍ଲା	
ଆଇ. ସି. ଡ଼ି. ଏସ୍. ପ୍ରକଳ୍ପ(ଗୋଷ୍ଠୀ)	
ମଣ୍ଡଳ	F E
ଗ୍ରାମ / ଫ୍ରାର୍ଡ	
ଅଙ୍ଗନତ୍ତ୍ୱାଡ଼ି କେନ୍ଦ୍ର	
ଅଙ୍ଗନତ୍ତ୍ୱାଡ଼ି କର୍ମୀ	
ଅଙ୍ଗନନ୍ତ୍ୱାଡ଼ି ସହାୟିକା	

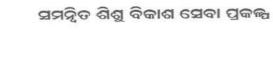


ସମନ୍ୱିତ ଶିଶୁ ବିକାଶ ସେବା ପ୍ରକଲ୍ପ



ମମତା ପୋଜନା ନିମନ୍ତେ ହିତାଧିକାରୀଙ୍କ ସାକ୍ଷର ନାମା

	ନାମ
ଜିଲ୍ଲା	
ଆଇ. ସି. ଡ଼ି. ଏସ୍. ପ୍ରକଲ୍ପ (ଗୋଷ୍ଠୀ)	
ମଣ୍ଡଳ	
ଗ୍ରାମ / ତ୍ୱାର୍ଡ	
ଅଙ୍ଗନତ୍ତ୍ୱାଡ଼ି କେନ୍ଦ୍ର	
ଅଙ୍ଗନତ୍ତ୍ୱାଡ଼ି କର୍ମୀ	
ଅଙ୍ଗନତ୍ତ୍ୱାଡ଼ି ସହାୟିକା	





ମ୍ମମତା ଯୋଜନା ଅଙ୍ଗନତ୍ତ୍ୱାଡି କେନ୍ଦ୍ର ସର୍ଭେ ରେଜିଷ୍ଟର

	ନାମ
୍ଦିଲ୍ଲା ଜିଲ୍ଲା	
ଆଇ. ସି. ଡ଼ି. ଏସ୍. ପ୍ରକଲ୍ପ (ଗୋଷ୍ଠୀ)	
ମୟଳ	
ଗ୍ରାମ / ୧୍ୱାର୍ଡ	
ଅଙ୍ଗନତ୍ତ୍ୱାଡ଼ି କେନ୍ଦ୍ର	
ଅଙ୍ଗନତ୍ତ୍ୱାଡ଼ି କର୍ମୀ	
ଅଙ୍ଗନନ୍ତାଡ଼ି ସହାୟିକା	

ପରିଶିଷ୍ଟ - କ



ମମତା ଯୋଜନା ଅଙ୍ଗନଓ୍ୱାଡି କେନ୍ଦ୍ର ସର୍ଭେ ରେଜିଷ୍ଟର

ଅଙ୍ଗନ୍ୟାଡି କେନ୍ଦ୍ର ପରିସରରେ ଥିବା ସମସ୍ତ ଗର୍ଭବତୀ ମହିଳାଙ୍କ ବିବରଣୀର ସାରୀଶ

ଜିଲାର ନାମ

ଗ୍ରାମପଞ୍ଚାଣ୍ଡତ / ସହରର ନାମ :

ଉପକେନ୍ଦ୍ରର ନାମ :

ICDS SUPERVISOR:

ପ୍ରକଳ୍ପର ନାମ

ଗ୍ରାମ / ଓ । ତିର ନାମ

ସାସ୍ଥ୍ୟକର୍ମାର ନାମ:

AWW:

ସେକ୍ର ର ନାମ :

ଅଙ୍ଗୀନଣ୍ଡାତି କେନ୍ଦ୍ରର ନାମ -

'ଆଶା' ର ନାମ:

AWH:

ମାମ

କୁ.ନ	AADHAR / UID NO	ବର୍ତ୍ତିକମ ସହିଳାଙ୍କ ନାମ (ପୁଅନ, ମଧନ, ଓ ଶେଷ ନାମ)	ହାମ/ପିତାଙ୍କ ନାମ	ଅଜନଧୂତି କେନ୍ଦ୍ରର ପର୍ଷତରଣ ତାରିଷ (ଦିନ/ ମାସ/ ବର୍ଷ)	ଶେଷ ଶତୁସ୍ତାବ ତାରିଖ (ଦିନ/ ମାସ/ ବର୍ଷ)	ଗର୍ଜିବତୀ ମହିଳାଙ୍କ ବୟସ	ରୀବିତରାତ ଶିଶୁ ସଂଖ୍ୟା (ବର୍ତ୍ତମାନ ସୂହା ବେତୋତି ନୀବିତ ସର୍ଚ୍ଚାନ ପ୍ରସଦ କରିଛରି)	ନିଜେ / ସାମୀ ସରକାରୀ / ରାଞ୍ଜାସ୍ତ ରହ୍ୟୋଗରେ କାମ କରୁଛନ୍ତି (ହିଁ/ ନାହିଁ)	PVTG ରେ ଅନ୍ତର୍ଶ୍ୱର କି ? (ହିଁ / ନାହିଁ)	ମା' ଓ ଶିଶୁ ସୁରଥା କାର୍ଟ ନୟର	ଉର୍ଜବମ ମହିଳା ମନ୍ତା ସୋଜନାରେ ଅଞ୍ଜୁଞ ହେବା ପାଇଁ ପୋଟମ (ହିଁ/ ନାହିଁ) ହିଁ ଲେଖ୍ ଯତି ଉନ୍ଧ ୭. ୧୯ ବର୍ଷ କା ବହୁଏଁ ଅଟ ଅନ ୯ ନାହିଁ ହୁଏ, ଏକଂ ଉନ୍ଧ ୮ ରେ ୦ କା ୧ ହୁଏ (ଯତି ଉନ୍ଧ ୧୬ ହୁଏ, ତେକେ ଉନ୍ନ ୮ କୁ କୋହର କରାଯିବ): ନତେତ ନାହିଁ ଲେଖ
ę	9	4)	ŏ	8	,	9	г	c	90	66	QS



ମମତା ସୋଜନା ନିମନ୍ତେ ହିତାଧିକାରୀଙ୍କ ସାକ୍ଷର ନାମା (ପଞ୍ଜିକରଣ ସମୟରେ ହିତାଧିକାରୀଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ପୂରଣ କରାଯିବ)

ଅଙ୍ଗନ୍ୱାଡି କେନ୍ଦ୍ରର ନ	ମ :	
ଗ୍ରାମର ନାମ	4	
ସେକ୍ତରର ନାମ	#	ହିତାଧିକାରୀଙ୍କ
ପ୍ରକଳ୍ପର ନାମ	÷	ଫଟୋ
ଜିଲ୍ଲାର ନାମ	1	
	ଯୋଜନାରେ ପଞ୍ଜିକରଣ ହେବା ନିମନ୍ତେ ଦରଖାୟ : ବ୍ୟକ୍ତି <mark>ଗତ ସୂଚନା</mark>	
ନାମ (ପୁରା ନାମ)	4	
ସ୍ଥାମୀ/ପିତାଙ୍କ ନାମ	8	
ଯୋଗାଯୋଗ ଠିକଣା	:	
	(ବ୍ୟାଙ୍କ ଜମା ଖାତା ଅନୁଯାୟୀ)	
ଟେଲିଫୋନ୍ ନୟର	*	
ଜାତି	: (୧-ଅନୁସ୍ତତିତ ଜନଜାତି) / (୨- ଅନୁସ୍ତତିତ ଜାତି) / (୩-ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ପଛୁଆବର୍ଗ) / (V - GINIOA)
0.10	(ଉପଯୁକ୍ତ ଜାନଜୀତ / / / ଅନ୍ୟୁକ୍ତ ଜାତ / / (୩୮୦ନମନ୍ୟ ପଞ୍ଜୁଠାବର) / (0 - \$10(61)
PVTG	: ହଁ / ନାହିଁ	
ଧର୍ମ	: ହିନ୍ଦୁ / ମୁସଲିମ୍ / ଖୀଷ୍ଟାୟାନ୍ / ଶିଖ୍ /ଅନ୍ୟାନ୍ୟ	
ଭିନ୍ନକ୍ଷମ	: ହଁ / ନାହିଁ	
ବୟସ	:(କେତେ ବର୍ଷ ଅତିକ୍ରମ କରିଛନ୍ତି) ଜାବିତ ଜାତ ଶିଶୁଙ୍କ ସଂଖ୍ୟା :	
ଅଙ୍ଗନ୍ୱାଡି କେନ୍ଦ୍ରରେ		
ଗର୍ଭ ପଞ୍ଜିକରଣ ତାରିଖ	:	
ଶେଷ ରତୁସ୍ରାବ ତାରିଖ	i	
ସମ୍ଭାବ୍ୟ ପ୍ରସବ ତାରିଖ	:	
ମୁଁ ଏଡଦ୍ୱାରା ୧	ଲଖିକେଉଅଛି ଯେ, ମୁଁ କିୟ। ମୋର ସ୍ୱାମୀ କେନ୍ଦ୍ର ସରକାର / <mark>ରାଜ୍ୟ ସରକାର / ରାଞ୍ଜାଯ଼ଉ</mark> ଉଚ୍ଚ	ବ୍ୟୋଗ ସଂସ୍ଥାରେ ଜଣେ
କର୍ମଚାରୀ ନୃହେଁ, ମୁଁ ଯର୍ଚ୍ଚ	ନି କୌଣସି ଠାରେ ନିଯୁକ୍ତି ପାଏ, ମୁଁ ଲେଖିଡେଉଅଛି ଯେ, ମା <mark>ତୃତ୍ୱ ଯୋଗୁଁ ପାଉଥିବା ସବିଧା</mark> ହ	ସୁଯୋଗ ଗୁଡିକୃ ନିଯୁକ୍ତି
ଯୋଗୁଁ ମୁଁ ବାବିବାର ହେ	ବି ନାହିଁ (ଯଦି ଥାଏ), ମୁଁ ନିଜେ ନିଜକୁ ତା/	। ଦ୍ୱାର। ସୁବିଧା ପାଇବା
ନିମନ୍ତେ ଅଙ୍ଗନୱାଡି କେ	ନନ୍ଦ୍ର ଗ୍ରାମପ୍ରକଳ୍ପ	•••••
ଜିଲ୍ଲା	·····ରେ ପଞ୍ଜିକୃତ କରିଅଛି । ମୁଁ ଏହି <mark>ସୁବିଧା ପାଇବା ନିମନ୍ତେ ଅନ</mark> ୍ୟ	। କୌଣସି ଅଙ୍ଗନଓ୍ୱାତି
କେନ୍ଦ୍ରରେ ପଞ୍ଜିକୃତ ହୋ	ଇନାହିଁ । ମୋର ବିଶ୍ୱାସ ମୁଁ ଦେଇଥିବା ଉପରୋକ୍ତ ତଥ୍ୟ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଏ ଙ ସଠିକ ଅଟେ । ମୁଁ ର	ଧାନି ଅଛି ଯେ, ମୁଁ ଯତି

			ଧିଧା ପାଇବା ନିମନ୍ତେ ହାବିଦାର ହେବିନାହିଁ । ମୁଁ ଦି ନ ଦିଏ, ଆଇନ ମୁତାବକ ମୋ ବିରୁଦ୍ଧରେ				
କାର୍ଯ୍ୟାନୁଷ୍ଠାନ ନିଆଯାଇପାରେ							
ତାରିଖ		ହିତାଧି	ାକାରୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର / ଟିପଚିହ୍ନ				
ମୁଁ ଲିଖିତ ପ୍ରତିଶ୍ରୁତି	ଦେଉଅଛି ଯେ ହିତାଧିକାରୀ		ଙ୍କର				
ଗର୍ଭାବସ୍ଥାରେ ପୁଷ୍ଟିର ଉନ୍ନତି ଏକ	୯ ପିଲାର ଯତ୍ନ ନିମନ୍ତେ ସହଯୋଗ	କରିବି ।					
ତାରିଖ		ହିତାଧିକାରୀ ପରିବ	ାରରେ ଥିବା ବୟୟ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର / ଟିପର୍ବିହ୍ନ				
ହିତାଧିକାରୀଙ୍କ ସହ ସମ୍ପର୍କ :							
ସଂଲଗ୍ନ :							
୧. ବ୍ୟାଙ୍କସଂଚୟପୁସ୍ତିକାର	ର ପ୍ରଥମ ପୃଷ୍ଠାର ନକଲ						
ବ୍ୟାଙ୍କର ବିବରଣୀ							
ଇ୍ୟାଙ୍କ ନାମ	ଶାଖା ନାମ	ଶାଖା କୋର୍ଡ	ଜମା ଖାତା ନୟର				
9.MCT/RCH No. ସହିତ	ମା ଓ ଶିଶୁ ସୁରକ୍ଷା କାର୍ଡର ପ୍ରଥମ ପ୍	୍ଧୃଷାର ନକଲ					
ପ୍ରାସ୍ତବ୍ୟ :	ହଁ / ନାହିଁ (ସଠିକ ସ୍ଥାନରେ ବୃତ୍ତ	ବୁଲାନ୍କୁ)					
MCT/RCH No:							
୩. ଆଧାର /UID କାର୍ଡିର ନକଲ							
ପ୍ରାୟବ୍ୟ : ହଁଁ / ନାହିଁଁ (ସଠିକ ସ୍ଥାନରେ ବୃଉ ବୃଲାକ୍ଷୁ)							
ଆଧାର /UID ନଂ :							



ମମତ। ଯୋଜନା ହିତାଧିକାରୀଙ୍କ ଟ୍ରାକର _{ଯବି ପ୍ରସବର} ଫଳାଫଳ ଯମଜ ବା ତବୁର୍ଦ୍ଧ୍ୱ ହୁଏ, ପ୍ରତ୍ୟେକ ଶିଶୁ ପାଇଁ ଅତିରିକ୍ତ ପୃଷ୍ଠା ଫଲଗ୍ନ କରିବେ

ଅଙ୍ଗନ୍ୟାଡି କେନ୍ଦ୍ର :	ସେକ୍ଟରର ନାମ :
ପ୍ରକଳ୍ପର ନାମ :	ଜିଲ୍ଲାର ନାମ :
ହିତାଧିକାରୀଙ୍କ ନାମ :	ସ୍ଥାମୀ / ପିତାଙ୍କ ନାମ :
ICDS ରେଜିଷ୍ଟର - ୫ : ଗର୍ଭାବସ୍ଥା ଏବଂ ପ୍ରସବ ସବିଶେଷ ତଥ୍ୟ :	କୂମିକ ନଂ :
ପରିବାର କ୍ରମିକ ନଂ :	ପରିବାର ମଧ୍ୟରେ କ୍ରମିକ ନଂ :
ମା ଓ ଶିଶୁ ସୁରକ୍ଷା କାର୍ଡ ଟଂ :	ଶେଷ ରତୃସାବ ତାରିଖ :
ସୟାବ୍ୟ ପ୍ରସବ ତାରିଖ :	ପ୍ରକୃତ ପ୍ରସବ ତାରିଖ :
ପୁସ୍ତର ଫଳାଫଳ :	ଶିଶୁର ଲିଙ୍ଗ (ପୁଅ / ଝିଅ):
ICDS ରେଜିଷ୍ଟର - ୬ ପ୍ରତିଷେଧକ ଏବଂ VHND ସବିଶେଷ ତଥ୍ୟ:	ଶିଶୁର କ୍ରମିକ ନଂ :
Allegado, sel sedució es	

କ୍.ନଂ	ସବିଶେଷ ବିବରଣୀ	(ହଁ / ନା) କିୟା ତାରିଖ କିୟା ଓଜନ
	ସାକ୍ଷରନାମା ପ୍ରଦାନ କରିଛନ୍ତି (ହଁ / ନାହିଁ)	
-	ପ୍ରଥମ କିନ୍ତି (ଗର୍ଭାବପ୍ଲାର ୬ ରୁ ୯ ମାସ ମଧ୍ୟରେ)	
6	ଅଙ୍ଗନଧ୍ୱାଡି ଜେନ୍ଦ୍ର / ମିନି ଅଙ୍ଗନଥ୍ୱା <mark>ଡି ଜେନ୍ଦ୍ର କିମ୍ଭ। ସାମ୍ମଧ୍ୟ ଜେନ୍ଦ୍ରରେ ଗର୍ଭ ପଞ୍ଜିକରଣ</mark> କରାଯାଉଛି । (ରେଜିଞ୍ଜରରୁ ପଞ୍ଜିକରଣ <mark>ତାରିଖ ଉଲ୍ଲେଖ କର)</mark>	
୨(ଜ)	ପ୍ରଥମ ANC ନେଇଛନ୍ତି (ମା ଓ ଶିଶୁ ସୁରକ୍ଷା କାର୍ଡ ରୁ ତାରିଖ) (ଗର୍ଭାବସ୍ଥାର ୧୬ ସସାହ ମଧ୍ୟରେ)	
9 (81)	ଦ୍ୱିତୀୟ ANC ନେଇଛନ୍ତି (ମା ଓ ଶିଶୁ ସୁରକ୍ଷା କାର୍ଡ ରୁ ତାରିଖ) (ଗର୍ଭାବସ୍ଥାର ୧୪ ରୁ ୨୬ ସସାହ ମଧ୍ୟରେ)	
ণা	ଲୌହ ଫିଲିଫର ବଟିକା ଖାଇବା ଆରୟ କରିଛନ୍ତି (ମା ଓ ଶିଶୁ ସୁରକ୍ଷା କାର୍ଚ ରୁ ପୃଥମ ଥର ପାଇଥିବା ପରିମାଣ)	
8	ଅନ୍ୟୁନ ଥରେ ଧନୁଷ୍ଟଙ୍କାର (ଟି.ଟି) ଟାଜା ନେଇଛନ୍ତି (ମା ଓ ଶିଶୁ ସୁରକ୍ଷା କାର୍ଡ ରୁ ପୃଥମ ଟି.ଟି ନେଇଥିବା ତାରିଖ)	
8	ଅନ୍ୟୁନ ଥରେ ସାସ୍ଥ୍ୟ ଓ ପୁଞ୍ଜି ସମ୍ଭନ୍ଧୀୟ ପରାମର୍ଶ ଗ୍ରହଣ କରିଛନ୍ତି । (ତାରିଖ/ _ /)	
	ଉପରୋକ୍ତ ୫ ଟି ସର୍ତ୍ତ ପୂରଣ କରିଛନ୍ତି (ହୁଁ/ନାହିଁ)	
	ପୁକଳ୍ପ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟକୁ ପ୍ରଗତି ବିବରଣୀ ପଠାଇଛନ୍ତି (ଦାଖଲ କରିଥିବା ମାସ)	
	ଆଜାଉଣ୍ଟର ଟ.୩୦୦୦/- ପାଇଛନ୍ତି (ଚାରିଖ//)	
	(ସିଡିପିଓ ଅଙ୍ଗନଓ୍ୱାଡି କର୍ମାଙ୍କୁ ଏହି ସୂଚନା ଦେବେ)	

	ଦ୍ୱିତୀୟ କିସ୍ତି (ଶିଶୁକୁ ୧୦ ମାସ ପୂରଣ ହେବାପରେ)	
6	ଶିଶ୍ୱର ଜନ୍ମ ପଞ୍ଜିକରଣ ହୋଇଛି (ପଞ୍ଜିକରଣ ରେଜିଷ୍ଟରଗୁ) (ହଁ / ନାହିଁ)	
9.	ଶିଶୁକ୍ ବି.ସି.ଜି ଟାଳା ଦିଆଯାଇ <mark>ଛି (ମା' ଓ ଶିଶୁ ସୁରକ୍ଷା</mark> କାର୍ଡ ରୁ ତାରିଖ)	
୩(କ)	ଶିଶୁକୁ Pentavalent-1 ଟୀକା ଦିଆଯାଇଛି (ମା' ଓ ଶିଶୁ ସୁରକ୍ଷା କାର୍ଡ ଗୁ ତାରିଖ)	
শ(ଖ)	ଶିଶୁକୁ Pentavalent-2 ଟାକା ଦିଆଯାଇଛି (ମା' ଓ ଶିଶୁ ସୁରକ୍ଷା କାର୍ଡ ରୁ ତାରିଖ)	
ग(हा)	ଶିଶୁକୁ Pentavalent-3 ଟୀଳା ଦିଆଯାଇଛି (ମା' ଓ ଶିଶୁ ସୁରକ୍ଷା କାର୍ଚ ରୁ ତାରିଖ)	
୪(ଜ)	ଶିଶୁକୁ ପୋଲିଓ-୧ମ ମାତ୍ରା ଦିଆଯାଇଛି (ମା' ଓ ଶିଶୁ ସୁରକ୍ଷା ଜାର୍ଡ ରୁ ତାରିଖ)	
Q(81)	ଶିଶୁକୁ ପୋଲିଓ-9ୟ ମାତ୍ରା ଦିଆଯାଇଛି (ମା' ଓ ଶିଶୁ ସୁରକ୍ଷା କାର୍ଡ ରୁ ତାରିଖ)	
୪(ଗ)	ଶିଶୁକୁ ପୋଲିଓ-୩ୟ ମାତ୍ରା ଦିଆଯାଇଛି (ମା' ଓ ଶିଶୁ ସୁରକ୍ଷା ଜାର୍ଡ ରୁ ତାରିଖ)	
୫(ଜ)	ଶିଶୁକ୍ Rotavirus-1 ଟାକା ଦିଆଯାଇଛି (ମା' ଓ ଶିଶୁ ସୁରକ୍ଷା କାର୍ଡ ରୁ ତାରିଖ)	
8 (81)	ଶିଶୁକୁ Rotavirus-2 ଟାଳା ଦିଆଯାଇଛି (ମା' ଓ ଶିଶୁ ସୁରକ୍ଷା କାର୍ଡ ରୁ ତାରିଖ)	
8(61)	ଶିଶୁକ୍ Rotavirus-3 ଟାକା ଦିଆଯାଇଛି ମା' ଓ ଶିଶୁ ସୁରକ୍ଷା କାର୍ଡ ର ତାରିଖୁ)	
9	ଶିଶୁକୁ ବର୍ଷେ ହେବା ପୂର୍ବରୁ ମିଳିମିଳା ଟୀଳା ଦିଆଯାଇଛି (ମା' ଓ ଶିଶୁ ସୁରକ୍ଷା କାର୍ଡରୁ ତାରିଖ)	
9	ଶିଶୁକୁ ବର୍ଷେ ହେବା ପୂର୍ବରୁ ଭିଟାମିନ~ଏ ପାନ ବିଆଯାଇଛି (ମା' ଓ ଶିଶୁ ସୁରକ୍ଷା କାର୍ଡରୁ ତାରିଖ)	
	ଶିଶୁ ଜନ୍ମର ୧୦ ମାସ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ଅତି କମ୍ବରେ ମା ଶୈଶବକାଳୀନ ଯତ୍ନ ଓ ଖାତ୍ୟ ସୟନ୍ଧୀୟ ପରାମର୍ଶ ୬ ଥର ପାଇଛନ୍ତି । (ହଁ	
	ଜାହିଁ)	
C	ICDS REGISTER-11/ MCP CARDରୁ ଶିଶୁର ଓଜନ ସମନ୍ଧାଯ ସବିଶେଷ ତଥ୍ୟ	
*(w)	ଶିଶ୍ରର ଜନ୍ମ ସମୟର ଓଜନ	
(61)	ଶିଶୁକୁ ୧ ମାସ ପୁରଣ ହେଲା ପରେ ଓଜନ	
୯(ଗ)	ଶିଶୁକୁ 9 ମାସ ପୁରଣ ହେଲା ପରେ ଓଜନ	
୯(ଘ)	ଶିଶୁକୁ ୩ ମାସ ପୁରଣ ହେଲା ପରେ ଓଜନ	
(° (G°)	ଶିଶୁକୁ ୪ ମାସ ପୂରଣ ହେଲା ପରେ ଓଳନ	
୯ (ଚ)	ଶିଶୁକ୍ର ୫ ମାସ ପୂରଣ ହେଲା ପରେ ଓଜନ	
(කු)		
୯ (ଜ)	ଶିଶୁକୁ ୭ ମାସ ପୁରଣ ହେଲା ପରେ ଓଜନ	
(, (&,)	ଶିଶୁକୁ ୮ ମାସ ପୂରଣ ହେଲା ପରେ ଓଳନ	-
(8)	ଶିଶକ ୯ ମାସ ପୂରଣ ହେଲା ପରେ ଓଜନ	-
	10 th	
66 60	ହିତାଧୂକାରୀ ଶିଶୁକୁ କେବଳ ସ୍ତନ୍ୟପାନ କରାଇବେ ବୋଲି MCP CARD ରେ ସାଳାରୋକ୍ତି ଦେଇଛନ୍ତି (ହଁ / ନାହିଁ) ଶିଶୁକୁ ପ୍ରଥମ ୬ ମାସ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ କେବଳ ସ୍ତନ୍ୟପାନ କରାଯାଇଅଛି (ହଁ / ନାହିଁ)	
6 9	ହିତାଧୁକାରୀ ଶିଶୁକୁ ଉପଯୁକ୍ତ ସମୟରେ ଅନୁପୂରକ ଖାବ୍ୟ ଡେବା ଆରମ୍ଭ କରିତେ ବୋଲି MCP CARD ରେ ସାକାରୋକ୍ତି	
	ଦେଇଛନ୍ତି (ହଁ/ନାହିଁ)	
64.	ଶିଶୁକ୍ ୬ ମାସ ହେବାପରେ ଅନୁପୂରକ ଖାଦ୍ୟ ବେବା ଆରନ୍ତ କରାଯାଇଛି (ହଁ / ନାହିଁ)	
68	ହିତାଧୁକାରୀ ଶିଶୁକୁ ବୟସ ଅନୁସାରେ ଅନୁପୂରକ ଖାଦ୍ୟ ଦିଆଯିବ ବୋଲି MCP CARD ରେ ଶାକାରୋକ୍ତି ବେଲଛନ୍ତି	
	(ହଁ / ନାହିଁ)	
8.9	ହିତାଧିକାରୀ ଶିଶୁକୁ ବୟସ ଅନୁସାରେ ଅନୁପୂରକ ଖାଦ୍ୟ ତିଆଯାଉଛି ଓ ତାଲୁରହିଛି (ହଁ / ନାହିଁ)	
	ଉପରୋକ୍ତ ୧୧ ଟି ସର୍ତ୍ତ ପୂରଣ କରିଛନ୍ତି (ହୁଁ/ନାହିଁ)	
	ପ୍ରକଳ୍ପ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟକୁ ପ୍ରଗତି ବିବରଣୀ ପଠାଇଛନ୍ତି (ତାଖଲ କରିଥିବା ମାସ)	
	ଆକାଉଣ୍ଟରେ ଟ.୨୦୦/- ପାଇଛନ୍ତି (ତାରିଖ _ /_ /) (ସିଡିପିଓ ଅଙ୍ଗନସ୍ପାଡି କର୍ମାଙ୍କୁ ଏହି ସୂଚନା ବେବେ)	
	ଯୋଜନାରୁ ବର୍ହିଗଡ ହୋଇଛନ୍ତି (ହଁ / ନାହିଁ)	
-	ବହିଗତ ହେବାର କାରଣ (ସମସ୍ତ କିସ୍ତି ପାଇଛନ୍ତି- ୧, ମାତ୍ ମୃତ୍ୟ - ୨, ଶିଶୁମୃତ୍ୟ-୩, ଗର୍ଭପାତ- ୪,ମୃତଶିଶୁ-	
	୫,ପ୍ଲାନାହରଣ-୬)	
	ମୋଟ କିସ୍ତି ପାଇଥିବା ସଂଖ୍ୟା	
	ହିଡାଧୁକାରୀଙ୍କ ହାରା ପାଇଥିବା ମୋଟ ମୂଲ୍ୟ ରାଶି	

ଜନନୀ ସୁରକ୍ଷା ଯୋଜନାରେ ପଞ୍ଜିକରଣ ହୋଇଛି କି ? (ହଁ / ନାହିଁ) 🍨 🌲 ଜନନୀ ସୁରକ୍ଷା ଯୋଜନାରେ ଟଙ୍କା ପାଇଛନ୍ତି କି ? (ହଁ / ନାହିଁ)



ମମତା ଯୋଜନା ଅଙ୍ଗନ୍ଧ୍ୱାଡି କେନ୍ଦ୍ରର ମାସିକ ବିବରଣୀ ୍ସମ୍ୟାଇଜନ ଏହା ସଂଗ୍ରହ କରି ବିଡ଼ିଷ୍ଟ କୁ ସ୍ଥବାନ କରିବେ)

ବିବାରଣୀ ପ୍ରଦାନ ମାସ:

ବର୍ଷ .

ଅଙ୍ଗନୱାଡି କେନ୍ଦ୍ରର ନାମ :

ଚଳିତ ମାସରେ ଦାବି କରାଯାଇଥିବା ମୋଟ୍ <mark>ହିଡାଧିକାରୀଙ୍କ ସଂଖ୍ୟା</mark> :-

ସେକ୍ଟର ର ନାମ :

ବଳିତ ନାସରେ ପ୍ରଥମ କିସ୍ତି ପାଇଁ ଦାବି ଜରାଯାଇଥିବା ମୋଟ୍ ହିତାଧିକାରୀଙ୍କ ସଂଖ୍ୟା :-

ପ୍ରକଳ୍ପର ନାମ:

ଚଳିତ ମାସରେ ଦ୍ୱିତୀୟ କିସ୍ତି ପାଇଁ <mark>ବାବି କରାଯାଇଥିବା ମୋଟ୍ ହିତାଧିକା</mark>ରୀଙ୍କ ସଂଖ୍ୟା :-

ଜିଲ୍ଲାର ନାମ:

ଚଳିତ ମାସରେ କୌଣସି କିସ୍ତି ନ ପାଇ **ବହିର୍ଗିତ ହୋଇଥିବା ମୋଟ୍ ହି**ତାଧିକାରୀଙ୍କ ସଂଖ୍ୟା :-

ଅଙ୍ଗନଓ୍ୱାଡି କର୍ମାଙ୍କ ନାମ :

		ନୃତନ	ପଞ୍ଜୀକରଣ			
କ୍ର.ନଂ	ହିତାଧିକାରୀଙ୍କ ନାମ	ହିତାଧୂକାରୀଙ୍କ ସାକାରୋକ୍ତି ସଂଲଗ୍ନ ହୋଉଛି (ହୀ/ ନାହିଁ)	ଜମାଖାତାର ପୃଥମ ପୃଷ୍ଠାର ନଜଲ ଫଲଗ୍ନ ହୋଇଛି (ହଁ / ନାହିଁ)	MCP Card ର ପୃଥମ ପୃଷାର ନକଲ ସଂଲଗ୍ନ ହୋଇଛି (ହଁ / ନାହିଁ)	Card ର ନକଲ ସଂଲଗ୍ନ ହୋଇଛି	ପୂରଣ ହୋଇଛି (ସିଡିପିଓ ଜାର୍ଯ୍ୟାଳୟର ବ୍ୟବହାର ନିମନ୍ତେ
9						
9						
ণা						

ପ୍ରଥମ କିସ୍ତି

କ୍ର-ନଂ	ହିତାଧିକାରୀଙ୍କ ନାମ	ଆଧାର ଟଂ	MCT /RCH No.	Annexure C ର ନକଲ ଫଲଗ୍ନ ହୋଇଛି (ହିଁ / ନାହିଁ)	ପ୍ରାପ୍ୟ ରାଶି	ବହିର୍ଗିତ ହେବାର କାରଣ	ପୂରଣ ହୋଇଛି (ସିଡିପିଓ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟର ବ୍ୟବହାର ନିମନ୍ତେ)
6							
9							
ๆ							

(ବାଦ୍ପଡିବାର କାରଣ: ଗର୍ଭପାତ - ୪)

ଦ୍ୱିତୀୟ କିସ୍ତି

କ୍ର.ନଂ	ହିତାଧୁକାରୀଙ୍କ ନାମ	ଆଧାର ନଂ	MCT /RCH No.	Annexure c ର ନକଲ ଫଲଗୁ ହୋଇଛି (ହଁ / ନାହିଁ)	ପ୍ରାପ୍ୟ ରାଶି	ବହିର୍ଗିତ ହେବାର କାରଣ	ତୂରଣ ହୋଇଛି (ସିଡିପିଓ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟର ବ୍ୟବହାର ନିମନ୍ତେ)
6							
9							

ତନ୍ତ୍ର ସର୍ତ୍ତାବନ	ଳୀ ଯୋଗୁଁ ବାଦ୍ ପଡ଼ିବା	ବହିର୍ଗିତ ବ	ହେବା				
ì.e°	ହିତାଧୁକାର୍ଲ 🖂	ଆଧାର ନଂ	MCT /RCH No.	Annexure C ର ନଜଲ ଫଲଗୁ ହୋଇଛି (ହିଁ / ନାହିଁ)	ପ୍ରାପ୍ୟ ରାଶି	ବହିର୍ଗତ ହେବାର କାରଣ	ପୂରଣ ହୋଇଛି (ସିଡିପିଓ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟର ବ୍ୟବହାର ନିମନ୍ତେ)
?							
)							
n							
5							
1							

(ବାଦ୍ ପଡିବାର କାରଣ : ମାତ୍ ମୃତ୍ୟୁ - ୨, ଶିଶୁ ମୃତ୍ୟୁ - ୩, ଗର୍ଭପାତ - ୪, ମୃତଜାତ ଶିଶୁ - ୫, ସ୍ଥାନାନ୍ତରଣ-୬)

ଅଙ୍ଗନ୍ୱାଡି କର୍ମା ଓ ସହାୟିକାଙ୍କ ପ୍ରାପ୍ୟ ପ୍ରଦାନ

କ୍.ଟଂ	ହିତାଧିକାରୀଙ୍କ ନାମ	MCT /RCH No.	ବାଦ୍ ପତିବାର କାରଣ	ଅ. କର୍ମାଙ୍କ ବଳେୟା ପ୍ରାପ୍ୟ	ଅ. ସହାୟିକାଙ୍କ ବଳେୟା ପ୍ରାପ୍ୟ	ପୂରଣ ହୋଇଛି (ସିଡିପିଓ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟର ବ୍ୟବହାର ନିମନ୍ତେ)
6						
9						
ๆ						
8						
8						

(ବାଦ୍ ପଡିବାର କାରଣ : ସମସ ପ୍ରାପ୍ୟ ଟଙ୍କା ଗ୍ରହଣ କରିଛି – ୧, ମାତ୍ୱ ମୃତ୍ୟୁ – ୨, ଶିଶୁ ମୃତ୍ୟୁ – ୩, ଗର୍ଭ ନଞ୍ଜ – ୪, ମୃତକାତ ଶିଶୁ – ୫, ସ୍ଥାନାନ୍ତରଣ–୬)

ସାକାରୋକ୍ତି :-

ମୁଁ ଏତତ୍କାର। ପ୍ରମାଣିତ ଜରୁଛି ଯେ, ମ<mark>ମତ। ଯୋଜନା ନିର୍ଦ୍ଦେଶାବଳ</mark>ୀ ଅନୁଯାୟୀ କିୱି ପାଇବ। ପାଇଁ ଉପ<mark>ରୋକ୍ତ ହିଡାଧିକାରୀ ସମ</mark>ୟ ସତ୍ର୍ତି ପୂରଣ କରିଛନ୍ତି । ପୂରଣ ହୋଇଥିବା ପରିଚ୍ଛେବ –C ର ନକଲ ଏଠାରେ ସଂଲଗ୍ନ ହୋଇଅଛି । ମୋ ଡରଫରୁ ମୁଁ ରାଜି ଯେ ଉପରୋକ୍ତ ତଥ୍ୟ ନିର୍ଭୂଲ ଅଟେ ।

ଅଙ୍ଗନଧ୍ୱାଡି କର୍ମା ଙ୍କ ନାମ :

ସଂଗ୍ରହକାରୀ (ସୁପରଭାଇଜର):

ତଥ୍ୟ ପୂରଣ କାରୀ PA:

(ସିଡିପିଓ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ନିମନ୍ତେ)

ସ୍ୱାକ୍ଷର :

ସାକ୍ଷର :

ସାକ୍ଷର :

ତାରିଖ :

ତାରିଖ :

ତାରିଖ :





ମମତା କ୍ୟାଲେଣ୍ଡର (ହିତାଧିକାରୀ ଓ ପ୍ରାପ୍ୟ ରାଶିର ବିବରଣୀ)

ଅ. କେନ୍ଦ୍ରର ନାମ:

ସେକ୍ଟର ର ନାମ :

ପ୍ରକଲ୍ସର ନାମ:

ଜିଲ୍ଲାର ନାମ:

କୁ.	ଗର୍ଭବତୀ ମହିଳାଙ୍କ	ସ୍ଥାମୀ /	ଖେଷ	ପ୍ରସବ	MCT/ RCH NO	ପ୍ରଥମ	କିସ୍ତି	ଯାଞ୍ଚ କମିଟି	ହ୍ୱିତୀୟ	କିସ୍ତି	ଯାଞ୍ଚ କମିଟି /	ବହିଗମନ
, H	ମଧ୍ଲ"।ଙ୍କ ନାମ	ପିତାଙ୍କ ନାମ	ଋତୁସ୍ରାବ ତାରିଖ	6,10(0)		ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ ତାରିଖ	ପ୍ରାପ୍ୟ ତାରିଖ	/ମାତୃ କମିଟି ଦ୍ୱାରା ତଦାରଖ	ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ ତାରିଖ	ପ୍ରାପ୍ୟ ତାରିଖ	ମାତୃ କମିଟି ଦ୍ୱାରା ତଦାରଖ	ହେବାର କାରଣ
6												
9												
qı												
δ												
8												
a												
9										ı		
c										1		
G												
60												

ଅଙ୍ଗନ୍ୱାଡି ବ	ନର୍ମୀଙ୍ଗ ନାମ
--------------	--------------

ଅଙ୍ଗନଓ୍ୱାଡି ସହା<mark>ୟିକାଙ୍କ ନାମ</mark>

ସାକ୍ଷର :

ସାକ୍ଷର :

ତାରିଖ:

ତାରିଖ :