

# DISTRICT OFFICE, ANGUL

(Social Welfare Section)

No. 1414 /SW Date 02.08.2019

## (TENDER CALL NOTICE FOR PRINTING AND SUPPLY OF MAMATA REGISTERS)

Sealed tenders are invited from intending Registered Printing Press / Supplying Agencies for printing and supply of **MAMATA REGISTERS** to different ICDS Projects of the District.

The Tender notice and terms and condition can be obtained from the office of DSWO, Angul on payment of Rs.5000/-Rupees (Five Thousand) only (non refundable) during the office hours on any working till **26.08.2019 by 1.00 PM.**

The tender papers containing detailed terms and conditions, EMD other statutory requirement and sample copy of **MAMATA REGISTERS** can also be downloaded from the district website [www.angul.nic.in](http://www.angul.nic.in) and while submitting such tender paper a DD of Rs. 5000/- Rupees (Five Thousand) only in favour of DSWO, Angul payable at Angul is to be submitted failing which the tender paper will be rejected. The tender paper cost of Rs.5000/- Rupees (Five Thousand) only fixed is non refundable. Tender paper complete in all respect (Technical & Financial) along with all required documents are to be submitted super scribed for printing and supply MAMATA REGISTERS to the DSWO, Angul on or before **28.08.2019 by 1.00 PM** by Registered / Speed Post only. The tender shall be opened on **28.08.2019 at 3.00 PM** in presence of the members of Tender Committee and Tenderers or their authorized representatives. The tender received beyond the scheduled date and time shall not be taken into consideration.

The Authority reserves the right to reject the tenders without assigning any reason there of and shall bear no liability what so ever consequent upon such decision.



COLLECTOR, ANGUL

✓ Memo No. 1415 /SW Dt. 02.08.2019

Copy forwarded to the DIO, NIC, Angul for information with a request to get the Tender Call Notice and the Tender document hoisted in the official website of NIC, Angul immediately for wide publicity.



COLLECTOR, ANGUL

Memo No. 1416 /SW Dt. 02.08.2019

Copy forwarded to the ADM, Angul / PD, DRDA, Angul /DIPRO, Angul/ All Sub-Collector / All Tahasildars / All BDOs / All CDPOS of Angul District / All DSWOs for information and necessary action with a request to display the tender notice in the Notice Board of their respective Offices.

Copy to Notice Board.



COLLECTOR, ANGUL



**DETAIL TERMS AND CONDITIONS OF TENDER CALL NOTICE FOR PRINTING AND SUPPLY OF MAMATA REGISTERS TO DIFFERENT ICDS PROJECTS OF THE ANGUL DISTRICT**

1. Sealed Tenders are invited from intending Registered Printing Press / Supplying Agencies for printing and supply of MAMATA REGISTERS to different ICDS Projects of Angul District.
2. The tender notice and terms and conditions can be obtained from the Office of DSWO, Angul on payment of Rs. 5000/- Rupees ( Five Thousand) only (Non refundable) during the office hours on any working day till **26.08.2019 by 1.00 PM** and the same can also be downloaded from the district website [www.angul.nic.in](http://www.angul.nic.in) and while submitting such tender paper a DD of Rs.5000/- (Rupees Five thousand)only in favour of DSWO, Angul payable at Angul is to be submitted failing which the tender paper will be rejected.
3. The tender must be accompanied with Earnest Money of **Rs.10, 000/- Rupees( Ten Thousand) only** in shape of FDR pledge to DSWO Angul. Tenders without Earnest Money will be liable for rejection. The EMD of unsuccessful bidder will be returned without interest on finalization of bid. EMD of successful bidder will turn into security deposit.
4. Tender paper complete in all respect (Technical and Financial) along with all required documents should reach to the DSWO, Angul on or **before 28.08.2019 up to 1 .00 PM by Registered / Speed post only.**
5. The tender will be opened on **28.08.2019 at 3.00 PM** in presence of the members of Tender Committee and Tenderers or their authorized representatives. The tender received beyond the scheduled date and time shall not be taken into consideration.
6. The Tender paper should be filled in properly and legibly without any correction/over writing. The rates to be quoted should be written both in figures and words in the Tender Paper.
7. The Tender will be in two parts i.e. Technical Bid and Financial Bid. The Bidders should kept their Technical Bid and Financial Bid in a big envelop super scribed "For printing and supply of MAMATA REGISTERS .
8. Bidders who qualify Technical Bid will be eligible to participate in Financial Bid.
9. The bidder should declare in the non-judicial stamp paper that it abides all the terms and conditions laid down in the tender It is not a blacklisted organization by any Government organization and no case is pending under any legal suit / criminal case against it.
10. Any dispute arising in respect of the Bid shall be instituted within the jurisdiction of Angul, Odisha only.
11. The successful bidder will have to deliver the materials to eight numbers of ICDS Project of Angul District basing on the indent placed by DSWO, Angul.
12. The District Administration will have no liability regarding transportation, loading and unloading of materials for supply to the designated place in good condition. The defective or damaged printed materials if any will be replaced by the organization.
13. Conditional tenders are liable to be rejected. The tender, which is not as per required specification will not be considered.
14. If the successful L-1 bidder fails to supply within the stipulated period i.e. 30 days from the date of receipt of the indent order, the order will be cancelled and will be placed in favour of L-2 bidder.



15. The District Administration will not pay any advance payment to the organization. The organization will have to carry out the entire job on its own and the amount will be paid only after satisfactory completion of the job and submission of bill in that regards.
16. Under no circumstance the successful tenderers shall not appoint any sub-contractor or sub-lease the contract. If it is found that the successful tenderers have violated these conditions the contract will be terminated forthwith without any notice and security deposited by the tenderers shall be forfeited.
17. The rate quoted against this tender shall remain valid up to 12 months after publication of approved rate. No request to increase in rates will be allowed or entertained during this period.
18. Part quotation of specified quantity of an item will be rejected.
19. Tenderers / Bidders require submitting sample copy of 80 GSM , 170 GSM , 220 GSM sample Papers.
20. In no case, the materials to be printed should be re-designed or modified.
21. The selected firm shall supply 4 set of sample copy each for onward quality testing.
22. Random quality check will be conducted from CDPO level and payment will be released only after received of quality report from the CDPO concerned of Angul District..
23. The selected Firm will have to supply the Books at ICDS Project level and no transportation charges will be paid towards the same. The tenderer has to obtain the acknowledgement from the CDPOs for submission along with claim bill & Bank details to be submitted in duplicate.
24. Payment will be released subject to availability of funds in the concerned unit of expenditure.
25. Document to be submitted, the tender forms (Technical & Financial) & specification for printing of MAMATA REGISTERS are mentioned at Annexure-A & B.
26. The Authority reserves the right to reject any or all the tenders without assigning any reason thereof and shall bear no liability what so ever consequent upon such decision.

  
COLLECTOR, ANGUL  


## TENDER FORM FOR PRINTING&amp; SUPPLY OF MAMATA REGISTERS

(Technical Bid)

1	Name of the Printing Press/ Supplying Agency ( In Capital Letters)	
2	Address of the organization	
3	e-mail ID & Contact No of the organization.	
4	Copy of registration certificate issued from DIC enclosed or not.	
5	Copy of Up to date GST clearance submitted or not	
6	Copy of PAN submitted or not	
7	Copy of Up to date Income Tax clearance submitted or not	
9	Demand Draft of Rs. 5000.00 Rupees ( Five Thousand) only in favour of DSWO, Angul payable at Angul towards cost of tender paper submitted or not.	
10	FDR of Rs.10,000/- Rupees (Ten thousand) only pledge to DSWO, Angul towards Ernest Money Deposit submitted or not	
11	Documents of any past experience of printing and supply of materials to the Govt. Organization. ( Copy to be submitted)	
13	Affidavit of declaration that the Tenderer agree to abide by all terms and conditions of the tender, no legal suit / criminal case is pending against it and the organization is not black listed submitted or not.	
14	Sample copy of 80 GSM ,170 GSM , 220 GSM sample Papers submitted or not.	
15	Whether all documents submitted signed by the authorized signatory of the organization (Yes/No)	

## DECLARATION

I/We hereby certify that the terms and conditions specification etc. given with the tender notice have been read carefully and acceptable to me/us and that the information furnished above is complete and correct to the best of my / our knowledge. I /we understand that in case of any deviation in the above statement at any state, the Tenderers shall be blacklisted and will not have any dealing with in future.

(Signature and seal of the authorized signatory)

Place  
Date

## TENDER FORM FOR PRINTING&amp; SUPPLY OF MAMATA REGISTERS

(Financial Bid)

Sl. No.	Name of the items	Specification	Quoted Rate per Book in Rupees (in figure & word)
1	MAMATA- -AWC Survey Register Annexure - A	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Inner- Half Crown size paper ,Original + Duplicate (50x2) 100 pages in each book , Original copy –Proportion &amp; Duplicate Copy - Plan 80 GSM</li> <li>• Cover –Cover Page Glossy Paper with Black &amp; White print 170 GSM ( Thin Board Binding )</li> </ul>	
2	MAMATA- - Under taking by the beneficiary Form Annexure - B	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Inner – 1/4 size paper ,Front + Back printing 100 pages in each book , Top Pad Type Proportion + Stitching, 80 GSM</li> <li>• Cover –Paper Cover Page Glossy with Black &amp; White print 170 GSM</li> </ul>	
3	MAMATA- - beneficiary Tracker Annexure - C	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Inner – Legal size paper , 1st Copy Original + Duplicate (50x2) 100 pages Original Proportion &amp; Duplicate plan , 2nd Copy Original + Duplicate (50x2) 100 pages Original Proportion &amp; Duplicate plan , 200 pages contains each books ( single copy) Top Pad Type Proportion + Stitching 80 GSM</li> <li>• Cover –Cover Page Glossy with Black &amp; White print 170 GSM</li> </ul>	
4	MAMATA- - AWC Monthly Report Annexure - D	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Inner – Legal size paper , Front + Back printing 100 pages contains each book ( single copy) Top Pad Type Proportion + Stitching 80 GSM</li> <li>• Cover –Cover Page Glossy with Black &amp; White print 170 GSM</li> </ul>	
5	MAMATA- Beneficiary registration & receipt display calendar Annexure - E	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Inner – 22x28 Size 220 GSM Each Calendar Contains 6 sheet with 220 GSM cover 1 sheet, top stitching with cotton thread.</li> </ul>	
<b>Total</b>			

(Signature and seal of the authorized signatory)

Place  
Date



ସମନ୍ୱିତ ଶିଶୁ ବିକାଶ ସେବା ପ୍ରକଳ୍ପ



ମମତା ଯୋଜନା ଅଙ୍ଗନୂଡ଼ାଡ଼ି କେନ୍ଦ୍ରର ମାସିକ ବିବରଣୀ

	ନାମ
ଜିଲ୍ଲା	
ଥାଲ. ସି. ଡି. ଏସ୍. ପ୍ରକଳ୍ପ(ଗୋଷ୍ଠୀ)	
ମଣ୍ଡଳ	
ଗ୍ରାମ / ଭୂତ	
ଅଙ୍ଗନୂଡ଼ାଡ଼ି କେନ୍ଦ୍ର	
ଅଙ୍ଗନୂଡ଼ାଡ଼ି କର୍ମୀ	
ଅଙ୍ଗନୂଡ଼ାଡ଼ି ସହାୟିକା	

ମହିଳା ଓ ଶିଶୁ ବିକାଶ ବିଭାଗ ଓ ମିଶନ ଶକ୍ତି



ପ୍ରମୁଦିତ ଶିଶୁ ବିକାଶ ସେବା ପ୍ରକଳ୍ପ



ମମତା ଯୋଜନା ହିତାଧିକାରୀଙ୍କ ତ୍ରାକର

	ନାମ
ଜିଲ୍ଲା	
ଥାଲ. ସି. ଡି. ଏସ୍. ପ୍ରକଳ୍ପ(ଗୋଷ୍ଠୀ)	
ମଣ୍ଡଳ	
ଗ୍ରାମ / ଭୂତ	
ଅଙ୍ଗନଭାଡ଼ି କେନ୍ଦ୍ର	
ଅଙ୍ଗନଭାଡ଼ି କର୍ମୀ	
ଅଙ୍ଗନଭାଡ଼ି ସହାୟିକା	

ମହିଳା ଓ ଶିଶୁ ବିକାଶ ବିଭାଗ ଓ ମିଶନ ଶକ୍ତି



ପ୍ରମୁଦିତ ଶିଶୁ ବିକାଶ ପ୍ରେବା ପ୍ରକଳ୍ପ



ମମତା ଯୋଜନା ନିମନ୍ତେ ହିତାଧିକାରୀଙ୍କ ସାକ୍ଷର ନାମା

	ନାମ
ଜିଲ୍ଲା	
ଆଇ. ସି. ଡି. ଏସ୍. ପ୍ରକଳ୍ପ (ଗୋଷ୍ଠୀ)	
ମଣ୍ଡଳ	
ଗ୍ରାମ / ଭୂତ	
ଅଙ୍ଗନବାଡ଼ି କେନ୍ଦ୍ର	
ଅଙ୍ଗନବାଡ଼ି କର୍ମୀ	
ଅଙ୍ଗନବାଡ଼ି ସହାୟିକା	

ମହିଳା ଓ ଶିଶୁ ବିକାଶ ବିଭାଗ ଓ ମିଶନ ଶକ୍ତି





ସମନ୍ୱିତ ଶିଶୁ ବିକାଶ ସେବା ପ୍ରକଳ୍ପ



ମମତା ଯୋଜନା ଅଙ୍ଗନୱାଡ଼ି କେନ୍ଦ୍ର ସର୍ଭେ ରେଜିଷ୍ଟର

	ନାମ
ଜିଲ୍ଲା	
ଆଇ. ସି. ଡି. ଏସ୍. ପ୍ରକଳ୍ପ (ଗୋଷ୍ଠୀ)	
ମଣ୍ଡଳ	
ଗ୍ରାମ / ଛାଡ଼	
ଅଙ୍ଗନୱାଡ଼ି କେନ୍ଦ୍ର	
ଅଙ୍ଗନୱାଡ଼ି କର୍ମୀ	
ଅଙ୍ଗନୱାଡ଼ି ସହାୟିକା	

ମହିଳା ଓ ଶିଶୁ ବିକାଶ ବିଭାଗ ଓ ମିଶନ ଶକ୍ତି





### ମମତା ଯୋଜନା ନିମନ୍ତେ ହିତାଧିକାରୀଙ୍କ ସାକ୍ଷର ନାମା (ପଞ୍ଜୀକରଣ ସମୟରେ ହିତାଧିକାରୀଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ପୂରଣ କରାଯିବ)

ଅଙ୍ଗନୂଷ୍ଠି କେନ୍ଦ୍ର ନାମ : \_\_\_\_\_  
 ଗ୍ରାମ ନାମ : \_\_\_\_\_  
 ସେକ୍ଟର ନାମ : \_\_\_\_\_  
 ପୁଲ୍ଟର ନାମ : \_\_\_\_\_  
 ଜିଲ୍ଲାର ନାମ : \_\_\_\_\_

ହିତାଧିକାରୀଙ୍କ  
ଫଟୋ

#### ଯୋଜନାରେ ପଞ୍ଜୀକରଣ ହେବା ନିମନ୍ତେ ଦରଖାସ୍ତ : ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ସୂଚନା

ନାମ (ପୁରା ନାମ) : \_\_\_\_\_  
 ସାମା/ପିତାଙ୍କ ନାମ : \_\_\_\_\_  
 ଯୋଗାଯୋଗ ଠିକଣା : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ ( ବ୍ୟାଙ୍କ ଜମା ଖାତା ଅନୁପାୟ )  
 ଟେଲିଫୋନ୍ ନମ୍ବର : \_\_\_\_\_

ଜାତି : (୧-ଅନୁସୂଚିତ ଜନଜାତି) / (୨- ଅନୁସୂଚିତ ଜାତି) / (୩-ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ପଛୁଆବର୍ଗ) / (୪- ସାଧାରଣ)  
 (ଉପଯୁକ୍ତ ଜାତିକୁ ଗୋଲ ଦୁଇାସ୍ତ)

PVTG : ହଁ / ନାହିଁ  
 ଧର୍ମ : ହିନ୍ଦୁ / ମୁସଲିମ / ଖ୍ରୀଷ୍ଟାୟାନ / ଶିଖ୍ / ଅନ୍ୟାନ୍ୟ \_\_\_\_\_  
 ଭିନ୍ନତା : ହଁ / ନାହିଁ  
 ବୟସ : \_\_\_\_\_ (କେତେ ବର୍ଷ ଅତିକ୍ରମ କରିଛନ୍ତି) ଜାବିତ ଜାତ ଶିଶୁଙ୍କ ସଂଖ୍ୟା : \_\_\_\_\_

ଅଙ୍ଗନୂଷ୍ଠି କେନ୍ଦ୍ରରେ  
 ଗର୍ଭ ପଞ୍ଜୀକରଣ ତାରିଖ : \_\_\_\_\_  
 ଶେଷ ଉତ୍ପାଦକ ତାରିଖ : \_\_\_\_\_  
 ସମ୍ଭାବ୍ୟ ପ୍ରସବ ତାରିଖ : \_\_\_\_\_

ମୁଁ ଏତଦ୍ୱାରା ଲେଖିଦେଉଅଛି ଯେ, ମୁଁ କିମ୍ବା ମୋର ସାମା କେନ୍ଦ୍ର ସରକାର / ରାଜ୍ୟ ସରକାର / ରାଷ୍ଟ୍ରାୟତ୍ତ ଉଦ୍ୟୋଗ ସଂସ୍ଥାରେ କଣେ କର୍ମଚାରୀ ନୁହେଁ, ମୁଁ ଯଦି କୌଣସି ଠାରେ ନିଯୁକ୍ତି ପାଏ, ମୁଁ ଲେଖିଦେଉଅଛି ଯେ, ମାତୃତ୍ୱ ଯୋଗୁଁ ପାଉଥିବା ସବିଧା ସୁଯୋଗ ଗୁଡ଼ିକୁ ନିଯୁକ୍ତି ଯୋଗୁଁ ମୁଁ ଦାବିଦାର ହେବି ନାହିଁ (ଯଦି ଥାଏ), ମୁଁ ନିଜେ ନିଜକୁ ତା ...../...../..... ରିଖରେ ଏହି ଯୋଜନା ଦ୍ୱାରା ସୁବିଧା ପାଇବା ନିମନ୍ତେ ଅଙ୍ଗନୂଷ୍ଠି କେନ୍ଦ୍ର ଗ୍ରାମ .....ପୋ.ଅ ..... ପୁଲ୍ଟର ..... ଜିଲ୍ଲା .....ରେ ପଞ୍ଜୀକୃତ କରିଅଛି । ମୁଁ ଏହି ସୁବିଧା ପାଇବା ନିମନ୍ତେ ଅନ୍ୟ କୌଣସି ଅଙ୍ଗନୂଷ୍ଠି କେନ୍ଦ୍ରରେ ପଞ୍ଜୀକୃତ ହୋଇନାହିଁ । ମୋର ବିଶ୍ୱାସ ମୁଁ ଦେଉଥିବା ଉପରୋକ୍ତ ତଥ୍ୟ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଏବଂ ସଠିକ ଅଟେ । ମୁଁ ରାଜି ଅଛି ଯେ, ମୁଁ ଯଦି







**ମମତା ଯୋଜନା ହିତାଧିକାରୀଙ୍କ ଟ୍ରାକର**

ଯଦି ପ୍ରସବର ଫଳାଫଳ ଯମଜ ବା ତଦୁର୍ଦ୍ଧ ହୁଏ, ପ୍ରତ୍ୟେକ ଶିଶୁ ପାଇଁ ଅତିରିକ୍ତ ପୁଷ୍ଟି ସାଧନ କରାଯିବ

ଅଙ୍ଗନୱାଡ଼ି କେନ୍ଦ୍ର : ସେକ୍ଟର ନାମ :  
 ପ୍ରକଳ୍ପ ନାମ : ଜିଲ୍ଲାର ନାମ :  
 ହିତାଧିକାରୀଙ୍କ ନାମ : ସ୍ତ୍ରୀ / ପିତାଙ୍କ ନାମ :  
 ICDS ରେଜିଷ୍ଟର - ୫ : ଗର୍ଭାବସ୍ଥା ଏବଂ ପ୍ରସବ ସବିଶେଷ ତଥ୍ୟ : କ୍ରମିକ ନଂ : \_\_\_\_\_  
 ପରିବାର କ୍ରମିକ ନଂ : \_\_\_\_\_ ପରିବାର ମଧ୍ୟରେ କ୍ରମିକ ନଂ : \_\_\_\_\_  
 ମା ଓ ଶିଶୁ ସୁରକ୍ଷା କାର୍ଡ ନଂ : ଶେଷ ରତ୍ନପାତ୍ର ତାରିଖ :  
 ସମ୍ଭାବ୍ୟ ପ୍ରସବ ତାରିଖ : ପ୍ରକୃତ ପ୍ରସବ ତାରିଖ :  
 ପ୍ରସବର ଫଳାଫଳ : ଶିଶୁର ଲିଙ୍ଗ (ପୁଅ / ଝିଅ):  
 ICDS ରେଜିଷ୍ଟର - ୬ ପ୍ରତିଷ୍ଠାପକ ଏବଂ VHND ସବିଶେଷ ତଥ୍ୟ : ଶିଶୁର କ୍ରମିକ ନଂ : \_\_\_\_\_

କ୍ର.ନଂ	ସବିଶେଷ ବିବରଣୀ	(ହଁ / ନାହିଁ) କିମ୍ବା ତାରିଖ କିମ୍ବା ଓଜନ
	ସାକ୍ଷରତା ପ୍ରମାଣ କରିଛନ୍ତି (ହଁ / ନାହିଁ)	
	ପ୍ରଥମ କିଛି (ଗର୍ଭାବସ୍ଥାର ୬ ରୁ ୯ ମାସ ମଧ୍ୟରେ)	
୧	ଅଙ୍ଗନୱାଡ଼ି କେନ୍ଦ୍ର / ମିଳି ଅଙ୍ଗନୱାଡ଼ି କେନ୍ଦ୍ର କିମ୍ବା ସାମ୍ପ୍ରା କେନ୍ଦ୍ରରେ ଗର୍ଭ ପଞ୍ଜିକରଣ କରାଯାଇଛି (ରେଜିଷ୍ଟରରୁ ପଞ୍ଜିକରଣ ତାରିଖ ଉଲ୍ଲେଖ କର)	
୨(କ)	ପ୍ରଥମ ANC ନେଇଛନ୍ତି (ମା ଓ ଶିଶୁ ସୁରକ୍ଷା କାର୍ଡ ରୁ ତାରିଖ) (ଗର୍ଭାବସ୍ଥାର ୧୬ ସପ୍ତାହ ମଧ୍ୟରେ)	
୨(ଖ)	ଦ୍ୱିତୀୟ ANC ନେଇଛନ୍ତି (ମା ଓ ଶିଶୁ ସୁରକ୍ଷା କାର୍ଡ ରୁ ତାରିଖ) (ଗର୍ଭାବସ୍ଥାର ୧୪ ରୁ ୨୬ ସପ୍ତାହ ମଧ୍ୟରେ)	
୩	ଲୈହ ଫଳିଫର ବଟିକା ଖାଇବା ଆରମ୍ଭ କରିଛନ୍ତି (ମା ଓ ଶିଶୁ ସୁରକ୍ଷା କାର୍ଡ ରୁ ପ୍ରଥମ ଥର ପାଇଥିବା ପରିମାଣ )	
୪	ଅନ୍ୟତମ ଥରେ ଧନୁଷ୍ଠାକାର (ଟି.ଟି) ଟୀକା ନେଇଛନ୍ତି (ମା ଓ ଶିଶୁ ସୁରକ୍ଷା କାର୍ଡ ରୁ ପ୍ରଥମ ଟି.ଟି ନେଇଥିବା ତାରିଖ )	
୫	ଅନ୍ୟତମ ଥରେ ସାମ୍ପ୍ରା ଓ ପୁଷ୍ଟି ସମ୍ପନ୍ନ ପରାମର୍ଶ ଗ୍ରହଣ କରିଛନ୍ତି । (ତାରିଖ __/__/__)	
	<b>ଉପରୋକ୍ତ ୫ ଟି ସର୍ତ୍ତ ପୂରଣ କରିଛନ୍ତି (ହଁ/ନାହିଁ)</b>	
	ପ୍ରକଳ୍ପ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରୁ ପ୍ରଗତି ବିବରଣୀ ପଠାଇଛନ୍ତି (ଦାଖଲ କରିଥିବା ମାସ)	
	ଆକାର୍ଷଣରେ ଟ.୩୦୦୦/- ପାଇଛନ୍ତି (ତାରିଖ __/__/__) (ପିଡିପିଓ ଅଙ୍ଗନୱାଡ଼ି କର୍ମୀଙ୍କୁ ଏହି ସୂଚନା ଦେବେ )	

ଦ୍ୱିତୀୟ କିଛି (ଶିଶୁକୁ ୧୦ ମାସ ପୂରଣ ହେବାପରେ)	
୧	ଶିଶୁର ଜନ୍ମ ପଞ୍ଜିକରଣ ହୋଇଛି ( ପଞ୍ଜିକରଣ ରେକର୍ଡରୁ) (ହଁ / ନାହିଁ)
୨.	ଶିଶୁକୁ ବି.ସି.ଜି ଟୀକା ଦିଆଯାଇଛି (ମା' ଓ ଶିଶୁ ସୁରକ୍ଷା କାର୍ଡ ରୁ ତାରିଖ)
୩(କ)	ଶିଶୁକୁ Pentavalent-1 ଟୀକା ଦିଆଯାଇଛି (ମା' ଓ ଶିଶୁ ସୁରକ୍ଷା କାର୍ଡ ରୁ ତାରିଖ)
୩(ଖ)	ଶିଶୁକୁ Pentavalent-2 ଟୀକା ଦିଆଯାଇଛି (ମା' ଓ ଶିଶୁ ସୁରକ୍ଷା କାର୍ଡ ରୁ ତାରିଖ)
୩(ଗ)	ଶିଶୁକୁ Pentavalent-3 ଟୀକା ଦିଆଯାଇଛି (ମା' ଓ ଶିଶୁ ସୁରକ୍ଷା କାର୍ଡ ରୁ ତାରିଖ)
୪(କ)	ଶିଶୁକୁ ପୋଲିଓ-୧ମ ମାତ୍ରା ଦିଆଯାଇଛି (ମା' ଓ ଶିଶୁ ସୁରକ୍ଷା କାର୍ଡ ରୁ ତାରିଖ)
୪(ଖ)	ଶିଶୁକୁ ପୋଲିଓ-୨ୟ ମାତ୍ରା ଦିଆଯାଇଛି (ମା' ଓ ଶିଶୁ ସୁରକ୍ଷା କାର୍ଡ ରୁ ତାରିଖ)
୪(ଗ)	ଶିଶୁକୁ ପୋଲିଓ-୩ୟ ମାତ୍ରା ଦିଆଯାଇଛି (ମା' ଓ ଶିଶୁ ସୁରକ୍ଷା କାର୍ଡ ରୁ ତାରିଖ)
୫(କ)	ଶିଶୁକୁ Rotavirus-1 ଟୀକା ଦିଆଯାଇଛି (ମା' ଓ ଶିଶୁ ସୁରକ୍ଷା କାର୍ଡ ରୁ ତାରିଖ)
୫(ଖ)	ଶିଶୁକୁ Rotavirus-2 ଟୀକା ଦିଆଯାଇଛି (ମା' ଓ ଶିଶୁ ସୁରକ୍ଷା କାର୍ଡ ରୁ ତାରିଖ)
୫(ଗ)	ଶିଶୁକୁ Rotavirus-3 ଟୀକା ଦିଆଯାଇଛି (ମା' ଓ ଶିଶୁ ସୁରକ୍ଷା କାର୍ଡ ରୁ ତାରିଖ)
୬	ଶିଶୁକୁ ବର୍ଷେ ହେବା ପୂର୍ବରୁ ମିଳିମିଳା ଟୀକା ଦିଆଯାଇଛି (ମା' ଓ ଶିଶୁ ସୁରକ୍ଷା କାର୍ଡ ରୁ ତାରିଖ)
୭	ଶିଶୁକୁ ବର୍ଷେ ହେବା ପୂର୍ବରୁ ଭିଟାମିନ-ଏ ପାନ ଦିଆଯାଇଛି (ମା' ଓ ଶିଶୁ ସୁରକ୍ଷା କାର୍ଡ ରୁ ତାରିଖ)
୮	ଶିଶୁ ଜନ୍ମର ୧୦ ମାସ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ଅତି କମ୍ରେ ମା ଶୈଶବକାଳୀନ ଯତ୍ନ ଓ ଖାଦ୍ୟ ସମ୍ବନ୍ଧୀୟ ପରାମର୍ଶ ୬ ଥର ପାଇଛନ୍ତି । (ହଁ / ନାହିଁ)
<b>୯ ICDS REGISTER-11/ MCP CARD ରୁ ଶିଶୁର ଓଜନ ସମ୍ବନ୍ଧୀୟ ସବିଶେଷ ତଥ୍ୟ</b>	
୯(କ)	ଶିଶୁର ଜନ୍ମ ସମୟର ଓଜନ
୯(ଖ)	ଶିଶୁକୁ ୧ ମାସ ପୂରଣ ହେଲା ପରେ ଓଜନ
୯(ଗ)	ଶିଶୁକୁ ୨ ମାସ ପୂରଣ ହେଲା ପରେ ଓଜନ
୯(ଘ)	ଶିଶୁକୁ ୩ ମାସ ପୂରଣ ହେଲା ପରେ ଓଜନ
୯(ଙ)	ଶିଶୁକୁ ୪ ମାସ ପୂରଣ ହେଲା ପରେ ଓଜନ
୯(ଚ)	ଶିଶୁକୁ ୫ ମାସ ପୂରଣ ହେଲା ପରେ ଓଜନ
୯(ଛ)	ଶିଶୁକୁ ୬ ମାସ ପୂରଣ ହେଲା ପରେ ଓଜନ
୯(ଜ)	ଶିଶୁକୁ ୭ ମାସ ପୂରଣ ହେଲା ପରେ ଓଜନ
୯(ଝ)	ଶିଶୁକୁ ୮ ମାସ ପୂରଣ ହେଲା ପରେ ଓଜନ
୯(ଞ)	ଶିଶୁକୁ ୯ ମାସ ପୂରଣ ହେଲା ପରେ ଓଜନ
୧୦	ହିତାଧିକାରୀ ଶିଶୁକୁ କେବଳ ଓଜନ ପଞ୍ଜୀକରଣ କରାଇବେ ବୋଲି MCP CARD ରେ ସାକ୍ଷ୍ୟକରି ଦେଇଛନ୍ତି (ହଁ / ନାହିଁ)
୧୧	ଶିଶୁକୁ ପ୍ରଥମ ୬ ମାସ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ କେବଳ ଓଜନ ପଞ୍ଜୀକରଣ କରାଯାଇଅଛି (ହଁ / ନାହିଁ)
୧୨	ହିତାଧିକାରୀ ଶିଶୁକୁ ଉପଯୁକ୍ତ ସମୟରେ ଅନୁପ୍ରାଣନ ଖାଦ୍ୟ ଦେବା ଆରମ୍ଭ କରିବେ ବୋଲି MCP CARD ରେ ସାକ୍ଷ୍ୟକରି ଦେଇଛନ୍ତି (ହଁ / ନାହିଁ)
୧୩	ଶିଶୁକୁ ୬ ମାସ ହେବାପରେ ଅନୁପ୍ରାଣନ ଖାଦ୍ୟ ଦେବା ଆରମ୍ଭ କରାଯାଇଛି (ହଁ / ନାହିଁ)
୧୪	ହିତାଧିକାରୀ ଶିଶୁକୁ ବୟସ ଅନୁସାରେ ଅନୁପ୍ରାଣନ ଖାଦ୍ୟ ଦିଆଯିବ ବୋଲି MCP CARD ରେ ସାକ୍ଷ୍ୟକରି ଦେଇଛନ୍ତି (ହଁ / ନାହିଁ)
୧୫	ହିତାଧିକାରୀ ଶିଶୁକୁ ବୟସ ଅନୁସାରେ ଅନୁପ୍ରାଣନ ଖାଦ୍ୟ ଦିଆଯାଇଛି ଓ ଚାଲୁରହିଛି (ହଁ / ନାହିଁ)
<b>ଉପରୋକ୍ତ ୧୧ ଟି ସର୍ତ୍ତ ପୂରଣ କରିଛନ୍ତି (ହଁ/ନାହିଁ)</b>	
	ପ୍ରକଳ୍ପ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟକୁ ପ୍ରଗତି ବିବରଣୀ ପଠାଇଛନ୍ତି (ଦାଖଲ କରିଥିବା ମାସ)
	ଆକାଉଣ୍ଟରେ ଟ. ୨୦୦୦/- ପାଇଛନ୍ତି ( ତାରିଖ __/__/____ ) (ପିଡିପିଓ ଅଙ୍ଗନବାସୀ କର୍ମୀଙ୍କୁ ଏହି ପ୍ରଦାନ ଦେବେ)
	ଯୋଜନାରୁ ବର୍ତ୍ତମାନ ହୋଇଛନ୍ତି (ହଁ / ନାହିଁ)
	ବର୍ତ୍ତମାନ ହେବାର କାରଣ (ସମସ୍ତ କିଛି ପାଇଛନ୍ତି-୧. ମାତ୍ର ମୃତ୍ୟୁ -୨, ଶିଶୁମୃତ୍ୟୁ-୩, ଗର୍ଭପାତ-୪, ମୃତଶିଶୁ-୫, ସ୍ଥାନାନ୍ତରଣ-୬)
	ମୋଟ କିଛି ପାଇଥିବା ସଂଖ୍ୟା
	ହିତାଧିକାରୀଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ପାଇଥିବା ମୋଟ ମୂଲ୍ୟ ରାଶି
ଜନନୀ ସୁରକ୍ଷା ଯୋଜନାରେ ପଞ୍ଜିକରଣ ହୋଇଛି କି ? (ହଁ / ନାହିଁ)	
ଜନନୀ ସୁରକ୍ଷା ଯୋଜନାରେ ଟୀକା ପାଇଛନ୍ତି କି ? (ହଁ/ନାହିଁ)	



ମମତା ଯୋଜନା ଅଙ୍ଗନୱାଡ଼ି କେନ୍ଦ୍ରର ମାସିକ ବିବରଣୀ  
(ସ୍ୱପରାଜନର ଏହା ସମ୍ବନ୍ଧ କରି ସିଟିପିଓ କୁ ପ୍ରଦାନ କରିବେ)

ବିବରଣୀ ପ୍ରଦାନ ମାସ : ବର୍ଷ :  
 ଅଙ୍ଗନୱାଡ଼ି କେନ୍ଦ୍ର ନାମ : ଚଳିତ ମାସରେ ଦାବି କରାଯାଇଥିବା ମୋଟ ହିତାଧିକାରୀଙ୍କ ସଂଖ୍ୟା :-  
 ସେକ୍ଟର ର ନାମ : ଚଳିତ ମାସରେ ପ୍ରଥମ କିଣ୍ଡି ପାଇଁ ଦାବି କରାଯାଇଥିବା ମୋଟ ହିତାଧିକାରୀଙ୍କ ସଂଖ୍ୟା :-  
 ପ୍ରକଳ୍ପର ନାମ : ଚଳିତ ମାସରେ ଦ୍ୱିତୀୟ କିଣ୍ଡି ପାଇଁ ଦାବି କରାଯାଇଥିବା ମୋଟ ହିତାଧିକାରୀଙ୍କ ସଂଖ୍ୟା :-  
 ଜିଲ୍ଲାର ନାମ : ଚଳିତ ମାସରେ କୌଣସି କିଣ୍ଡି ନ ପାଇ ବହିର୍ଗତ ହୋଇଥିବା ମୋଟ ହିତାଧିକାରୀଙ୍କ ସଂଖ୍ୟା :-  
 ଅଙ୍ଗନୱାଡ଼ି କର୍ମୀଙ୍କ ନାମ :

ନୂତନ ପଞ୍ଜୀକରଣ						
କ୍ର.ନଂ	ହିତାଧିକାରୀଙ୍କ ନାମ	ହିତାଧିକାରୀଙ୍କ ସାକାରୋକ୍ତି ସଂଲଗ୍ନ ହୋଇଛି (ହଁ/ନାହିଁ)	ଜମାଖାତାର ପ୍ରଥମ ପୃଷ୍ଠାର ନକଲ ସଂଲଗ୍ନ ହୋଇଛି (ହଁ/ନାହିଁ)	MCP Card ର ପ୍ରଥମ ପୃଷ୍ଠାର ନକଲ ସଂଲଗ୍ନ ହୋଇଛି (ହଁ/ନାହିଁ)	ଆଧାର/UID Card ର ନକଲ ସଂଲଗ୍ନ ହୋଇଛି (ହଁ/ନାହିଁ)	ପୂରଣ ହୋଇଛି (ସିଟିପିଓ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟର ବ୍ୟବହାର ନିମନ୍ତେ)
୧						
୨						
୩						

ପ୍ରଥମ କିଣ୍ଡି

କ୍ର.ନଂ	ହିତାଧିକାରୀଙ୍କ ନାମ	ଆଧାର ନଂ	MCT /RCH No.	Annexure C ର ନକଲ ସଂଲଗ୍ନ ହୋଇଛି (ହଁ/ନାହିଁ)	ପ୍ରାପ୍ୟ ରାଶି	ବହିର୍ଗତ ହେବାର କାରଣ	ପୂରଣ ହୋଇଛି (ସିଟିପିଓ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟର ବ୍ୟବହାର ନିମନ୍ତେ)
୧							
୨							
୩							

(ବାହୁ ପଡ଼ିବାର କାରଣ: ଗର୍ଭପାତ - ୪)

ଦ୍ୱିତୀୟ କିଣ୍ଡି

କ୍ର.ନଂ	ହିତାଧିକାରୀଙ୍କ ନାମ	ଆଧାର ନଂ	MCT /RCH No.	Annexure C ର ନକଲ ସଂଲଗ୍ନ ହୋଇଛି (ହଁ/ନାହିଁ)	ପ୍ରାପ୍ୟ ରାଶି	ବହିର୍ଗତ ହେବାର କାରଣ	ପୂରଣ ହୋଇଛି (ସିଟିପିଓ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟର ବ୍ୟବହାର ନିମନ୍ତେ)
୧							
୨							

ସ୍ୱତନ୍ତ୍ର ସର୍ଭିସ୍‌କା ଯୋଗୁଁ ବାଦ୍ ପଡ଼ିବା / ଦହିର୍ଗତ ହେବା

କ୍ର.ନଂ	ହିତାଧିକାରୀଙ୍କ ନାମ	ଆଧାର ନଂ	MCT /RCH No.	Annexure C ର ନକଲ ସମ୍ବନ୍ଧିତ ହୋଇଛି (ହଁ/ନାହିଁ)	ପ୍ରାପ୍ୟ ରାଶି	ଦହିର୍ଗତ ହେବାର କାରଣ	ପୁରଣ ହୋଇଛି (ସିଡିପିଓ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟର ବ୍ୟବହାର ନିମନ୍ତେ)
୧							
୨							
୩							
୪							
୫							

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

ଅଙ୍ଗନୱାଡ଼ି କର୍ମୀ ଓ ସହାୟିକାଙ୍କ ପ୍ରାପ୍ୟ ପ୍ରଦାନ

କ୍ର.ନଂ	ହିତାଧିକାରୀଙ୍କ ନାମ	MCT /RCH No.	ବାଦ୍ ପଡ଼ିବାର କାରଣ	ଅ. କର୍ମୀଙ୍କ ବକେୟା ପ୍ରାପ୍ୟ	ଅ. ସହାୟିକାଙ୍କ ବକେୟା ପ୍ରାପ୍ୟ	ପୁରଣ ହୋଇଛି (ସିଡିପିଓ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟର ବ୍ୟବହାର ନିମନ୍ତେ)
୧						
୨						
୩						
୪						
୫						

(ବାଦ୍ ପଡ଼ିବାର କାରଣ: ସମସ୍ତ ପ୍ରାପ୍ୟ ଟଙ୍କା ଗ୍ରହଣ କରିଛି - ୧, ମାତୃ ମୃତ୍ୟୁ - ୨, ଶିଶୁ ମୃତ୍ୟୁ - ୩, ଗର୍ଭନଷ୍ଟ - ୪, ମୃତଜାତ ଶିଶୁ - ୫, ସ୍ଥାନାନ୍ତରଣ-୬)

ସାକାଶୋକ୍ତି :-

ମୁଁ ଏତଦ୍ୱାରା ପ୍ରମାଣିତ କରୁଛି ଯେ, ମମତା ଯୋଜନା ନିର୍ଦ୍ଦେଶାବଳୀ ଅନୁଯାୟୀ କିଛି ପାଇବା ପାଇଁ ଉପରୋକ୍ତ ହିତାଧିକାରୀ ସମସ୍ତ ସର୍ତ୍ତ ପୂରଣ କରିଛନ୍ତି । ପୁରଣ ହୋଇଥିବା ପରିଚ୍ଛେଦ -C ର ନକଲ ଏଠାରେ ସମ୍ବନ୍ଧିତ ହୋଇଅଛି । ମୋ ତରଫରୁ ମୁଁ ରାଜି ଯେ ଉପରୋକ୍ତ ତଥ୍ୟ ନିର୍ଭୁଲ ଅଟେ ।

ଅଙ୍ଗନୱାଡ଼ି କର୍ମୀଙ୍କ ନାମ : ସଂଗ୍ରହକାରୀ (ସୁପରଭାଇଜର): ତଥ୍ୟ ପୁରଣ କାରୀ PA: (ସିଡିପିଓ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ନିମନ୍ତେ)

ସ୍ୱାକ୍ଷର : ସ୍ୱାକ୍ଷର : ସ୍ୱାକ୍ଷର :  
ତାରିଖ : ତାରିଖ : ତାରିଖ :





ପରିଶିଷ୍ଟ - ୭

ମମତା କ୍ୟାଲେଣ୍ଡର  
(ହିତାଧିକାରୀ ଓ ପ୍ରାପ୍ୟ ରାଶିର ବିବରଣୀ)

ଅ. କେନ୍ଦ୍ରର ନାମ:

ସେକ୍ଟର ର ନାମ :

ପ୍ରକଳ୍ପର ନାମ:

ଜିଲ୍ଲାର ନାମ:

କ୍ର. ନଂ	ଗର୍ଭବତୀ ମହିଳାଙ୍କ ନାମ	ସ୍ଥାନୀ / ପିତାଙ୍କ ନାମ	ଶେଷ ରତ୍ନପ୍ରାବ ତାରିଖ	ପ୍ରସବ ତାରିଖ	MCT/ RCH NO	ପ୍ରଥମ କିଣ୍ଡ		ଯାଞ୍ଚ କମିଟି /ମାତୃ କମିଟି ଦ୍ୱାରା ତଦାରଖ	ଦ୍ୱିତୀୟ କିଣ୍ଡ		ଯାଞ୍ଚ କମିଟି / ମାତୃ କମିଟି ଦ୍ୱାରା ତଦାରଖ	ବର୍ହିଗମନ ହେବାର କାରଣ
						ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ ତାରିଖ	ପ୍ରାପ୍ୟ ତାରିଖ		ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ ତାରିଖ	ପ୍ରାପ୍ୟ ତାରିଖ		
୧												
୨												
୩												
୪												
୫												
୬												
୭												
୮												
୯												
୧୦												

ଅଙ୍ଗନୂତୀ କର୍ମୀଙ୍କ ନାମ

ଅଙ୍ଗନୂତୀ ସହାୟିକାଙ୍କ ନାମ

ସ୍ୱାକ୍ଷର :

ସ୍ୱାକ୍ଷର :

ତାରିଖ:

ତାରିଖ: