

7. विशेष आवश्यकता वाले बच्चों की पहचान (यह जानकारी पंजी क्रमांक 1 से ली जायेगी) (सर्वे किये गये बच्चों में से)

बच्चों का विवरण	विशेष आवश्यकता का प्रकार				
	शारीरिक	मानसिक	दृष्टिहीन	मूक/बधिर	बहुविकलांग
0-3 वर्ष के बच्चों की संख्या					
3-6 वर्ष के बच्चों की संख्या					
कुल					

8. आंगनवाड़ी केंद्र में मूलभूत सुविधाओं की स्थिति

		कोड
A	आंगनवाड़ी केंद्र किसमें स्थित है ? (शासकीय भवन -1; किराए पर -2; न शासकीय और न ही किराए पर -3)	
B	यदि शासकीय भवन में स्थित है, तो यह किसने प्रदान की? (पंचायत - 1; नगर पंचायत/ पालिका/निगम - 2; ग्रामीण विकास विभाग -3; आईसीडीएस - 4; विद्यालय में - 5; कोई अन्य -6)	
C	यदि किराए के भवन में स्थित है ? (कार्यकर्ता के घर में - 1; सहायिका के घर में - 2; पंचायत भवन में - 3; किसी धार्मिक स्थान में - 4; समुदाय भवन में - 5; अन्य - 6)	
D	यदि न शासकीय और न ही किराए पर है तो (पंचायत भवन में - 1; किसी धार्मिक स्थान में - 2; समुदाय भवन में - 3; खुली जगह में - 4; अन्य - 5)	
E	आंगनवाड़ी केंद्र के ढाचें की स्थिति (पक्का - 1; अर्ध पक्का - 2; कच्चा - 3)	
F	क्या आंगनवाड़ी केंद्र में विशेष आवश्यकता वाले बच्चों का आना बाधा रहित है ? (हां -1; नहीं -0)	
G	क्या आंगनवाड़ी केंद्र में बच्चों के लिए किसी शौचालय की सुविधा है ? (हां -1; नहीं -0) यदि हाँ, शौचालय के प्रकार: (गड्डे प्रकार का (शौचालय)- 1; केवल मूत्रालय - 2; फ्लश प्रणाली - 3; अन्य - 4)	
H	आंगनवाड़ी केंद्र में सुरक्षित पीने के पानी के स्रोत ? (कोई प्रावधान नहीं -0; हैण्डपम्प / नलकूप - 1; नल का पानी - 2; कुआं - 3; अन्य - 4)	
I	क्या आंगनवाड़ी केंद्र में पूरक पोषाहार पकाने के लिए रसोईघर / अलग ढका हुआ स्थान है ? (हां -1; नहीं -0)	
J	क्या आंगनवाड़ी केंद्र में खाद्य वस्तुओं, स्वास्थ्य संबंधी उपकरणों के भंडारण के लिए जगह है ? (हां -1; नहीं -0)	
K	क्या आंगनवाड़ी केंद्र में शालापूर्व शिक्षा गतिविधियों के लिए पर्याप्त स्थान है ? (हां -1; नहीं -0) यदि हाँ, पर्याप्त भीतरी स्थान - 1; पर्याप्त बाहरी स्थान - 2; पर्याप्त भीतरी और बाहरी स्थान - 3	

9. आपूर्ति की स्थिति

क्र.	आंगनवाड़ी केंद्र पर सामान	उपलब्ध	प्रयोग करने योग्य
		हां (√) / नहीं (X)	हां (√) / नहीं (X)
1	आंगनवाड़ी दवा किट		
2	शालापूर्व शिक्षा किट		
3	लटकाने वाली वजन मशीन		
4	नवजात शिशु वजन मशीन		
5	वयस्क वजन मशीन		
6	ऊँचाई मापने का मीटर (Stadiometer)		
7	बच्चों की लंबाई मापने का यंत्र (Infantometer)		
8	MUAC टेप (शकीर फीता)		
9	खाना पकाने के बर्तन		
10	आईईसी / बीसीसी (प्रचार प्रसार) सामग्री		
11	पोषण एवं स्वास्थ्य शिक्षा किट		
12	संदर्भ सेवा के कार्ड या पर्चियां		
13	थालियां		
14	गिलास		
15	चम्मच		
16	खाद्य भंडारण डिब्बे		

17	वाटर फ़िल्टर		
18	वयस्क हेतु कुर्सी		
19	वयस्क हेतु टेबिल		
20	दरी/चटाई		
21	बच्चों की कुर्सियाँ		
22	टीएचआर बैग रखने के लिए लकड़ी के क्रेट		
23	इलेक्ट्रॉनिक वजन मशीन (मेमोरी आधारित)		
24	शिशु विकास कार्ड		
25	शिशु गतिविधि पुस्तिका (एक्टिविटी बुक)		
26	अलमारी		
27	स्वास्थ्य परिक्षण टेबल		
28	शीशा (आईना)		
29	हाथ धुलाई किट (हेण्डवॉश किट)		
30	घन्टी		
31	सबला किट / किशोरी किट		
32	आरोग्य केन्द्र की दवा किट		
33	रेडियो		
34	लेखा संबंधी रजिस्टर (कैश बुक)		
35	चौकी (बैठने हेतु)		
36	क्या आंगनवाड़ी केन्द्र में बिजली की व्यवस्था है ?		
37	यदि नहीं तो बिजली का खम्बा आंगनवाड़ी केन्द्र से कितना दूर है ? (1. 50 मीटर से कम 2. 50-100 मीटर के मध्य 3. 100 - 200 मीटर 4. 200 मीटर से अधिक)		
38	बल्ब		
39	पंखा		
40	चप्पल / जूते का स्टैण्ड		
41	दीवारों में चित्र बने हुए हैं ?		
42	शिक्षण सामग्री		
43	सूचना पटल		
44	क्या आंगनवाड़ी केन्द्र में एमफी(मुक्त आकाश मंच) थियेटर है ?		
45	बाउंड्रीवाल		
46	क्या उदिता कार्नर स्थापित है		
47	क्या न्यूट्री कार्नर स्थापित है		
48	क्या किचन गार्डन स्थापित है		
भारत सरकार द्वारा निर्धारित रजिस्टर (March 2012)			
49	परिवार विवरण		
50	पूरक पोषाहार स्टॉक		
51	पूरक पोषाहार वितरण		
52	शालापूर्व शिक्षा		
53	गर्भावस्था एवं प्रसव		
54	टीकाकरण एवं VHND		
55	विटामिन- A द्वि-वार्षिक रिकार्ड		
56	गृह भेंट योजना		
57	संदर्भ सेवाएँ		

58	सारांश (मासिक एवं वार्षिक)		
59	बच्चों का वजन रिकार्ड		
अन्य रिकॉर्ड			
60	WHO के नये वृद्धि निगरानी रजिस्टर		
61	नया संयुक्त माँ और बाल संरक्षण (MCP) कार्ड		
62	खाद्य सामग्री के अलावा अन्य वस्तुओं के लिए स्टॉक रजिस्टर		
63	आगंतुकों की पंजी/डायरी		

10. शिशु विकास कार्ड की स्थिति [यह जानकारी शिशु विकास कार्ड से ली जायेगी]

आयु समूह	बच्चों की संख्या जिन्होंने सफलता पूर्वक गतिविधियां पूर्ण की हैं		
	15 से कम	15 से 25 तक	25 से अधिक
3-4 वर्ष			
4-5 वर्ष			
5-6 वर्ष			

भाग B

1. मेरी जगह (यह जगह आंगनवाड़ी कार्यकर्ता और सहायिका के लिए विस्तृत टिप्पणी, सुझाव, चिंता आदि लिखने के लिए है)

<p>(i) बाधाएं (उदाहरण के लिए, खाद्य वस्तुओं की आपूर्ति और गुणवत्ता के मुद्दे, मानदेय का भुगतान, स्वास्थ्य विभाग के साथ भागीदारी, सामुदायिक अभिसरण रिकॉर्ड रखरखाव, विकास को बढ़ावा देना, ग्राम स्वास्थ्य एवं पोषण दिवस (VNHDs) आदि का आयोजन)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>(ii) वर्ष के दौरान उपलब्धियां</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>(iii) वर्ष के दौरान सीख</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

आंगनवाड़ी कार्यकर्ता का नाम

(आंगनवाड़ी कार्यकर्ता के हस्ताक्षर)

2. पर्यवेक्षक की टिप्पणी:

.....

(पर्यवेक्षक के हस्ताक्षर)

नाम:.....

दिनांक.....

3. परियोजना अधिकारी द्वारा देखा गया

(परियोजना अधिकारी के हस्ताक्षर)

नाम:.....

दिनांक.....

परियोजना कार्यालय की सील/मोहर

नोट : CDPO द्वारा देखें जाने के बाद और डाटा के मिलान के बाद, मूल AASR, परियोजना कार्यालय में जमा कराया जाएगा।

भाग C

वार्षिक लेखा प्रतिवेदन

1 अप्रैल की स्थिति में प्रारम्भिक शेष :

क्र	मद एवं योजना	प्राप्त राशि	व्यय
1	फ्लेकसी फंड - : फ्लेकसी फंड में प्राप्त राशि		
2	प्रशासनिक व्यय - : साफ- सफाई / झाड़ू / फिनायल / स्टेशनरी इत्यादि		
3	IEC - : प्रचार प्रसार गतिविधियां		
4	अनुरक्षण - : आंगनवाड़ी केंद्र की पुताई / सफाई / प्लास्टर		
5	ECCE - : बाल चौपाल , शाला पूर्व शिक्षा संबंधी गतिविधियां		
6	अन्य गतिविधियां (जैसे - सुपोषण, सबला/किशोरी शक्ति, मंगल दिवस)		

उपयोगिता प्रमाण पत्र (कार्यकर्ता हेतु)

प्रमाणित किया जाता है की साड़ी तथा बैच के लिए प्राप्त राशिरु. का उपयोग मेरे द्वारा कर लिया गया है

(आंगनवाड़ी कार्यकर्ता के हस्ताक्षर)

उपयोगिता प्रमाण पत्र (सहायिका हेतु)

प्रमाणित किया जाता है की साड़ी तथा बैच के लिए प्राप्त राशिरु. का उपयोग मेरे द्वारा कर लिया गया है

(सहायिका के हस्ताक्षर)

सबला / किशोरी शक्ति योजना की वार्षिक सर्वेक्षण रिपोर्ट

श्रेणी	किशोरी बालिकाएँ - लक्षित हितग्राही				यह जानकारी उस कार्यकर्ता द्वारा भरी जाये जिसके क्षेत्र अंतर्गत सखी निवास करती है, अन्य कार्यकर्ता ना भरें।
	शाला जाने वाली		शाला त्यागी		
	11-14 वर्ष	14-18 वर्ष	11-14 वर्ष	14-18 वर्ष	
अनु. जनजाति (ST)					2. किशोरी समूह गठित है या नहीं (हां -1; नहीं -0) <input type="checkbox"/>
अनु. जाति (SC)					3. किशोरी समूह की संख्या <input type="checkbox"/>
पिछड़ा वर्ग (OBC)					4. किशोरी समूह सदस्यों की संख्या <input type="checkbox"/>
अन्य (Other)					5. समूह की सखी का नाम : <input type="text"/> नं०
कुल					6. समूह की सहेली-1 का नाम: <input type="text"/> मोबाइल नं०
विशेष आवश्यकता वाली किशोरियाँ					7. समूह की सहेली-2 का नाम: <input type="text"/> मोबाइल नं०
अल्प संख्यक					