

प्रपत्र - अ

1

आंगनवाड़ी केन्द्र के निरीक्षण हेतु चेक लिस्ट

संभाग का नाम-		आंगनवाड़ी केन्द्र-	
जिले का नाम-		निरीक्षण का दिनांक-	
परियोजना का नाम-		निरीक्षण का समय -	

01 आंगनवाड़ी केन्द्र की स्थिति :-

1. आंगनवाड़ी केन्द्र खुली पाई गई- हां / नहीं
2. आंगनवाड़ी कार्यकर्ता पदस्थ है- हां / नहीं
हों तो कार्यकर्ता का नाम- श्रीमती
शैक्षणिक योग्यता-
3. आंगनवाड़ी सहायिका पदस्थ है। हां / नहीं
4. निरीक्षण के दौरान क्या कार्यकर्ता उपस्थित थी:- हां / नहीं
यदि नहीं तो कारण-
5. निरीक्षण के दौरान क्या सहायिका उपस्थित थी:- हां / नहीं
यदि नहीं तो कारण:-
6. आंगनवाड़ी भवन हैं :-
किराये का -
विभागीय शासकीय -
अन्य शासकीय -
हैण्डपंप -
शौचालय -
7. केन्द्र में योजनाओं का प्रचार-प्रसार की स्थिति :-
 1. केन्द्र पर डिस्टले बोर्ड की स्थिति- लगा है / नहीं लगा है
 2. केन्द्र के बाहर समय सारणी का लेखन- है / नहीं
 3. साझा घूल्हा मेन्यू का लेखन- है / नहीं
 4. नारे लेखन- है / नहीं
 5. ABM का प्रचार-प्रसार .- हो रहा है / नहीं
 6. Toll free No- 155343 का प्रचार-प्रसार- हो रहा है / नहीं

- 8
1. साल्टर मशीन की उपलब्धता :- है / नहीं / खराब
 2. एडल्ट वजन मशीन की उपलब्धता :- है / नहीं / खराब
 3. ग्रोथ चार्ट की उपलब्धता :- है / नहीं
 4. MUAC Tape की उपलब्धता है :- है / नहीं
- यदि है तो कार्यकर्ता द्वारा उपयोग करने की स्थिति पर टीप-

- 9
1. मानदेय किस माह तक प्राप्त हुआ :- माह / वर्ष का नाम

2. मानदेय एरियर्स का भुगतान :- हुआ / नहीं

यदि लंबित है तो कारण -

1.

2.

10. आं.वा. कार्य./सहा. हेतु साड़ी कय की स्थिति- हों / नहीं
- यदि नहीं तो कारण-

यदि हों तो माह एवं वर्ष-

11. आंगनवाडी भवन किराया किस माह तक प्राप्त हुआ :- माह / वर्ष का नाम
(यदि केन्द्र किराये के भवन में संचालित है तो)

यदि लंबित है तो कारण -

02. मिनी आं.वा. केन्द्र का संचालन :-

हों नहीं स्वीकृत नहीं

यदि हों तो मिनी आ.वा. कार्य. का नाम-

श्रीमती

03 आंगनवाड़ी केन्द्र में बच्चों की स्थिति :-

क.	विवरण	सर्वेक्षित संख्या	दर्ज संख्या	निरीक्षण के दौरान उपस्थित संख्या	पो. आ. से लाभान्वित संख्या	शाला पूर्व शिक्षा प्राप्त संख्या
1	2	3	4	5	6	7
1	6 माह से 03 वर्ष के बच्चे					
2	03 वर्ष से 06 वर्ष के बच्चे					
3	गर्भवती माताएं					
4	घात्री माताएं					
5	किशोरी बालिकाएं					

नोट— कॉलम क0 3,4,6 एवं 7 का सत्यापन संचालनालय स्तर से उपलब्ध कराये गये आं.वा. केन्द्र के आंकड़ों से किया जावे। यदि आंकड़ों में अंतर है तो अंतर सहित टीप अंकित करें।

टीप-

04 बच्चों के वजन का सत्यापन —(रिडम आधार पर ऐसे बच्चे जो प्रथम दृष्टि में कुपोषित दिखते हों)

क0	बच्चे का नाम	पिता/माता का नाम	जन्मतिथि	कार्यकर्ता द्वारा माह में रजि0 में दर्ज वजन	अधिकारी द्वारा लिया गया वजन	वजन का अंतर कम या अधिक
1	2	3	4	5	6	7
1						
2						
3						
4						

5						
6						
7						
8						
9						
10						

नोट-यदि कॉलम 6 की स्थिति है तो हुई त्रुटी से संबंधित कार्यकर्ता को अवगत अवश्यक करावें ताकि निरीक्षण सुधारात्मक रहें।

05. केन्द्र अंतर्गत निरीक्षण दिनांक तक चिन्हित कुपोषित बच्चों की संख्या-

मध्यम वजन बच्चों की संख्या

अति कम वजन बच्चों की संख्या

--	--

उक्त बच्चों को प्रदाय थर्ड मील -

हैं / नहीं

यदि नहीं तो कारण-

06 केन्द्र में पंजियों की उपलब्धता एवं संचारण की अद्यतन स्थिति :-

क्र	उपलब्ध पंजियों का नाम	पूर्ण	अपूर्ण	यदि नहीं या अपूर्ण है तो कारण
1	2	3	4	5
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

07. AWC के Stock में पुराना THR शेष तो नहीं है, यदि है तो कृपया निम्नबिन्दुओं पर टीप दें :-

1. THR का नाम-
2. आ.वा. केन्द्र में प्राप्ति का दिनांक -
3. कितने पैकेटस अवितरित पाये गये-
4. पैकेटस की बैच न0 एवं निर्माण तिथि-

08. सौझा घूल्हा समूहों के संबंध में :-

सौझा घूल्हा समूह का नाम	समूह को किस माह तक का भुगतान हुआ है	कितने माह का भुगतान शेष है कारण सहित
1	2	3

09. लाडली लक्ष्मी योजनातर्गत प्रारंभ से अभी तक स्वीकृत प्रकरणों की संख्या :-

क्र	वर्ष	स्वीकृत प्रकरणों की संख्या
1	2007-08	
2	2008-09	
3	2009-10	
4	2010-11	
5	2011-12	
6	2012-13	

10. सी0डी0पी0ओ0 द्वारा केन्द्र का अंतिम बार निरीक्षण दिनांक :- / /

11. सेक्टर पर्यवेक्षक द्वारा केन्द्र का अंतिम बार निरीक्षण दिनांक :- / /

12. प्री-स्कूल किट के उपयोग की स्थिति :-

कभी-कभी	नियमित उपयोग	उपलब्ध नहीं

13 मेडिसिन किट के उपयोग की स्थिति :-

उपलब्ध नहीं	उपयोग हो रहा है	दवाइयों की उपयोग हेतु अंतिम तिथि की स्थिति

14. निरीक्षण दिनांक तक अंतिम मंगल दिवस आयोजन की स्थिति :-

विवरण	गोद भराई	अन्न प्राशन	जन्म दिवस	किशोरी बालिका दिवस
आयोजन हुआ				
लामान्वितों की संख्या				

नोट-यदि आयोजन नहीं हुआ तो कारण :-

15. कार्यकर्ता के बारे में जन समुदाय की राय :-

अच्छा / औसत / खराब

16. केन्द्र की स्वच्छता पर टीप :-

--

17. सामान्य टीप, सुधारात्मक सुझाव एवं संचालनालय स्तर से प्रस्तावित कार्यवाही :-

--

निरीक्षणकर्ता अधिकारी का नाम एवं पदनाम :-

हस्ताक्षर