



## राष्ट्रीय कृमि मुक्ति दिवस-अगस्त 2018

### आशा-मानक रिपोर्टिंग प्रारूप

- कृपया सभी खाली बॉक्स भरें एवं कोई भी कॉलम खाली ना छोड़ें।
- आशा इस फॉर्म का प्रयोग गैर-पंजीकृत और स्कूल ना जाने वाले बच्चों को कृमि मुक्ति दिवस पर इकट्ठा करने के लिए करेगी। साथ ही बच्चों को कृमि नियंत्रण की दवाई खिलाई गई है या नहीं इसकी जानकारी भी देगी।

| राज्य का नाम:                                     |              |                          | जिला का नाम: |                        |                                           |
|---------------------------------------------------|--------------|--------------------------|--------------|------------------------|-------------------------------------------|
| ब्लॉक का नाम:                                     |              | उपकेंद्र का नाम:         |              | ग्राम/नगर का नाम:      |                                           |
| परियोजना का नाम:                                  |              | आंगनवाड़ी केंद्र का नाम: |              | आंगनवाड़ी कोड:         |                                           |
| ए.एन.एम का नाम:                                   |              |                          |              |                        |                                           |
| गैर-पंजीकृत और स्कूल ना जाने वाले बच्चों का विवरण |              |                          |              |                        |                                           |
| क्रमांक                                           | बच्चे का नाम | पिता का नाम              | माता का नाम  | आयु (पूर्ण वर्षों में) | कृमि नियंत्रण की दवाई खिलाई गई (हां/नहीं) |
| 1                                                 |              |                          |              |                        |                                           |
| 2                                                 |              |                          |              |                        |                                           |
| 3                                                 |              |                          |              |                        |                                           |
| 4                                                 |              |                          |              |                        |                                           |
| 5                                                 |              |                          |              |                        |                                           |
| 6                                                 |              |                          |              |                        |                                           |
| 7                                                 |              |                          |              |                        |                                           |
| 8                                                 |              |                          |              |                        |                                           |
| 9                                                 |              |                          |              |                        |                                           |
| 10                                                |              |                          |              |                        |                                           |
| 11                                                |              |                          |              |                        |                                           |
| 12                                                |              |                          |              |                        |                                           |
| 13                                                |              |                          |              |                        |                                           |
| 14                                                |              |                          |              |                        |                                           |
| 15                                                |              |                          |              |                        |                                           |
| 16                                                |              |                          |              |                        |                                           |
| 17                                                |              |                          |              |                        |                                           |
| 18                                                |              |                          |              |                        |                                           |
| 19                                                |              |                          |              |                        |                                           |
| 20                                                |              |                          |              |                        |                                           |

आशा यह फॉर्म ए.एन.एम के पास 22 अगस्त 2018 तक जमा करें  
 ए.एन.एम सभी आशा रिपोर्टिंग फॉर्म को 29 अगस्त 2018 तक ब्लॉक पर जमा करें  
 आशा इस फॉर्म की एक कॉपी आंगनवाड़ी कार्यकर्ता को दें

कृपया पेज को पीछे पलटें

| गैर-पंजीकृत और स्कूल ना जाने वाले बच्चों का विवरण |              |             |             |                           |                                                 |
|---------------------------------------------------|--------------|-------------|-------------|---------------------------|-------------------------------------------------|
| क्रमांक                                           | बच्चे का नाम | पिता का नाम | माता का नाम | आयु<br>(पूर्ण वर्षों में) | कृषि नियंत्रण की<br>दवाई खिलाई गई<br>(हां/नहीं) |
| 21                                                |              |             |             |                           |                                                 |
| 22                                                |              |             |             |                           |                                                 |
| 23                                                |              |             |             |                           |                                                 |
| 24                                                |              |             |             |                           |                                                 |
| 25                                                |              |             |             |                           |                                                 |
| 26                                                |              |             |             |                           |                                                 |
| 27                                                |              |             |             |                           |                                                 |
| 28                                                |              |             |             |                           |                                                 |
| 29                                                |              |             |             |                           |                                                 |
| 30                                                |              |             |             |                           |                                                 |
| 31                                                |              |             |             |                           |                                                 |
| 32                                                |              |             |             |                           |                                                 |
| 33                                                |              |             |             |                           |                                                 |
| 34                                                |              |             |             |                           |                                                 |
| 35                                                |              |             |             |                           |                                                 |
| 36                                                |              |             |             |                           |                                                 |
| 37                                                |              |             |             |                           |                                                 |
| 38                                                |              |             |             |                           |                                                 |
| 39                                                |              |             |             |                           |                                                 |
| 40                                                |              |             |             |                           |                                                 |
| 41                                                |              |             |             |                           |                                                 |
| 42                                                |              |             |             |                           |                                                 |
| 43                                                |              |             |             |                           |                                                 |
| 44                                                |              |             |             |                           |                                                 |
| 45                                                |              |             |             |                           |                                                 |

(आशा का नाम एवं हस्ताक्षर):  
(आंगनवाड़ी कार्यकर्ता का नाम एवं हस्ताक्षर):  
किसी भी समस्या के निवारण हेतु आप राज्य/जिला/ब्लॉक कार्यालय (नाम : ..... / फोन नं० .....  
.....) से संपर्क कर सकते हैं।

आशा यह फॉर्म ए.एन.एम के पास 22 अगस्त 2018 तक जमा करें  
ए.एन.एम सभी आशा रिपोर्टिंग फॉर्म को 29 अगस्त 2018 तक ब्लॉक पर जमा करें  
आशा इस फॉर्म की एक कॉपी आंगनवाड़ी कार्यकर्ता को दें