

DISTRICT OFFICE, SUNDARGARH
(Social Welfare Section)

No 1514 /DT 20/08/18 /

TENDER CALL NOTICE

Sealed Tenders are invited from the intending Printing Firms for printing and supply of Register and Calendar on MAMATA Scheme. The tender documents should reach in the office of the District Social Welfare Officer, Sundargarh only by Registered Post/ Speed Post on or before 20th August'2018 by 11:30 AM and the Tender will be opened and finalized at 12.30 PM on the same day. The specification and other details of the tender are mentioned in the terms and conditions which can be downloaded from the district website "<http://www.sundargarh.nic.in>" or can be seen in the tender notice displayed in the notice board of DSWO, Sundargarh. The samples of both the Registers and Calendar on MAMATA may be inspected by the intending agencies in any working day in the office of the District Social Welfare Officer, Sundargarh.

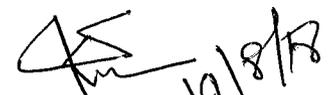
Tender papers required for the tender can be obtained from the office of Collector & District Magistrate, Sundargarh (DSWO Section) in any working days from the date of publication of this notice till date 29/08/18 during office hour on payment of Rs.5,000/- (Rupees Five Thousand) only in shape of cash which is non-refundable towards cost of tender papers .

The undersigned reserves the right to cancel or modify any or all the Tender without assigning any reason thereof.


Collector-cum-District Magistrate
Sundargarh

Memo No. 1515 /Dt. 20/08/18 /
Copy to Office Notice Board.

Copy to the DIO-NIC, Sundargarh for information. He is requested to upload the notice and terms & conditions in the District Website.


Collector-cum-District Magistrate
Sundargarh

Memo No. 1516 /Dt. 20/08/18 /

Copy to ADM, Rourkela/ Project Director, DRDA, Sundargarh/ All Project Administrators, ITDA/ All Sub-Collectors/ All Block Development Officers/ All C.D.P.O.s/ D.I.P.R.O., Sundargarh/ Rourkela/ GM, DIC, Sundargarh/ RM-RIC, Rourkela/ for information with instructions to display these notice boards of their offices for wide publicity.


Collector-cum-District Magistrate
Sundargarh

**DETAIL TERMS AND CONDITIONS FOR SUBMISSION OF TENDER PAPER
FOR PRINTING AND SUPPLY OF REGISTERS & CALENDER ON MAMATA.**

1. The exact number of copies to be printed will be intimated at the time of issuing work order.
2. The samples of the materials to be printed can be inspected in the office of the DSWO, Sundargarh by the interested Agencies on any working day from the date of issue of this notice till 30th August '2018.
3. The EMD deposited by the successful Tenderer will be kept as security deposit and refunded only after Audit of Accounts. In case of unsuccessful Tenderer, the EMD will be returned after finalization of the Tender. Any participating Firm, if selected, but denies to supply the order or violets any of the terms and conditions or could not supply the materials, it's EMD will be forfeited and will not be returned back.
4. The tender should be submitted along with the following documents failing which their tender application will be rejected and will not be taken in to consideration.
 - a. Money receipt in original obtained from DSWO, Sundargarh towards cost of Tender paper to be enclosed with the Tender paper.
 - b. Attested copy of the Printing Press License/ Registration certificate.
 - c. Attested copy of PAN Card along with GST No. either in the name of Firm or it's proprietor.
 - d. EMD amounting to Rs.50,000/- (Rupees Fifty Thousand) only in shape of Bank Draft from any Nationalized Bank favouring **District Social Welfare Officer, Sundargarh** payable at Sundargarh.
5. The Tender paper will be received by **Registered Post/ Speed Post** only addressed to the **District Social Welfare Officer, Collectorate, Sundargarh, Pin-770001** on or before last date of applying and in no circumstances the hand delivery will be accepted.
6. The sealed envelop containing the Tender papers should must super scribed "Tender for printing of Registers & Calendar on MAMATA".
7. The undersigned reserves the right to cancel or modify the tender call notice without assigning any reason thereof.
8. The successful Tenderer has to deliver the printed materials at Office of the 21 CDPOs of Sundargarh only as per the number of copies to be intimated by this office.
9. No part payment will be done. Payment will be made through Cheque/ Draft / NEFT only after successful delivery of the materials at District Office.
10. The agency has to apply in the prescribed format only. Any other format will make rejection of the tenderer.
11. The Tenderer has to quote the rate including the GST, all other taxes, if any applicable and including transportation charges to Office of the CDPOs.

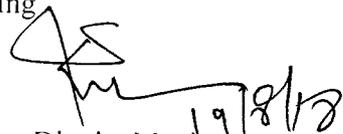
12. If it will be found that the quality of the supplied materials are less than the specifications, then the entire supply will be rejected and no reimbursement will be entertained by this office.
13. The successful Tenderer has to supply the materials within 21 days of issue of the supply order, failing which the purchase order will be cancelled.
14. Specification of the materials are as follows:
1. **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)
 2. **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. **Annexure-C** -
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** -
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** -
Inner: - 22 x 28 Size Drawing Board
Each Calendar Contains 5 Copies with Top Stitching


Collector-cum-District Magistrate
Sundargarh

FORMAT FOR TENDER APPLICATION
TENDER FOR PRINTING OF
MAMATA REGISTERS & CALENDAR

I/ We have gone through the details of the tender/ advertisement and hereby quoting the rates per copy of the materials as follows including GST, and all other taxes and transportation charges. Also I/We undertake to abide all the terms and conditions laid in the tender advertisement.

Rates Quoted

Sl No.	Materials to be printed	Rate quoted per Set
1	MAMATA REGISTERS and CALENDAR as per Annexure-A,B,C,D & E (1 set)	

Seal & Signature of the Authorized person

Name of the Agency :- _____

Address :- _____

Phone/Mobile No :- _____

Date :- _____

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:- 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. 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)

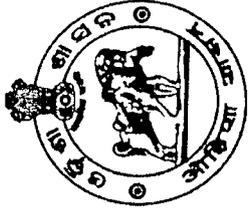
Top Pad Type Proportion + Stitching

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 ପ୍ରକଳ୍ପ



ମମତା ଯୋଜନା ଅଙ୍ଗନୂତାଳି କେନ୍ଦ୍ର ସତ୍ତେ ରେଜିଷ୍ଟର

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

ମହିଳା ଓ ଶିଶୁ ବିକାଶ ବିଭାଗ ଓ ମିଶନ ଶକ୍ତି



ସମନ୍ୱିତ ଶିଶୁ ବିକାଶ ସେବା ପ୍ରକଳ୍ପ



ମମତା ଯୋଜନା ନିମନ୍ତେ ହିତାଧିକାରୀଙ୍କ ସାକ୍ଷର ନାମା

	ନାମ
ଜିଲ୍ଲା	
ଥାଇ. ସି. ଡି. ଏସ୍. ପ୍ରକଳ୍ପ (ଗୋଷ୍ଠୀ)	
ମଣ୍ଡଳ	
ଗ୍ରାମ / ବ୍ଲକ୍	
ଅଙ୍ଗନବାଡ଼ି କେନ୍ଦ୍ର	
ଅଙ୍ଗନବାଡ଼ି କର୍ମୀ	
ଅଙ୍ଗନବାଡ଼ି ସହାୟକା	

ମହିଳା ଓ ଶିଶୁ ବିକାଶ ବିଭାଗ ଓ ମିଶନ ଶକ୍ତି



ମମତା ଯୋଜନା ନିମନ୍ତେ ହିତାଧିକାରୀଙ୍କ ସାକ୍ଷର ନାମା

(ପଞ୍ଜିକରଣ ସମୟରେ ହିତାଧିକାରୀଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ପୂରଣ କରାଯିବ)

ଅଙ୍ଗନୂଷ୍ଠୀ କେନ୍ଦ୍ର ନାମ : _____
 ଗ୍ରାମ ନାମ : _____
 ସେକ୍ଟର ନାମ : _____
 ପ୍ରକଳ୍ପ ନାମ : _____
 ଜିଲ୍ଲା ନାମ : _____

ହିତାଧିକାରୀଙ୍କ
ଫଟୋ

ଯୋଜନାରେ ପଞ୍ଜିକରଣ ହେବା ନିମନ୍ତେ ଦରଖାସ୍ତ : ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ସୂତ୍ର

ନାମ (ପୁରା ନାମ) : _____
 ସ୍ତ୍ରୀ/ପିତାଙ୍କ ନାମ : _____
 ଯୋଗାଯୋଗ ଠିକଣା : _____
 (ବ୍ୟାଙ୍କ ଜମା ଖାତା ଅନୁଯାୟୀ)
 ବେଲିଫୋନ୍ ନମ୍ବର : _____

ଜାତି : (୧-ଅନୁସୂଚିତ ଜନଜାତି) / (୨- ଅନୁସୂଚିତ ଜାତି) / (୩-ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ପଛୁଆବର୍ଗ) / (୪- ସାଧାରଣ)
(ଉପସୂଚିତ ଜାତିକୁ ଶୋଳ ବୁଲାଇ)

PVTG : ହଁ / ନାହିଁ
 ଧର୍ମ : ହିନ୍ଦୁ / ମୁସଲିମ୍ / ଖ୍ରୀଷ୍ଟାୟାନ / ଶିଖ୍ / ଅନ୍ୟାନ୍ୟ _____
 ଜନ୍ମସମୟ : ହଁ / ନାହିଁ
 ବୟସ : _____ (କେତେ ବର୍ଷ ଅତିକ୍ରମ କରିଛନ୍ତି) ଜାବିତ ଜାତ ଶିଶୁଙ୍କ ସଂଖ୍ୟା : _____

ଅଙ୍ଗନୂଷ୍ଠୀ କେନ୍ଦ୍ରରେ
 ଗର୍ଭପଞ୍ଜିକରଣ ତାରିଖ : _____
 ଶେଷ ଉତ୍ତୁସ୍ତାବ ତାରିଖ : _____
 ସମ୍ଭାବ୍ୟ ପ୍ରସବ ତାରିଖ : _____

ମୁଁ ଏତଦ୍ୱାରା ଲେଖିଦେଉଅଛି ଯେ, ମୁଁ କିମ୍ବା ମୋର ସ୍ତ୍ରୀ କେନ୍ଦ୍ର ସରକାର / ରାଜ୍ୟ ସରକାର / ରାଷ୍ଟ୍ରାୟତ୍ତ ଉଦ୍ୟୋଗ ସଂସ୍ଥାରେ ଜଣେ 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 ଅଙ୍ଗନୂଷ୍ଠୀ କେନ୍ଦ୍ର ଗ୍ରାମପୋ.ଅ ପ୍ରକଳ୍ପ ଜିଲ୍ଲାରେ ପଞ୍ଜିକୃତ କରିଅଛି । ମୁଁ ଏହି ସୁବିଧା ପାଇବା ନିମନ୍ତେ ଅନ୍ୟ କୌଣସି ଅଙ୍ଗନୂଷ୍ଠୀ କେନ୍ଦ୍ରରେ ପଞ୍ଜିକୃତ ହୋଇନାହିଁ । ମୋର ବିଶ୍ୱାସ ମୁଁ ଦେଇଥିବା ଉପରୋକ୍ତ ତଥ୍ୟ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଏବଂ ସଠିକ ଅଟେ । ମୁଁ ରାଜି ଅଛି ଯେ, ମୁଁ ଯଦି



ସମନ୍ୱିତ ଶିଶୁ ବିକାଶ ସେବା ପ୍ରକଳ୍ପ



ମମତା ଯୋଜନା ହିତାଧିକାରୀଙ୍କ ଚାକର

	ନାମ
ଜିଲ୍ଲା	
ଥାଇ. ସି. ଡି. ଏସ୍. ପ୍ରକଳ୍ପ(ଗୋଷ୍ଠୀ)	
ମଣ୍ଡଳ	
ଗ୍ରାମ / ଡ୍ୱାର୍ଟ	
ଅଙ୍ଗନବାଡ଼ି କେନ୍ଦ୍ର	
ଅଙ୍ଗନବାଡ଼ି କର୍ମୀ	
ଅଙ୍ଗନବାଡ଼ି ସହାୟକା	

ମହିଳା ଓ ଶିଶୁ ବିକାଶ ବିଭାଗ ଓ ମିଶନ ଶକ୍ତି



ମମତା ଯୋଜନା ହିତାଧିକାରୀଙ୍କ ତ୍ରାକର

ଯଦି ପ୍ରସବର ଫଳାଫଳ ଯମକ ବା ତଦୁର୍ଦ୍ଧ ହୁଏ, ପ୍ରତ୍ୟେକ ଶିଶୁ ପାଇଁ ଅତିରିକ୍ତ ପୃଷ୍ଠା ଫଳଗୁ କରିବେ

ଅଙ୍ଗନୂପାତି 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 ଉତ୍ତରାଧିକାରୀ ତାରିଖ :
 ସମ୍ଭାବ୍ୟ ପ୍ରସବ ତାରିଖ : ପ୍ରକୃତ ପ୍ରସବ ତାରିଖ :
 ପ୍ରସବର ଫଳାଫଳ : ଶିଶୁର ଲିଙ୍ଗ (ପୁଅ / ଝିଅ) :
 ICDS ରେଜିଷ୍ଟର - ୬ ପ୍ରତିଷ୍ଠେଧକ ଏବଂ VHND ସବିଶେଷ ତଥ୍ୟ : ଶିଶୁର କ୍ରମିକ ନଂ : _____

କ୍ର.ନଂ	ସବିଶେଷ ବିବରଣୀ	(ହଁ / ନା) କିମ୍ବା ତାରିଖ କିମ୍ବା ଓଜନ
	ସାକ୍ଷରତା ପ୍ରମାଣ କରିଛନ୍ତି (ହଁ / ନାହିଁ)	
	ପ୍ରଥମ ବିଷ୍ଣି (ଗର୍ଭାବସ୍ଥାର ୬ ରୁ ୯ ମାସ ମଧ୍ୟରେ)	
୧	ଅଙ୍ଗନୂପାତି କେନ୍ଦ୍ର / ମିନି ଅଙ୍ଗନୂପାତି କେନ୍ଦ୍ର କିମ୍ବା ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ 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	ଲୌହ ଫଳିଫର ବଟିକା ଖାଇବା ଆରମ୍ଭ କରିଛନ୍ତି (ମା ଓ ଶିଶୁ ସୁରକ୍ଷା କାର୍ଡ ରୁ ପ୍ରଥମ ଥର ପାଇଥିବା ପରିମାଣ)	
୪	ଅନ୍ୟତମ ଥରେ ଧନୁଷ୍ଠାଳୀ (ଟି.ଟି) ଟୀକା ନେଇଛନ୍ତି (ମା ଓ ଶିଶୁ ସୁରକ୍ଷା କାର୍ଡ ରୁ ପ୍ରଥମ ଟି.ଟି ନେଇଥିବା ତାରିଖ)	
୫	ଅନ୍ୟତମ ଥରେ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ଓ ପୁଷ୍ଟି ସମନ୍ୱୟ ପରାମର୍ଶ ଗ୍ରହଣ କରିଛନ୍ତି । (ତାରିଖ __/__/____)	
	ଉପରୋକ୍ତ ୫ ଟି ସର୍ତ୍ତ ପୂରଣ କରିଛନ୍ତି (ହଁ/ନାହିଁ)	
	ପ୍ରକଳ୍ପ କାର୍ଯ୍ୟକ୍ରମରୁ ପୁରତ ବିବରଣୀ ପଠାଇଛନ୍ତି (ତାଙ୍କୁ କରିଥିବା ମାସ)	
	ଆକାର୍ଡରେ ଟ.୩୦୦୦/- ପାଇଛନ୍ତି (ତାରିଖ __/__/____) (ସିଡିପିଏ ଅଙ୍ଗନୂପାତି କର୍ମୀଙ୍କୁ ଏହି ପ୍ରକରା ଦେବେ)	

ଦ୍ୱିତୀୟ କିଛି (ଶିଶୁକୁ ୧୦ ମାସ ପୂରଣ ହେବାପରେ)	
୧	ଶିଶୁର ଜନ୍ମ ପଞ୍ଜିକରଣ ହୋଇଛି (ପଞ୍ଜିକରଣ ରେଜିଷ୍ଟରରୁ) (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-୧ ମାତ୍ର ଦିଆଯାଇଛି (ମା' ଓ ଶିଶୁ ସୁରକ୍ଷା କାର୍ଡ ରୁ ତାରିଖ)
୪(ଖ)	ଶିଶୁକୁ ପୋଲିଓ-୨ୟ ମାତ୍ର ଦିଆଯାଇଛି (ମା' ଓ ଶିଶୁ ସୁରକ୍ଷା କାର୍ଡ ରୁ ତାରିଖ)
୪(ଗ)	ଶିଶୁକୁ ପୋଲିଓ-୩ୟ ମାତ୍ର 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 ସମନ୍ୱୟ ପ୍ରାମାଣ୍ୟ ୬ ଥର ପାଇଛନ୍ତି । (ହଁ / ନାହିଁ)
୯ ICDS REGISTER-11/ MCP CARD ରୁ ଶିଶୁର ଓଜନ ସମନ୍ୱୟ ସବିଶେଷ ତଥ୍ୟ	
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 ପଞ୍ଜିକରଣ ବୋଲି MCP CARD ରେ ସାକ୍ଷ୍ୟ ଦେଇଛନ୍ତି (ହଁ / ନାହିଁ)
୧୧	ଶିଶୁକୁ ପ୍ରଥମ ୬ ମାସ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ କେବଳ ଓଜନ ପଞ୍ଜିକରଣ କରାଯାଇଅଛି (ହଁ / ନାହିଁ)
୧୨	ହିତାଧିକାରୀ ଶିଶୁକୁ ଉପଯୁକ୍ତ ସମୟରେ ଅନୁପୁରକ ଖାଦ୍ୟ ଦେବା ଆରମ୍ଭ କରିବେ ବୋଲି MCP CARD ରେ ସାକ୍ଷ୍ୟ ଦେଇଛନ୍ତି (ହଁ / ନାହିଁ)
୧୩	ଶିଶୁକୁ ୬ ମାସ ହେବାପରେ ଅନୁପୁରକ ଖାଦ୍ୟ ଦେବା ଆରମ୍ଭ କରାଯାଇଛି (ହଁ / ନାହିଁ)
୧୪	ହିତାଧିକାରୀ ଶିଶୁକୁ ବୟସ ଅନୁସାରେ ଅନୁପୁରକ ଖାଦ୍ୟ ଦିଆଯିବ ବୋଲି MCP CARD ରେ ସାକ୍ଷ୍ୟ ଦେଇଛନ୍ତି (ହଁ / ନାହିଁ)
୧୫	ହିତାଧିକାରୀ ଶିଶୁକୁ ବୟସ ଅନୁସାରେ ଅନୁପୁରକ ଖାଦ୍ୟ ଦିଆଯାଉଛି ଓ ଚାଲୁରହିଛି (ହଁ / ନାହିଁ)
ଉପରୋକ୍ତ ୧୧ ଠି ସର୍ତ୍ତ ପୂରଣ କରିଛନ୍ତି (ହଁ / ନାହିଁ)	
	ପୁନଃ କାର୍ଯ୍ୟକାରୀକୁ ପୁନର୍ବିବରଣୀ ପଠାଇଛନ୍ତି (ବାଖଲ କରିଥିବା ମାସ)
	ଆକାଉଣ୍ଟରେ ଟ.୨୦୦୦/- ପାଇଛନ୍ତି (ତାରିଖ __/__/____) (ଡିଡିପିଏ ଅଙ୍ଗନୱାଡି କର୍ମୀଙ୍କୁ ଏହି ପୁରନା 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)	



ସମନ୍ୱିତ ଶିଶୁ ବିକାଶ ସେବା ପ୍ରକଳ୍ପ



ମମତା ଯୋଜନା ଅଙ୍ଗନୂଡ଼ି କେନ୍ଦ୍ର ମାସିକ ବିବରଣୀ

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

ମହିଳା ଓ ଶିଶୁ ବିକାଶ ବିଭାଗ ଓ ମିଶନ ଶକ୍ତି



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

ବିବରଣୀ ପ୍ରଦାନ ମାସ : ବର୍ଷ :
 ଅଙ୍ଗନୱାଡ଼ି କେନ୍ଦ୍ର ନାମ : ଚଳିତ ମାସରେ ଦାବି କରାଯାଇଥିବା ମୋଟ ହିତାଧିକାରୀଙ୍କ ସଂଖ୍ୟା :-
 ସେଲୁର 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 ଚୈଶସି କିଣ୍ଡି ନ ପାଇ ବହିର୍ଗତ ହୋଇଥିବା ମୋଟ ହିତାଧିକାରୀଙ୍କ ସଂଖ୍ୟା :-
 ଅଙ୍ଗନୱାଡ଼ି କର୍ମୀଙ୍କ ନାମ :

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

ପ୍ରଥମ କିଣ୍ଡି

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

(ବାଡ଼ ପଡ଼ିବାର କାରଣ: ଗର୍ଭପାତ - ୪)

ଦ୍ୱିତୀୟ କିଣ୍ଡି

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

ସ୍ୱତନ୍ତ୍ର ସର୍ତ୍ତାବଳୀ ଯୋଗୁଁ ବାଦ୍ ପଡ଼ିବା / ବହିର୍ଗତ ହେବା

କ୍ର.ନଂ	ହିତାଧିକାରୀଙ୍କ ନାମ	ଆଧାର ନଂ	MCT /RCH No.	Annexure C ର ନକଲ ସଂଲଗ୍ନ ହୋଇଛି (ହଁ / ନାହିଁ)	ପ୍ରାପ୍ୟ ତାରିଖ	ବହିର୍ଗତ 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)

ଅଙ୍ଗନୂପାତି କର୍ମୀ ଓ ସହାୟକୀଙ୍କ ପ୍ରାପ୍ୟ ପ୍ରଦାନ

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

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

ସ୍ୱାକାରୋକ୍ତି :-

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

ଅଙ୍ଗନୂପାତି କର୍ମୀ ଙ୍କ ନାମ : ସଂଗ୍ରହକାରୀ (ସୁପରଭାଇଜର): ତଥ୍ୟ ପୁରଣ କାରୀ PA: (ସିଡିପିଓ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ନିମନ୍ତେ)

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



ମମତା କ୍ୟାଲେଣ୍ଡର
(ହିତାଧିକାରୀ ଓ ପ୍ରାପ୍ୟ ରାଶିର ବିବରଣୀ)

ପରିଶିଷ୍ଟ -୬

ଅ. କେନ୍ଦ୍ରର ନାମ:

ସେକ୍ଟର ର ନାମ :

ପ୍ରକଳ୍ପର ନାମ:

ଜିଲ୍ଲାର ନାମ:

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

ଅଙ୍ଗନୱାଡ଼ି କର୍ମୀଙ୍କ ନାମ

ଅଙ୍ଗନୱାଡ଼ି ସହାୟକାଙ୍କ ନାମ

ସ୍ୱାକ୍ଷର :

ସ୍ୱାକ୍ଷର :

ତାରିଖ :

ତାରିଖ :