

(भरा हुआ फॉर्म केवल अधिकृत व्यक्तियों को प्रस्तुत किया जाना चाहिए)

फॉर्म 4

पीएमएमवीवाई के तहत लाभार्थी का मासिक रिकार्ड

(रजिस्टर के रूप में बनाए रखे जाने के लिये और प्रत्येक माह में सभी लाभार्थियों के लिए संबंधित क्षेत्र में और भरे जाने हेतु)

(इस रिपोर्ट की प्रतिलिपि आंगनवाड़ी कार्यकर्ता/आशा/एएनएम की मासिक प्रगति रिपोर्ट (एमपीआर) होगी, अनुबंध-बी और सी का संदर्भ लें)

रिपोर्टिंग माह के लिये लाभार्थी विवरण रिकार्ड करने के लिये रजिस्टर का प्रारूप

1. रजिस्टर खोलने की तिथि: _____ / _____ / _____
2. रिपोर्टिंग माह और वर्ष: _____ / _____ / _____
3. आंगनवाड़ी केंद्र का नाम: _____
4. आंगनवाड़ी केंद्र का कोड* : _____
5. स्वीकृत स्वास्थ्य सुविधा * : _____
6. गांव/नगर का नाम* : _____
7. गांव का कोड (एलजीडी कोड)* : _____
8. आंगनवाड़ी कार्यकर्ता/आशा/एएनएम नाम* : _____
9. डाकघर का नाम: _____
10. पर्यवेक्षक/एएनएम का नाम: _____
11. परियोजना/स्वास्थ्य ब्लॉक का नाम: _____
12. जिला * : _____
13. राज्य/केन्द्र शासित प्रदेश* : _____
14. सुपरवाइजर/एएनएम को प्रस्तुत करने की तारीख: _____ / _____ / _____
15. सीडीपीओ/एमओ को प्रस्तुत करने की तारीख: _____ / _____ / _____

आंगनवाड़ी कार्यकर्ता/आशा/एएनएम के हस्ताक्षर _____

पर्यवेक्षक/एएनएम के हस्ताक्षर _____

पंजीकृत पीएमएमवीवाई लाभार्थियों की मासिक स्थिति

क. सं.	पूरा नाम (जैसा कि आधार/ वैकल्पिक आईडी में है)	आधार नं./ वैकल्पिक आई.डी. नं.	श्रेणी (एससी/ एसटी/ अन्य)	रिपोर्टिंग माह में स्थिति	लाभार्थी का प्रकार (एक टिक करें)		प्राप्त किस्में (पहली/दूसरी/तीसरी किस्त लिखें, जो भी लागू हो अन्यथा '0' लिखें यदि लागू नहीं हो) (भुगतान के विवरण पर्यवेक्षक/एनएम से प्राप्त होने पर भरें)			बैंक/ डाकघर खाता नं.	मोबाइल नं.	योजना से बाहर निकलने का कारण (प्रसंगिक कोड लिखें)		
					पुराना (पिछले माह से आगे ले जायें)	नयी प्रविष्टियां	पिछले महीने से लंबित (एक से अधिक हो सकते हैं)	इस माह के शेष	इस माह प्राप्त (एक से अधिक हो सकते हैं)					
													नव गर्भवती	प्रवास में
गर्भावस्था - पी		गर्भावस्था / दुग्धपान का माह		गर्भावस्था - एल										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

महीने का सार

(केवल अधिकृत व्यक्तियों द्वारा उपयोग किये जाने हेतु)

माह: _____			
वर्ष: _____			
गर्भवती महिलाओं की संख्या (P)		दुग्धपान कराने वाली महिलाओं की संख्या (L)	
P1	_____	L1	_____
P2	_____	L2	_____
P3	_____	L3	_____
P4	_____	L4	_____
P5	_____	L5	_____
P6	_____	L6	_____
P7	_____		
P8	_____		
P9	_____		
कुल P	_____	कुल L	_____
कुल योग (P + L) _____			