



**OFFICE OF THE COLLECTOR & DISTRICT MAGISTRATE, KALAHANDI
BHAWANIPATNA-766001 (ODISHA)
(Social Welfare Section)**

Letter No.....494...../ Date.....14-3-2019.....//

To

The District Informatic Officer,
NIC, Kalahandi.

Sub: Hosting of Tender Papers for printing & supply of MAMATA
Registers of Annexure-A,B,C,D & E

Ref: This office letter No.443 / dated 08.03.2019.

Sir,

With reference to the subject cited above, I am to say that it is required to enclosed in the Tender paper for printing & supply of MAMATA Registers, which has already been hoisted in the District Website on 08.03.2019.

I would therefore request you that the said tender alongwith, Annexure-A,B,C,D & E may be hoisted in the Dist. Website for information of all Tenderers.

Yours faithfully

Rinku
14-3-19

District Social Welfare Officer,
Kalahandi
Dist. Social Welfare Officer
Kalahandi

OFFICE OF THE COLLECTOR & DISTRICT MAGISTRATE, KALAHANDI.
(SOCIAL WELFARE SECTION)

(TENDER CALL NOTICE)

No 443 /SW

Date. 08-03-2019 /

1. Collector & District Magistrate, Kalahandi invites sealed Tenders from the intending Registered Printing Press/ Supplying Agencies for printing and supply of following MAMATA Registers
 - a. MAMATA Scheme AWC Survey Register - Annexure-A
 - b. MAMATA scheme under taking by the beneficiary Form - Annexure-B
 - c. MAMATA scheme beneficiary Tracker - Annexure-C
 - d. MAMATA scheme AWC monthly report - Annexure-D
 - e. MAMATA scheme beneficiary registration & receipt display calendar - Annexure-E
2. Tender papers required for the tender can be obtained from the office of the Collector & District Magistrate, Kalahandi (DSWO Section) on payment of Rs.1000/- (Rupees one thousand) only (non-refundable) in cash towards cost of Tender on any working day from the date of this notice till **15.03.2019 3.00 P.M.** during office hour.
3. The Tender papers can also be downloaded from the website **<http://www.kalahandi.inc.in>**. In case of tender papers downloading from the website the tender shall accompany Bank Draft of Rs.1000/- (Rupees one thousand) only Demand draft in favour of "**District Social Welfare Officer, Kalahandi**" payable at SBI, Main Branch, Bhawanipatna.
4. The tender shall reach the DSWO, Kalahandi by Registered post/ Courier Service/ Speed post only on or before **15.03.2019** at **3.00 P.M.** The tender received beyond the date and time mentioned above shall not be taken into consideration.
5. Tender paper must be accompanied with the money receipt/ DD towards cost of Tender papers and other relevant documents as mentioned in the tender paper. Failure to comply the instruction specified there in or non-submission of any of the documents specified, the bid shall summarily be rejected.
6. The sealed tenders will be opened on **15.03.2019** at ^{5.00}~~4.30~~ **PM** by the undersigned in this Office in presence of the tenderers or their authorized agents and members of the District level purchase Committee constituted for the purpose.
7. The undersigned reserves the right to cancel or reject any or all the tenders without assigning any reason thereof.
8. The details of this tender is available in the Notice Board/ District Website **<http://www.kalahandi.nic.in>**.


8/3/2019
**Collector,
Kalahandi**

Memo No. 444 /

Dated 08-03-19 /

Copy to the Notice Board of Collectorate, Kalahandi/ Sub-Collector, Bhawanipatna/ Dharmagarh /Notice Borad of DSWO, Kalahandi.


8.3.19

District Social Welfare Officer,
Kalahandi

Memo No. 445 /

Dated 08-03-19 /

Copy to the District Information and Rublic Relation Officer, Kalahandi. He is requested to publish in The Samaj & the Sambad per one day only wit in the Govt. approve rate.


8.3.19

District Social Welfare Officer,
Kalahandi.

Memo No. 446 /

Dated 08-03-19 /

Copy to the District Informatics Officer, NIC, Kalahandi for hoisting in the District website.


8.3.19

District Social Welfare Officer,
Kalahandi

**Tender Paper of the Tender Call Notice for printing of MAMATA Registers of
Kalahandi District**

Terms and Conditions:

1. Sealed tenders are invited from intending registered printing Press/ supplying Agencies for Printing and supply of **MAMATA Registers** of Kalahandi District.
2. The tender will be in two parts i.e. Technical Bid (Part-I) and Financial Bid (Part-II). The Bidders should give their Technical and Financial Bids separately in two envelopes and should be put into another Cover Superscribed as **“Tender for Printing of Five types of MAMATA Registers”**
3. The other terms and conditions associated with the assignments mentioned in **Annexure-A**.
4. The last date of submission of tender paper is 15.3.2019, 3:00 PM
5. Bidders who qualify technically, their financial proposal shall only be opened.
6. The successful Bidder has to submit delivery within 20 days from the date of issue of indent order from the District Administration.
7. All the materials will be submitted to **Office of the District Social Welfare Officer, Kalahandi**.
8. The details of the Specification of the items required for printing are mentioned at **Annexure-B**.

Annexure-A

Sl. No.	Terms and Conditions	Documents to be submitted.
1	The Printing press/Supplying Agency should be bonafide registered body having valid Registration No.	Attested Xerox copy Registration certificate.
2.	The Printing press/Supplying Agency should have PAN/ TIN & up to date GST Registration Certificate.	Attested Xerox copy of the PAN/ TIN & GST Registration Certificate.
3.	It has not been blacklisted by any Government Organization.	Declaration in Self format
4.	Income tax returns for last two financial year (2016-17 & 2017-18)	Self attested copy
5.	Rates should be quoted inclusive of paper, printing cost, and binding of register & also inclusive of charges of GST/transportation to the ICDS Project and other taxes as applicable.	Mentioned in Financial Bid (Tender Form part-2).
6.	The District Administration will have no liability regarding transportation, loading and unloading of materials and all the materials ordered for shall be delivered at the designated place in good condition. The defective or damaged printed material if any will be replaced by the printing press/ agency.	
7.	The tenderer should deposit EMD of Rs.5,000/- (Rupees Five Thousand)only in shape of Demand Draft in favour of DSWO, Kalahandi payable at SBI. Bhawanipatna main Branch. Tenders without EMD Money will be liable for rejection. The EMD money deposited by the successful tenderer will stand converted to security deposit, which will be refunded after successful completion of supply. The EMD of unsuccessful tenderers shall be refunded after finalization of the tender process.	Demand Draft of 5,000/-
8.	Money receipt in original in support of purchase of tender papers or Dmand Draft of Rs.1,000/- (Rupees One thousand)only in favour of DSWO, Kalahandi payable at SBI main Branch in Bhawanipatna.	Demand Draft/ Original receipt to be enclosed.
9.	Conditional tender are liable to be rejected. In the event of acceptance, District Collector's decision will be final. The tender, which is not as per our required specifications will not be considered.	
10.	If the successful bidder fails to supply within the stipulated period i.e.20 days of receipt of supply order, liquidated damaged @ 2 % per day of delay shall be deducted from the final payment.	
11.	The District Administration will not pay any advance payment to the successful bidder. The Printing Press/Agency to carry out the entire job on its own and the amount will be paid only after satisfactory completion of the job and submission of the bill in that regard.	

12.	The payment will be made after submission of receipt/acknowledgement from the CDPOs of different ICDS project in token of receipt of Works Book as per the supply order with necessary stock entry certificate thereof on the body of the Bills. The District administration will test check the quality of supply. The supplier is to show the sample copy of five registers for proof reading and after approval the supplier will go for bulk printing.	
13	Rates quoted against this tender shall remain valid up to 12 months after publication of approved rate. No request for increase in rates, if any, will be allowed or entertained during this period.	
14.	Part quotation of specified quantity of an item will be rejected.	
15.	Tender require submitting of the sample registers as per specification	
16.	Under no circumstances shall the printing press/ Agency appoint any sub-contractor or sublease the contract. If it is found that the printing press/ supplying agency has violated such conditions than the contract will be terminated forthwith without any notice and security deposited shall be forfeited.	
17.	The detailed tender paper should be submitted with the tender duly signed by the tenderer as a token of acceptance of the terms and conditions.	
18	The District Administration reserves the right to accept or reject any or all the tenders without assigning any reasons whatsoever.	
19	Documents of any past experience if any submitted	Self attested supply orders.
20	Self declaration of non-pendency of any legal cases	Self declaration.
21	Self declaration in connection with abiding all terms and conditions in tender.	Self declaration.
22	All documents to be submitted with self attestation.	

Signature with Seal of Tenderer.

Annexure-B

Sl. No.	Name of the item	Specification of the item	No. of item to be supplied (Approximately)
1	MAMATA Scheme AWC Survey Register- 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)	2258 Set
2	MAMATA scheme under taking by the beneficiary Form- 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.	2258 Set
3	MAMATA scheme beneficiary Tracker – Annexure-C	Inner:- Legal Size Paper 1 st Copy Original + Duplicate (50x2)=100 Pages Original Proportion Duplicate Plain 2 nd 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.	2258 Set
4	MAMATA scheme AWC monthly report- 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.	2258 Set
5	MAMATA scheme beneficiary registration & receipt display calendar- Annexure-E	Inner:- 22 x 28 Size Drawing Board Each Calendar Contains 5 Copies with Top Stitching	2258 numbers

N:B- 1.The Details sample printing copies of MAMATA Register can be down loaded from the website: <http://www.kalahandi.nic.in> or Can also be perused in the Office of the DSWO, Kalahandi.

Signature with seal of the Tenderer.

TENDER FORM
Part-I
(Technical Bid)

1	Name of the printing Press/ Supplying Agency (In capital letters)	
2	GST Registration Certificate submitted or not	
3	PAN submitted	
4	Income tax returns of last two financial year 2016-17 & 2017-18.	
5	Sample Registers as per the specification mentioned (Five MAMATA Registers). a. MAMATA Scheme AWC Survey Register- Annexure-A	
	b. MAMATA scheme under taking by the beneficiary Form-Annexure-B	
	c. MAMATA scheme beneficiary Tracker – Annexure-C	
	d. MAMATA scheme AWC monthly report-Annexure-D	
	e. Mamata scheme beneficiary Registration & receipt display calendar- Annexure-E	
6	Demand Draft towards EMD of Rs.5,000/- submitted .	
7	Demand Draft towards tender paper cost Rs.1,000/ submitted	
8	Documents of any past experience of any printing and supply materials (Attested copies to be submitted)	
9	Self declaration of non-pendency of any legal cases	
10	Self declaration in connection with abiding all terms and conditions in tender.	
11	All documents submitted with self attestation.	

DECLARATION.

I/We hereby declared that the terms and conditions, specification etc. given with the tender notice have been read carefully and acceptable to me/us and that the information furnished above is full and correct to the best of by/our knowledge. I/ We understand that in case of any deviation in the above statement at any state, the printing Press/ Supplying Agency will be blacklisted and will not have any dealing with in future.

Place:
Date:-

Signature & Seal of the Tenderer

TENDER FORM
Part-II
(Financial Bid)

Sl. No.	Name of the item	Specification of the item	No. of item to be supplied (Approximately)	Rate Quoted per Register
1	MAMATA Scheme AWC Survey Register-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)	2258 Set	
2	MAMATA scheme under taking by the beneficiary Form-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.	2258 Set	
3	MAMATA scheme beneficiary Tracker – Annexure-C	Inner:- Legal Size Paper 1 st Copy Original + Duplicate (50x2)=100 Pages Original Proportion Duplicate Plain 2 nd 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.	2258 Set	
4	MAMATA scheme AWC monthly report-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.	2258 Set	
5	MAMATA scheme beneficiary registration & receipt display calendar-Annexure-E	Inner:- 22 x 28 Size Drawing Board Each Calendar Contains 5 Copies with Top Stitching	2258 numbers	

Rates should be quoted inclusive of paper, printing cost, binding of register & also charges of GST/transportation to the ICDS Project and other taxes as applicable.

Place:
Date:-

Signature & Seal of the Tenderer



ପ୍ରମୁଦିତ ଶିଶୁ ବିକାଶ ସେବା ପ୍ରକଳ୍ପ



ମମତା ଯୋଜନା ଅଙ୍ଗନବାସୀ କେନ୍ଦ୍ର ସଭେ ରେଜିଷ୍ଟର

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

ମହିଳା ଓ ଶିଶୁ ବିକାଶ ବିଭାଗ ଓ ମିଶନ ଶକ୍ତି



ମମତା ଯୋଜନା ଅଙ୍ଗନୂପତି କେନ୍ଦ୍ର ସର୍ତ୍ତ ରେଜିଷ୍ଟର

ଅଙ୍ଗନୂପତି କେନ୍ଦ୍ର ପରିସରରେ ଥିବା ସମସ୍ତ ଗର୍ଭବତୀ ମହିଳାଙ୍କ ବିବରଣୀର ସାରାଂଶ

ପରିଶିଷ୍ଟ - କ

ଜିଲ୍ଲାର ନାମ : ଗାମପଞ୍ଚାୟତ / ସହରର ନାମ : ଉପକେନ୍ଦ୍ରର ନାମ : **ICDS SUPERVISOR:**
 ପ୍ରକଳ୍ପର ନାମ : ଗ୍ରାମ / ଓ୍ଵର୍ତ୍ତକ ନାମ : ସାମ୍ବଲପୁର ନାମ : **AWW:**
 ସେକ୍ସର ନାମ : ଅଙ୍ଗନୂପତି କେନ୍ଦ୍ରର ନାମ : 'ଆଶା'ର ନାମ : **AWH:**
 ମାସ :

କ୍ର.ନଂ	AADHAR / UID NO	ଗର୍ଭବତୀ ମହିଳାଙ୍କ ନାମ (ପ୍ରଥମ, ମଧ୍ୟମ, ଓ ଶେଷ ନାମ)	ସାମ୍ପା/ପିତାଙ୍କ ନାମ	ଅଙ୍ଗନୂପତି କେନ୍ଦ୍ରର ପଞ୍ଜିକରଣ ତାରିଖ (ଦିନ/ ମାସ/ ବର୍ଷ)	ଶେଷ ଉପସ୍ଥାପନ ତାରିଖ (ଦିନ/ ମାସ/ ବର୍ଷ)	ଗର୍ଭବତୀ ମହିଳାଙ୍କ ବୟସ	ନାମିକରଣ ବିଶ୍ଳେଷଣ (ବର୍ତ୍ତମାନ ସୁଦ୍ଧା କେତୋଟି ଜାତିତ ସତ୍ୟାନ ପ୍ରସବ କରୁଛନ୍ତି)	ନିର୍ଦ୍ଦେଶ / ସାମ୍ପା ପଞ୍ଜିକରଣ / ଉପସ୍ଥାପନ ତାରିଖ (ଦିନ/ ମାସ/ ବର୍ଷ)	PVTG ରେ ଅନ୍ତର୍ଭୁକ୍ତ କି ? (ହଁ/ ନାହିଁ)	ମା' ଓ ଶିଶୁ ପୁରଣା କାର୍ଡ ନମ୍ବର	ଗର୍ଭବତୀ ମହିଳା ମମତା ଯୋଜନାରେ ଅନ୍ତର୍ଭୁକ୍ତ ହେବା ପାଇଁ ଯୋଗ୍ୟ (ହଁ/ ନାହିଁ) ହେଲେ, ଯଦି ଗ୍ରସ୍ତ ୩, ୧୯ ବର୍ଷ ବା ତତ୍ତଳ୍ପ ଅଧିକ ହେଲେ ଏ ନାହିଁ ହୁଏ, ଏବଂ ଗ୍ରସ୍ତ ୮ ରୁ ୦ ବା ୧ ବର୍ଷ (ଯଦି ଗ୍ରସ୍ତ ୧୦ ହୁଏ, ତେବେ ଗ୍ରସ୍ତ ୮ ବୁ କୋଲ୍ପ କରାଯିବ); ନିକଟ ନାହିଁ ହେଉ
୧	୨	୩	୪	୫	୬	୭	୮	୯	୧୦	୧୧	୧୨



ସମନ୍ୱିତ ଶିଶୁ ବିକାଶ ସେବା ପ୍ରକଳ୍ପ



ମମତା ଯୋଜନା ନିମନ୍ତେ ହିତାଧିକାରୀଙ୍କ ସାକ୍ଷର ନାମା

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

ମୂଳିକା ଓ ଶିଶୁ ବିକାଶ ବିଭାଗ ଓ ମିଶନ ଶକ୍ତି



ମମତା ଯୋଜନା ନିମନ୍ତେ ହିତାଧିକାରୀଙ୍କ ସାକ୍ଷର ନାମା

(ପଞ୍ଜିକରଣ ସମୟରେ ହିତାଧିକାରୀଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ପୂରଣ କରାଯିବ)

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

ହିତାଧିକାରୀଙ୍କ
ଫଟୋ

ଯୋଜନାରେ ପଞ୍ଜିକରଣ ହେବା ନିମନ୍ତେ ଦରଖାସ୍ତ : ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ସୂଚନା

ନାମ (ପୁରା ନାମ) : _____
 ସ୍ୱାମୀ/ପିତାଙ୍କ ନାମ : _____
 ଯୋଗାଯୋଗ ଠିକଣା : _____
 _____ (ବ୍ୟାଙ୍କ ଜମା ଖାତା ଅନୁଯାୟୀ)
 ଟେଲିଫୋନ୍ ନମ୍ବର : _____

ଜାତି : (୧-ଅନୁସୂଚିତ ଜନଜାତି) / (୨- ଅନୁସୂଚିତ ଜାତି) / (୩-ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ପଛୁଆବର୍ଗ) / (୪- ସାଧାରଣ)
 (ଉପଯୁକ୍ତ ଜାତିକୁ ଗୋଲ ଚୁକାଇ)

PVTG : ହଁ / ନାହିଁ

ଧର୍ମ : ହିନ୍ଦୁ / ମୁସଲିମ୍ / ଖ୍ରୀଷ୍ଟାୟାନ / ଶିଖ୍ / ଅନ୍ୟାନ୍ୟ _____

ଭିନ୍ନତା : ହଁ / ନାହିଁ

ବୟସ : _____ (କେତେ ବର୍ଷ ଅତିକ୍ରମ କରିଛନ୍ତି) ଜାତିତ ଜାତ ଶିଶୁଙ୍କ ସଂଖ୍ୟା : _____

ଅଙ୍ଗନୂପାତି କେନ୍ଦ୍ରରେ

ଗର୍ଭପଞ୍ଜିକରଣ ତାରିଖ : _____

ଶେଷ ଉତ୍ପ୍ରାବ ତାରିଖ : _____

ସମ୍ଭାବ୍ୟ ପ୍ରସବ ତାରିଖ : _____

ମୁଁ ଏତଦ୍ୱାରା ଲେଖିଦେଉଅଛି ଯେ, ମୁଁ କିମ୍ବା ମୋର ସ୍ୱାମୀ 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 ଅଙ୍ଗନୂପାତି କେନ୍ଦ୍ର ଗ୍ରାମପୋ.ଅ ପ୍ରକଳ୍ପ ଜିଲ୍ଲାରେ ପଞ୍ଜିକୃତ କରିଅଛି । ମୁଁ ଏହି ସୁବିଧା ପାଇବା ନିମନ୍ତେ ଅନ୍ୟ କୌଣସି ଅଙ୍ଗନୂପାତି



ସମନ୍ୱିତ ଶିଶୁ ବିକାଶ ସେବା ପ୍ରକଳ୍ପ



ମମତା ଯୋଜନା ହିତାଧିକାରୀଙ୍କ ତ୍ରାକର

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



ମମତା ଯୋଜନା ହିତାଧିକାରୀଙ୍କ ଟ୍ରାକର

ଯଦି ପ୍ରସବର ଫଳାଫଳ ଯମଜ ବା ତତୁର୍ଦ୍ଧ୍ୱ ହୁଏ, ପ୍ରତ୍ୟେକ ଶିଶୁ ପାଇଁ ଅତିରିକ୍ତ ପୂଷା ସଂଲଗ୍ନ କରିବେ

ଅଙ୍ଗନୂଷ୍ଠୀ କେନ୍ଦ୍ର : ସେକ୍ଟର ନାମ :
 ପ୍ରକଳ୍ପ ନାମ : ଜିଲ୍ଲାର ନାମ :
 ହିତାଧିକାରୀଙ୍କ ନାମ : ସାମା / 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 ରତ୍ନପ୍ରାପ୍ତ ତାରିଖ :
 ସମ୍ଭାବ୍ୟ ପ୍ରସବ ତାରିଖ : ପ୍ରକୃତ ପ୍ରସବ ତାରିଖ :
 ପ୍ରସବର ଫଳାଫଳ : ଶିଶୁର ଲିଙ୍ଗ (ପୁଅ / ଝିଅ) :
 ICDS ରେଜିଷ୍ଟର - ୬ ପ୍ରତିଷ୍ଠେୟ ଏବଂ VHND ସବିଶେଷ ତଥ୍ୟ : ଶିଶୁର କ୍ରମିକ ନଂ : _____

କ୍ର.ନଂ	ସବିଶେଷ ବିବରଣୀ	(ହଁ / ନା) କିମ୍ବା ତାରିଖ କିମ୍ବା ଓଜନ
	ସାକ୍ଷରତା ପ୍ରଦାନ କରିଛନ୍ତି (ହଁ / ନାହିଁ)	
ପ୍ରଥମ କିଛି (ଗର୍ଭାବସ୍ଥାର ୬ ରୁ ୯ ମାସ ମଧ୍ୟରେ)		
୧	ଅଙ୍ଗନୂଷ୍ଠୀ କେନ୍ଦ୍ର / ମିଳି ଅଙ୍ଗନୂଷ୍ଠୀ କେନ୍ଦ୍ର କିମ୍ବା ସାମ୍ପ୍ରାୟ 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	କୌଣସି ଫଳିଫର ବଟିକା ଖାଇବା ଆରମ୍ଭ କରିଛନ୍ତି (ମା ଓ ଶିଶୁ ସୁରକ୍ଷା କାର୍ଡ ରୁ ପ୍ରଥମ ଥର ପାଇଥିବା ପରିମାଣ)	
୪	ଅନ୍ୟତମ ଥରେ ଧନୁଷ୍ଟଙ୍କାର (ଟି.ଟି) ଟୀକା ନେଇଛନ୍ତି (ମା ଓ ଶିଶୁ ସୁରକ୍ଷା କାର୍ଡ ରୁ ପ୍ରଥମ ଟି.ଟି ନେଇଥିବା ତାରିଖ)	
୫	ଅନ୍ୟତମ ଥରେ ସାମ୍ପ୍ରାୟ ଓ ପୁଷ୍ଟି ସମ୍ପନ୍ନ ପରାମର୍ଶ ଗ୍ରହଣ କରିଛନ୍ତି । (ତାରିଖ __/__/__)	
ଉପରୋକ୍ତ ୫ ଟି ସର୍ତ୍ତ ପୂରଣ କରିଛନ୍ତି (ହଁ/ନାହିଁ)		
ମଲକ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ମନ୍ତ୍ରୀ ବିଭାଗ ମାମାଲକରି (ରାଜ୍ୟ ଲବିଆରୀ ମାମା)		

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-୧ମ ମାତ୍ରା ଦିଆଯାଇଛି (ମା' ଓ ଶିଶୁ ସୁରକ୍ଷା କାର୍ଡ ରୁ ତାରିଖ)
୪(ଖ)	ଶିଶୁକୁ ପୋଲିଓ-୨ୟ ମାତ୍ରା ଦିଆଯାଇଛି (ମା' ଓ ଶିଶୁ ସୁରକ୍ଷା କାର୍ଡ ରୁ ତାରିଖ)
୪(ଗ)	ଶିଶୁକୁ ପୋଲିଓ-୩ୟ ମାତ୍ରା 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 କମରେ ମା ଶୈଶବକାଳୀନ ଯତ୍ନ ଓ ଖାଦ୍ୟ ସମ୍ବନ୍ଧୀୟ ପରାମର୍ଶ ୬ ଥର ପାଇଛନ୍ତି । (ହଁ / ନାହିଁ)

୯ ICDS REGISTER-11/ MCP CARD ରୁ ଶିଶୁର ଓଜନ ସମ୍ବନ୍ଧୀୟ 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 ସ୍ତନ୍ୟପାନ କରାଇବେ ବୋଲି MCP CARD ରେ ସ୍ୱୀକାରୋକ୍ତି ଦେଇଛନ୍ତି (ହଁ / ନାହିଁ)
୧୧	ଶିଶୁକୁ ପ୍ରଥମ ୬ ମାସ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ କେବଳ ସ୍ତନ୍ୟପାନ କରାଯାଇଅଛି (ହଁ / ନାହିଁ)
୧୨	ହିତାଧିକାରୀ ଶିଶୁକୁ ଉପଯୁକ୍ତ ସମୟରେ ଅନୁପୁରକ ଖାଦ୍ୟ ଦେବା ଆରମ୍ଭ କରିବେ ବୋଲି MCP CARD ରେ ସ୍ୱୀକାରୋକ୍ତି 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 ସ୍ୱୀକାରୋକ୍ତି ଦେଇଛନ୍ତି (ହଁ / ନାହିଁ)
୧୫	ହିତାଧିକାରୀ ଶିଶୁକୁ ବୟସ ଅନୁସାରେ ଅନୁପୁରକ ଖାଦ୍ୟ ଦିଆଯାଉଛି ଓ ବାଲୁରହିଛି (ହଁ / ନାହିଁ)

ଉପରୋକ୍ତ ୧୧ ଟି ସର୍ତ୍ତ ପୂରଣ କରିଛନ୍ତି (ହଁ/ନାହିଁ)

	ପ୍ରକଳ୍ପ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟକୁ ପ୍ରଗତି ବିବରଣୀ ପଠାଇଛନ୍ତି (ଦାଖଲ କରିଥିବା ମାସ)
	ଆକାରଣନେତ୍ରୀଙ୍କ ସହ ମିଳିତ ଭାବରେ (ନାହିଁ /) (ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ ଅନୁପୁରକ ଖାଦ୍ୟ ଦେବା ପାଇଁ ପ୍ରତ୍ୟେକ ମାସ)



ସମନ୍ୱିତ ଶିଶୁ ବିକାଶ ସେବା ପ୍ରକଳ୍ପ



ମମତା ଯୋଜନା ଅଙ୍ଗନୂଡ଼ି କେନ୍ଦ୍ର ମାସିକ ବିବରଣୀ

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



ମମତା ଯୋଜନା ଅଙ୍ଗନୂପାତି କେନ୍ଦ୍ରର ମାସିକ ବିବରଣୀ

(ସ୍ୱପନଭାଇଜନ ଏହା ସଂଗ୍ରହ କରି ସିଡିପିଓ କୁ ପ୍ରଦାନ କରିବେ)

ବିବରଣୀ ପ୍ରଦାନ ମାସ :

ବର୍ଷ :

ଅଙ୍ଗନୂପାତି କେନ୍ଦ୍ର ନାମ :

ଚଳିତ ମାସରେ ଦାବି କରାଯାଇଥିବା ମୋଟ୍ ହିତାଧିକାରୀଙ୍କ ସଂଖ୍ୟା :-

ସେକ୍ଟର ର ନାମ :

ଚଳିତ ମାସରେ ପ୍ରଥମ କିଣ୍ଡି ପାଇଁ ଦାବି କରାଯାଇଥିବା ମୋଟ୍ ହିତାଧିକାରୀଙ୍କ ସଂଖ୍ୟା :-

ପ୍ରକଳ୍ପ ନାମ :

ଚଳିତ ମାସରେ ଦ୍ୱିତୀୟ କିଣ୍ଡି ପାଇଁ ଦାବି କରାଯାଇଥିବା ମୋଟ୍ ହିତାଧିକାରୀଙ୍କ ସଂଖ୍ୟା :-

ଜିଲ୍ଲାର ନାମ :

ଚଳିତ ମାସରେ କୌଣସି କିଣ୍ଡି ନ ପାଇ ବହିର୍ଗତ ହୋଇଥିବା ମୋଟ୍ ହିତାଧିକାରୀଙ୍କ ସଂଖ୍ୟା :-

ଅଙ୍ଗନୂପାତି କର୍ମୀଙ୍କ ନାମ :

ନୂତନ ପଞ୍ଜୀକରଣ

କ୍ର.ନଂ	ହିତାଧିକାରୀଙ୍କ ନାମ	ହିତାଧିକାରୀଙ୍କ ସ୍ୱାକାରୋକ୍ତି ସଂଲଗ୍ନ ହୋଇଛି (ହଁ / ନାହିଁ)	ଜମାଖାତାର ପ୍ରଥମ ପୃଷ୍ଠାର ନକଲ ସଂଲଗ୍ନ ହୋଇଛି (ହଁ / ନାହିଁ)	MCP Card ର ପ୍ରଥମ ପୃଷ୍ଠାର ନକଲ ସଂଲଗ୍ନ ହୋଇଛି (ହଁ / ନାହିଁ)	ଆଧାର/UID Card ର ନକଲ ସଂଲଗ୍ନ ହୋଇଛି (ହଁ / ନାହିଁ)	ପୂରଣ ହୋଇଛି (ସିଡିପିଓ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟର ବ୍ୟବହାର ନିମନ୍ତେ)
୧						
୨						
୩						

ପ୍ରଥମ କିଣ୍ଡି

କ୍ର.ନଂ	ହିତାଧିକାରୀଙ୍କ ନାମ	ଆଧାର ନଂ	MCT /RCH No.	Annexure C ର ନକଲ ସଂଲଗ୍ନ ହୋଇଛି (ହଁ / ନାହିଁ)	ପ୍ରାପ୍ୟ ରାଶି	ବହିର୍ଗତ ହେବାର କାରଣ	ପୂରଣ ହୋଇଛି (ସିଡିପିଓ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟର ବ୍ୟବହାର ନିମନ୍ତେ)
୧							
୨							
୩							

(ବାବ୍ ପଡିବାର କାରଣ: ଗର୍ଭପାତ - ୪)

ଦ୍ୱିତୀୟ କିଣ୍ଡି

କ୍ର.ନଂ	ହିତାଧିକାରୀଙ୍କ ନାମ	ଆଧାର ନଂ	MCT	Annexure	ପ୍ରାପ୍ୟ ରାଶି	ବହିର୍ଗତ	ପୂରଣ ହୋଇଛି
--------	-------------------	---------	-----	----------	--------------	---------	------------

ସ୍ୱତନ୍ତ୍ର ସର୍ଭିସ୍ ବଳୀ ଯୋଗୁଁ ବାଦ୍ ପଡ଼ିବା /

ବହିର୍ଗତ ହେବା

କ୍ର.ନଂ	ହିତାଧିକାରୀଙ୍କ ନାମ	ଆଧାର ନଂ	MCT /RCH No.	Annexure C ର ନକଲ ଫାଇଲ୍ ହୋଇଛି (ହଁ/ ନାହିଁ)	ପ୍ରାପ୍ୟ ରାଶି	ବହିର୍ଗତ ହେବାର କାରଣ	ପୂରଣ 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 ସହାୟିକାଙ୍କ ପ୍ରାପ୍ୟ ପ୍ରଦାନ

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

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

ସାକାରୋକ୍ତି :-

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

ଅଙ୍ଗନୂପାତି କର୍ମୀ ଙ୍କ ନାମ :

ସଂଗ୍ରହକାରୀ (ସୁପରଭାଇଜର):

ତଥ୍ୟ ପୂରଣ କାରୀ PA:
(ସିଡିପିଓ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ନିମନ୍ତେ)



ପରିଶିଷ୍ଟ - ୫

ମମତା କ୍ୟାଲେଣ୍ଡର (ହିତାଧିକାରୀ ଓ ପ୍ରାପ୍ୟ ରାଶିର ବିବରଣୀ)

ଅ. କେନ୍ଦ୍ରର ନାମ:

ସେକ୍ଟର ର ନାମ:

ପ୍ରକଳ୍ପର ନାମ:

ଜିଲ୍ଲାର ନାମ:

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

ଅଜ୍ଞାନପ୍ରାଣି କର୍ମୀଙ୍କ ନାମ

ଅଜ୍ଞାନପ୍ରାଣି ସହାୟିକାଙ୍କ ନାମ

ସ୍ୱାକ୍ଷର :

ସ୍ୱାକ୍ଷର :

ତାରିଖ :

ତାରିଖ :