

## निरीक्षण रिपोर्ट के लिए प्रपत्र

**“भक्त श्रवण कुमार कल्याण सेवाश्रम नियम, 2004 के अंतर्गत संचालित<sup>डे-केयर सेन्टर”</sup>**

- 1 निरीक्षण अधिकारी का नाम व पद :
- 2 निरीक्षण का दिनांक :
- 3 संस्था/स्वैच्छिक संगठन का नाम, पता :
- 4 संस्था सचिव/अध्यक्ष के सम्पर्क सूत्र, मो.नम्बर :
- 5 संस्था द्वारा जहाँ केन्द्र संचालित किया जा रहा उस स्थान का पूर्ण पता :
- 6 निरीक्षण के समय उपस्थित वृद्धजनों की संख्या :

स्त्री			पुरुष			योग
SC	ST	Disabled	SC	ST	Disabled	

- 7 मासिक उपस्थित पंजिका अनुसार वृद्धजनों की प्रवेशित संख्या :

स्त्री			पुरुष			योग
SC	ST	Disabled	SC	ST	Disabled	

- 8 संस्था द्वारा भक्त श्रवण कुमार सेवाश्रम केन्द्र में वृद्धजनों को कराये गये भ्रमण स्थल का नाम व दूरी :
- 9 भ्रमण कराये गये वृद्धजनों की संख्या :

स्त्री			पुरुष			योग
SC	ST	Disabled	SC	ST	Disabled	

- 7 संस्था की आय व स्त्रोत :
- 8 संस्था/संगठन द्वारा अन्य कोई योजना/केन्द्र का संचालन किया जा रहा तो योजना/केन्द्र का नाम एवं पता :
- 8 वृद्ध व्यक्तियों को देय सुविधाओं का विवरण
  - i वृद्ध व्यक्ति के लिए संस्था/संगठन द्वारा प्रदान की गई सुविधाओं व सेवा का व्यौरा
  - ii क्या संगठन ने वृद्ध व्यक्तियों की चिकित्सा जांच और उपचार की व्यवस्था की है

- iii वृद्ध व्यक्ति को नियमानुसार दिये :  
जाने रहे चाय/नाश्ता आदि का ब्यौरा
- iv वृद्ध व्यक्तियों के कल्याण के लिए :  
संगठन द्वारा क्या किया गया है तथा उनका उत्पीड़न रोकने के लिए क्या कदम उठाए गए हैं।
- v क्या प्राप्त अनुदान और हुए व्यय का उचित व अद्यतन रिकार्ड रखा गया है
- vi क्या संगठन को पहले जारी किए :  
गए वर्षावार अनुदान का उचित उपयोग किया गया है यदि हां, चार्टेड लेखाकार द्वारा विधिवत् रूप से प्रमाणित उपयोगिता प्रमाण पत्र की प्रतिलिपि प्रस्तुत करें
- vii वृद्ध व्यक्तियों के मनोरंजन और व्यावसायिक प्रशिक्षण के लिए किए गए प्रबंध का ब्यौरा
- 9 केन्द्र में बिजली-पानी एवं सफाई आदि :  
की पर्याप्त सुविधा उपलब्ध कराई जा रही है अथवा नहीं ?
- 10 संस्था द्वारा संचालित केन्द्र का भवन :  
उपयुक्त, सुरक्षित है अथवा नहीं ?
- 11 स्टाफ का ब्यौरा
- 12 निरीक्षण दौरान उपस्थित/सम्पर्क व्यक्ति :  
का नाम, पद फोन नं. आदि
- 13 संस्था के बैंकर्स के नाम व खाता संख्या :  
प्रमाणित किया जाता है कि योजना के दिशा-निर्देशानुसार व आवेदन-पत्र में दर्शाये गये तथा संस्था द्वारा संलग्न किये गये दस्तावेजों की जांच कर ली गई है। सभी दस्तावेज पूर्णतः सही पाये गये हैं एवं संस्था की आर्थिक स्थिति सुदृढ़ है तथा केन्द्र का संचालन सुचारू रूप से किया जा रहा है। मैं संस्था की गतिविधियों से पूर्णतः संतुष्ट हूँ।

हस्ताक्षर :

नाम व पदनाम :