

## समेकित बाल विकास सेवाएँ



# पूरक पोषाहार वितरण

	नाम	कोड
जिला		
आई.सी.डी.एस. परियोजना (ब्लॉक)		
सैक्टर		
ग्राम / वार्ड		
आँगनवाड़ी केन्द्र		
आँगनवाड़ी कार्यकर्ता		
आँगनवाड़ी सहायिका		



महिला एवं बाल विकास मंत्रालय भारत सरकार

## खण्ड 1a : गर्भवती महिलाओं के लिए पूरक पोषाहार रिकॉर्ड

1	2	3	4			5	6	7	8	
क्रमांक	परिवार	परिवार	नाम		श्रे	णी		क्या प्रदेश में	विकलांग	माह में पूरक पोषाहार प्राप्त दिनों की कुल संख्या
	संख्या	में क्रम		az =	at ===	az <del>D</del>	a	अल्पसंख्यक हैं (हां / नहीं)	(हा / नहीं) 	प्राप्त दिनों
		गः । संख्या		अ.ज. जा.	अ.जा.	अ.पि व.	अन्य	(617 161)		की कुल संख्या
माह में गर्भवर्ट	ं अनुपरि ो महिला	थत भा	कुल गर्भवती महिलाओं की	संख्या	जिन्हें	प्रतिदि	न पूरक	पोषाहार दि	या गया :	कुल
की कु	। माहला ल संख्या	जा [ :						गए राशन व	ज्ञायोगः	कुल
			कुल गर्भवती महिलाओं की संख्या जिन्हें 21 या ज्यादा दिनों के लिए	अ.ज.जा.	अ.जा.	अ.पि.व.	अन्य	अल्पसंख्यक	विकलांग	
			जिन्हें 21 या ज्यादा दिनों के लिए पूरक पोषाहार दिया गया							
			<b></b>							

रिपो	र्टिंग	माह	/ व	र्ष :			. 20																							
															9															
						प्रति	विन	कि	तना	राश	न वि	या	गया	<b>ि</b> दर्ज	देनां करे	<b>क</b> ं। (र	पदि	नहीं	दिय	॥ ग	या, (	) दर	र्ज क	र्जे )						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
																														_
																												$\square$		_
																												$\vdash \vdash$		
																												$\square$		
																												$\mid \cdot \mid$		
																												$\vdash$		
																												H		
																												$\Box$		
																												$  \cdot  $		
																												Ш		

## खण्ड 1b : धात्री महिलाओं के लिए पूरक पोषाहार रिकॉर्ड

1	2	3	4		ţ	5		6	7	8
क्रमांक	परिवार	परिवार में	नाम		श्रे	णी		क्या प्रदेश में अल्पसंख्यक हैं (हां / नहीं)	विकलांग	माह में पूरक
	सख्या	में क्रम		27.7	27 - 77	or fit	a	अल्पसंख्यक हैं (हां / नहीं)	(हा / नहीं) 	पाषाहार प्राप्त दिनों
		संख्या		अ.ज. जा.	अ.जा.	अ.Iप व.	अन्य	(ery rery		का कुल संख्या
माह में धाजी ग	ं अनुपरि महिलाओ	थत ं की	कुल धात्री महिलाओं की	संख्या	जिन्हें	प्रतिदि	न पूरक	पोषाहार दि	या गया :	कुल
वात्रा र	गरुलाजा ांख्या :	4/1						गए राशन व	न्न योग :	कुल
			कुल धात्री महिलाओं की संख्या जिन्हें 21 या ज्यादा दिनों के लिए	अ.ज.जा.	अ.जा.	अ.पि.व.	अन्य	अल्पसंख्यक	विकलांग	
			जिन्हें 21 या ज्यादा दिनों के लिए पूरक पोषाहार दिया गया							

1	2	दिनांक प्रतिदिन कितना राशन दिया गया दर्ज करें। (यदि नहीं दिया गया, 0 दर्ज करें) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31																												_
1	2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31															। (र														
+		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	3
																														igdash
- 1																														$\vdash$
+																														$\vdash$
																														t
																														İ
_																														L
1																														Ļ
+																														+
+																														ł
																														t
																														t
I																														
																														ļ
+																														ļ
+																														ł
																														ł
$\dagger$																														t
																														T
$\downarrow$																														ļ
+																														Ŧ
+																														ł
+																														t
$\dagger$																														$\dagger$
1																														
$\downarrow$																														$\perp$
$\downarrow$																														+

### F32a

## खण्ड 2a : 6 माह से 3 वर्ष की बालिकाओं के लिए पूरक पोषाहार रिकॉर्ड

(6 माह से 2 वर्ष 11 माह की सभी बालिकाओं को यहाँ दर्ज करें; तथा 3 वर्ष आयु पूरी कर चुकी बालिकाओं को खण्ड 3a में दर्ज करें)

1	2	3	4		5	6			7		8	9	10
क्रमांक	परिवार संख्या	परिवार में	नाम	अ	ायु	पिछले माह की पोषण स्थिति		श्रेग	णी		क्या प्रदेश में अल्पसंख्यक	विकलांग (हां / नहीं)	माह में पूरक पोषाहार्
		क्रम संख्या		वर्ष	माह	पोषण स्थिति	अ.ज. जा.	अ.जा.	अ.पि. व.	अन्य	हैं (हां / नहीं)		माह में पूरक पोषाहार प्राप्त दिनों की कुल संख्या
													3
माह में	<u>अ</u> नुपस्	l थत	कुल बालिव	। ज्ञाओं	 की <b>र</b>	<u>।</u> संख्या जि	। न्हें प्र	। तिदिन	। परव	ा कपोष	। ब्राहार दिय	या गया :	कुल
बालिक	ाओं की	•••	3									संख्या :	
कुल सं	ख्या :											संख्या :	
			कुल बालिकाओं की संख्य दिनों के लिए पूर	ा जिन	हें 21		-				अल्पसंख्यक		
			विनों के लिए पूर	क पोष	गहार	दिया गया							

रिपोर्टिंग माह/वर्ष	:	20	
---------------------	---	----	--

दिनांक
प्रतिदिन कितना राशन दिया गया दर्ज करें (सामान्य मात्रा के लिए "N" और अधिक मात्रा के लिए "L", जैसे कि कम वजन वाले बच्चों के लिए "0" यदि नहीं दिया गया।
यदि घर ले जाने हेतु राशन (THR) दिया गया है तो दिनों की संख्या को "N" और "L" के साथ चिन्हित करें। जैसे कि "L ∕ 14",
यदि अधिक मात्रा 14 दिनों के लिए दी गयी। तब जिस समय के लिए दिया गया खाने में (✔) का चिन्ह लगाएं।) 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31

# खण्ड 2b : 6 माह से 3 वर्ष के बालकों के लिए पूरक पोषाहार रिकॉर्ड (6 माह से 2 वर्ष 11 माह के सभी बालकों को यहाँ दर्ज करें; तथा 3 वर्ष आयु पूरी कर चुके बालकों को खण्ड 3b में दर्ज करें)

1	2	3	4		5	6			7		8	9	10
क्रमांक		परिवार में	नाम	अ	ायु	पिछले माह की पोषण स्थिति		श्रे	णी		क्या प्रदेश में	विकलांग (टां / नटीं)	माह में पूरक पोषाहार प्राप्त दिनों की कुल संख्या
	संख्या	म क्रम				पोषण	अ ज	अ.जा.	अ ग्रि	अस्य	अल्पसंख्यक हैं	(617 161)	प्राप्त दिनों
		संख्या		वष	माह	स्थिति	जा. जा.	01.011.	ज.। <sub>व.</sub>	or q	(हां / नहीं)		का   कुल संख्या
माह में	अनुपस्	थत	कुल बा	नकों लकों	की र	। संख्या जि	<u>-</u> न्हें प्र	तिदिन	। पूरव	, ह पोष	प्राहार दिय	। यागयाः	कुल
बालकों	की										लकों की		कुल
कुल सं	ख्या :					<b>b</b> . प्रा	तेदिन	" <b>L</b> "	चिन्हि	त बा	लकों की	संख्या :	कुल
			कुल बालकों की संख्य दिनों के लिए पूर	ग जिन	हें 21	या ज्यादा	अ.ज.जा	अ.जा.	अ.पि.व.	अन्य	अल्पसंख्यक	विकलांग	
			दिनों के लिए पूर	क पोष	षाहार	दिया गया							

															11															
प्रति	दिन	कितन	ग राष्ट	ान दि यदि	या ग् घर रु यदि	या दर ने जाने अधिव	र्ज करें ने हेतु क माः	! (साम राशन त्रा 14	ग्रान्य म (THI दिनों	नात्रा व २) दिः के वि	के लि या गर लेए र्द	ए "N" या है ो गर्य	' और तो दि । तब	ि अधिव नों की जिस	<b>रेनां</b> हिमाइ सिख सिम्	<b>क</b> ब्राके याको याको	लिए "N" लिए 1	″L", र और दिया	जैसे वि "L" के गया र	के कम् इंसाथ खाने इं	ा वज ा चिनि में ( <b>√</b>	न वार्ल हत क ) का	ने बच्च ग्रें। उ चिन्ह	ग्रों के गैसे वि लगा	लिए के "L, ऐं।)	″0″ य ⁄14",	ादि न	हीं दि	या ग	या।
1	2		4	5			8																							31
$\dashv$						$\vdash$	$\vdash$	$\vdash \vdash$	$\vdash$													$\vdash$		$\vdash$	$\vdash$	$\vdash \vdash$		$\vdash$	$\vdash$	$\vdash$

# खण्ड 3a : 3 वर्ष से 6 वर्ष के बालिकाओं के लिए पूरक पोषाहार रिकॉर्ड (3 वर्ष से 5 वर्ष 11 माह की सभी बालिकाओं को यहाँ दर्ज करें; तथा 6 वर्ष आयु पूरी कर चुकी बालिकाओं को दर्ज न करें)

1	2	3	4	,	5	6		7	7		8	9	10
क्रमांक	परिवार	परिवार में	नाम	अ	ायु	पिछले माह की पोषण स्थिति		श्रेग	गी		क्या प्रदेश में	विकलांग (हां / नहीं)	माह में पूरक पोषाहार प्राप्त दिनों की कुल संख्या
	सख्या	क्रम		ਕਲੀ	माह	पोषण	अ.ज.	अ.जा.	अ.पि.	अन्य	अल्पसाख्यक हैं	(ery rery	प्राप्त दिनों
		संख्या		44	סוף	स्थिति	जा.		₫.		(हां / नहीं)		कुल संख्या
माह में	अनुपसि	थत	कुल बालिव	गओं	की र	संख्या जि	न्हें प्र	तिदिन	पूरव	न पोष	ग्राहार दिय	ग्रागयाः	कुल
बालिक कुल सं	ाओं की ख़्या :										माओं की		कुल
5`' ''	- 11 '										माओं की		कुल
			कुल बालिकाओं की संख्य दिनों के लिए पूर	ा जिन् क पोष	हें 21 ब्राहार	या ज्यादा दिया गया	अ.ज.जा.	अ.जा.	अ.पि.व.	अन्य	अल्पसंख्यक	विकलांग	

							. 20								11															
														f		<del></del>														
प्रि	तेदिन	कितन	ा राष्ट	ान दि यदि	या ग् घर ल यदि	या दर् ने जान अधि	र्ज करें ने हेतु क माः	ं (साम् राशन त्रा 14	नान्य १ १ (THI दिनों	मात्रा R) दि के वि	के लि या गर लेए र्द	ए "N' पा है ो गर्य	' और तो दि । तब	अधि नों र्क । जिर	के माह ो संख् न सम	न त्रा के या को य के	लिए   "N" लिए	″L", उ और दिया	जैसे वि "L" के गया	के क हें साथ खाने	म वज ग्र चिनि में ( <b>√</b>	न वाट हत क ) का	ले बच्च गरें। उं चिन्ह	वों के नैसे वि लगा	लिए के "L, ऐं।)	″0″ र ∕ 14",	ादि न	हीं दि	या ग	या ।
1	2	3	4		6																							29		
																														_
																														-
																														L
						_																						_		
																														L

# खण्ड 3b: 3 वर्ष से 6 वर्ष के बालकों के लिए पूरक पोषाहार रिकॉर्ड (3 वर्ष से 5 वर्ष 11 माह की सभी बालकों को यहाँ दर्ज करें; तथा 6 वर्ष आयु पूरी कर चुके बालकों को दर्ज न करें)

1	2	3	4	;	5	6		7	7		8	9	10
क्रमांक		परिवार में	नाम	अ	ायु	पिछले माह की पोषण स्थिति		श्रे	णी		क्या प्रदेश में	विकलांग (टां / नटीं)	माह में पूरक पोषाहार प्राप्त दिनों की कुल संख्या
	संख्या	म क्रम				माह का पोषण	श ज	अ.जा.	ा गि	गन्ग	अल्पसंख्यक <del>ट्रें</del>	(61/ 161)	प्राप्त दिनों
		संख्या		वर्ष	माह	स्थिति	ज.ज. जा.	ાં અ.ખા.	ज.।५. व.	अग्य	(हां / नहीं)		की कुल संख्या
माह में	अनुपस्	थत	कुल बा	<u>लकों</u>	की उ	संख्या जि	न्हें प्र	तिदिन	। पूरव	क्र पो	प्राहार दिय	या गया :	कुल
बालकों	की											संख्या :	
कुल सं	ાહ્યા :					<b>b</b> . प्र	तिदिन	"L"	चिन्धि	त बा	लकों की	संख्या :	
			कुल बालकों की संख्य दिनों के लिए पूर	ा जि़न	हें 21	या ज्यादा	अ.ज.जा	अ.जा.	अ.पि.व.	अन्य	अल्पसंख्यक	विकलांग	
			दिनों के लिए पूर	क पोष	षाहार	दिया गया							

रिपो	र्टिंग	माह	/ व	र्ष :			. 20																Г	331
															11									
प्रति	दिनांक प्रतिदिन कितना राशन दिया गया दर्ज करें (सामान्य मात्रा के लिए "N" और अधिक मात्रा के लिए "L", जैसे कि कम वजन वाले बच्चों के लिए "0" यदि नहीं दिया गया। यदि घर ले जाने हेतु राशन (THR) दिया गया है तो दिनों की संख्या को "N" और "L" के साथ चिन्हित करें। जैसे कि "L ∕ 14", यदि अधिक मात्रा 14 दिनों के लिए दी गयी। तब जिस समय के लिए दिया गया खाने में (✔) का चिन्ह लगाएं।)																							
1	2		4	5	6															25				
																							_	

## खण्ड 4a : अस्थायी निवासियों के लिए पूरक पोषाहार रिकॉर्ड

(गर्भवती महिलाओं, धात्री महिलाओं एवं 6 माह से 3 वर्ष के बालक बालिकाओं के लिए)

1	2	3	4	!	5	6			7		8	9		
क्रमांक	परिवार परिवार संख्या में क्रम		नाम	आयु (केवल बच्चों के लिए)		पिछले माह की पोषण	श्रेप		णी		विकलांग (हां / नहीं)	माह में पूरक पोषाहार प्राप्त दिनों की		
		संख्या		वर्ष	माह	स्थिति	अ.ज.जा.	अ.जा.	अ.पि.व.	अन्य		कुल संख्या		
गर्भव	ती महि	लाओं <i>के</i>	लिए											
1														
2														
3														
4														
5														
माह में गर्भवती	अनुपस्थि महिलाअ	 ात ों	कुल गर्भवती महिलाओं की संख्या जिन्हें प्रतिदिन पूरक पोषाहार दिया गया :											
	न संख्या		प्रतिदिन दिए गए राशन का योग :											
धात्री	महिला	ओं के वि	लेए											
1														
2														
3														
4														
5														
माह में महिला३	अनुपस्थि ग्रों की कृ	ात धात्री ल	कुल धात्री महिलाउ	मों की	संख्या	जिन्हें प्रवि	तेदिन	पूरक	पोषाः	हार वि	या गया :	कुल		
संख्या :		, ci				प्र	तिदिन	दिए	गए र	राशन	का योग :	कुल		
6 मा	ह से 2	वर्ष 11	माह की बालिकाओं के लिए											
1														
2														
3														
4														
5														
माह में बालिका	अनुपस्थि ओं	ात	कुल बालिकाउ	मों की	संख्या	जिन्हें प्रवि	तेदिन	पूरक	पोषाः	हार वि	या गया :	कुल		
	न संख्या	:	प्रतिदिन दिए गए राशन का योग :											
6 मा	ह से 2	वर्ष 11	माह के बालकों के लिए			1		1						
1														
2														
3														
4														
5														
माह में बालकों	अनुपस्थि	ात	कुल बालव	नें की	संख्या	जिन्हें प्रवि	तेदिन	पूरक	पोषाः	हार दि	या गया :	कुल		
बालका   की कुल संख्या :						<b>प्र</b>	तिदिन	दिए	गए र	शशन	का योग :	कुल		

$\sim / \sim$		, (			
रिपोटिंग	मार	/ वर्ष		20	
1841161	/ סוד	<i>′</i> 44	*	20	

# 10 दिनांक प्रतिदिन कितना राशन दिया गया दर्ज करें। (यदि नहीं दिया गया, 0 दर्ज करें) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31

## खण्ड 4b : अस्थायी निवासियों के लिए पूरक पोषाहार रिकॉर्ड

(3 वर्ष से 6 वर्ष के बालक बालिकाओं के लिए)

<u> </u>			mer wen with the										
1	2	3	4	5		6		•	7		8	9	
क्रमांक	परिवार संख्या	परिवार में क्रम	नाम	(केवल	ायु बच्चों लेए)	पिछले माह की पोषण		श्रेणी			विकलांग (हां / नहीं)	माह में पूरक पोषाहार प्राप्त दिनों की	
		संख्या		वर्ष	माह	स्थिति	अ.ज.जा.	अ.जा.	अ.पि.व.	अन्य		कुल संख्या	
3 वर	3 वर्ष से 5 वर्ष 11 माह की बालिकाओं के लिए												
1													
2													
3													
4													
5													
माह में ३ बालिका३	अनुपस्थित ओं		कुल बालिकाओं की संख्या जिन्हें पूरक पोषाहार दिया गया :										
	संख्या :		प्रतिदिन दिए गए राशन का योग :										
3 वष	र्स 5 व	र्ष 11 मा	ह के बालकों के लिए										
1													
2													
3													
4													
5													
माह में बालकों	अनुपस्थि	ात	कुल बालकों की संख्या जिन्हें पूरक पोषाहार दिया गया :										
	न संख्या	Ξ	प्रतिदिन दिए गए राशन का योग :										

रिपोर्टिंग माह / वर्ष :...... 20 .....

ि स्वांक प्रतिदिन कितना राशन दिया गया दर्ज करें। (यदि नहीं दिया गया, 0 दर्ज करें )

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31

F34b