

उड़ान योजनान्तर्गत वितरण केन्द्रों के निरीक्षण हेतु प्रारूप

1	अधिकारी/कर्मचारी का नाम		
2	पदनाम एवं पदस्थापन कार्यालय		
3	वितरण केन्द्र का नाम मय ब्लॉक एवं जिला (जिसका निरीक्षण किया गया है)		
4	सम्बंधित विभाग (जिससे वितरण केन्द्र सम्बंधित है)		
5	वितरण केन्द्र प्रभारी का नाम एवं पदनाम मय मोबाईल नम्बर (आंगनबाड़ी कार्यकर्ता/अध्यापक/नोडल अधिकारी)		
सप्लाई			
6	वितरण केन्द्र पर अन्तिम आपूर्ति कब प्राप्त हुई		
7	आपूर्तिकर्ता फर्म/सप्लायर का नाम		
8	केन्द्र पर प्राप्त आपूर्ति की मात्रा (प्राप्ति चालान अनुसार)		
9	क्या आपूर्ति मांग अनुरूप सही प्राप्त हुई है ?		हाँ/नहीं (यदि नहीं, तो मांग/प्राप्ति चालान अनुसार आपूर्ति प्राप्त नहीं होने के सम्बंध में पृथक से रिपोर्ट संलग्न की जावे)
10	क्या आपूर्ति की पैकिंग कार्टन में की गई है ?		हाँ/नहीं
11	प्रत्येक कार्टन में 144 सैनेटरी नैपकिन पैकेट है ?		हाँ/नहीं
12	क्या सैनेटरी नैपकिन के प्रत्येक कार्टन पर "Rajasthan Govt. Supply-Not for Sale" अंकित है ?		हाँ/नहीं
13	क्या आपूर्ति किए गये सैनेटरी नैपकिन के पैकेट पर एक्सपायरी डेट अंकित है तथा आपूर्ति किए गये सैनेटरी नैपकिन की उपयोग करने की अवधि 75% से अधिक शेष है ?		हाँ/नहीं
14	क्या प्राप्ति चालान में आपूर्तिकर्ता फर्म द्वारा बैच नम्बर एवं दिनांक का अंकित किया गया है ?		हाँ/नहीं
15	बिन्दु संख्या 10-15 में अंकित बिन्दु अनुसार क्या केन्द्र पर प्राप्त आपूर्ति की पैकिंग निर्धारित मापदण्डों के अनुरूप है ?		हाँ/नहीं (यदि नहीं, तो इस सम्बंध में पृथक से रिपोर्ट संलग्न की जावे)
आपूर्ति			
16	क्या केन्द्र पर वितरण रजिस्ट्र का संधारण किया जा रहा है ?		हाँ/नहीं
17(a)	निरीक्षण दिनांक तक केन्द्र से सैनेटरी नैपकिन प्राप्तकर्ता	अबतक कुल लाभार्थी	
17(b)	लाभार्थियों की संख्या	निरीक्षण दिनांक तक कुल लाभार्थी (इस माह में)	
18	क्या वितरण रजिस्ट्र में लाभार्थी के जनाधार एवं मोबाईल नम्बर एवं हस्ताक्षर अंकित है ?		हाँ/नहीं (यदि नहीं, तो इस सम्बंध में पृथक से रिपोर्ट संलग्न की जावे)
स्टॉक			
19	निरीक्षण दिनांक तक केन्द्र पर उपलब्ध सैनेटरी नैपकिन की संख्या (पैकेट्स में)		
20	टिप्पणी		

निरीक्षणकर्ता के हस्ताक्षर