

(अ) आंगनवाड़ी केंद्र का निरीक्षण प्रपत्र

1. आंगनवाड़ी केंद्र का नाम –.....
2. निरीक्षण दिनांक .....समय–.....
3. निरीक्षण के दौरान केंद्र .....(खुला/बंद)
4. सूचना पट्ट/नोटिस बोर्ड –.....  
(नोटिस बोर्ड पर यह सूचना अंकित होना आवश्यक है कि कार्यरत कार्मिक जब भी कार्यालय से प्रस्थान करें तब यह अंकित करे कि वे किस राजकीय कार्य से बाहर है एवं कार्य समाप्ति पर लगभग किस समय पुनः कार्यालय में उपस्थित होंगे)
5. अनुपस्थित (टिक करें)  
**आंगनवाड़ी कार्यकर्ता/सहायिका/आशा सहयोगिनी/साथिन**
6. अन्य बिंदु
  - क्या केंद्र मॉडल आंगनवाड़ी केंद्र क रूप में विकसित हो चुका है? (हां/नहीं)
  - क्या किचन गार्डन विकसित किया जा चुका है (हां/नहीं)
  - आंगनवाड़ी कार्यकर्ता द्वारा प्रेरित कर कितनी गर्भवती धात्री महिलाओं द्वारा किचन गार्डन लगाया गया? ..... (हां/नहीं)
  - क्या टॉय बैंक स्थापित हो चुका है? (हां/नहीं)
  - क्या केंद्र पर शौचालय की व्यवस्था है? (हां/नहीं)
  - क्या केंद्र पर पीने के पानी की व्यवस्था है? (हां/नहीं)
  - क्या केंद्र पर सब कुछ व्यवस्थित है? (हां/नहीं) नहीं तो विवरण.....  
.....
7. अतिकुपोषित बच्चों (SAM) का केंद्र पर पंजीकरण.....(हां/नहीं)
8. अतिकुपोषित बच्चों (SAM) को केंद्र से MTC रेफर..... (हां/नहीं)

9. कुपोषित बच्चों का कुल पंजीकरण—.....
10. वजन मशीन कार्य कर रही है.....(हां/ नहीं)
11. वजन दिवस पर वजन लिए गये और ग्रोथ चार्ट भरे हुए बच्चों की संख्या.....
12. अंतिम विजिट
- ANM.....LS.....
- MEDICAL OFFICER.....CDPO.....
13. आंगनवाडी केंद्र/ बच्चों की सफाई .....(अच्छी/ अच्छी नहीं)
14. पोषाहार की स्थिति.....(अच्छी/ अच्छी नहीं)
15. स्टॉक रजिस्टर एवं पोषाहार रजिस्टर.....(पूर्ण/ अपूर्ण)
16. क्या ममता बैग लगा हुआ है एवं ममता कार्ड आद्यतन है? .....
- .....
17. केंद्र पर गिनती, फलों एवं अन्य वस्तुओं के चार्ट लगे हैं?.....(हां/ नहीं)
18. केंद्र पर वजन एवं आयु (बालक एवं बालिका दोनों) के चार्ट लगे हैं?.....(हां/ नहीं)

निरीक्षणकर्ता के हस्ताक्षर

नाम.....

पदनाम.....

मोहर