

सामुदायिक सहयोगी गतिविधि प्रपत्र

आई.डी. नं., सामुदायिक सहयोगी का नाम, वार्ड नं.,
मोबाईल नं., जिला, पता

मच्छरों की पैदाइस रोकने के लिये पानी जमा होने वाले स्थानों को प्रबंधन

लेटीट्यूड लॉगीट्यूड	पानी जमा होने का स्थान वार्ड नं. स्लम नाम	प्रकार	प्रबंधन का प्रकार		गतिविधि का दिनांक												
					1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
					अप्रैल	मई	जून	जुलाई	अगस्त	सितम्बर	अक्टूबर	नवम्बर	दिसम्बर	जनवरी	फरवरी	मार्च	
			सुख गया														
			ऑयल फिल्डिंग /														
			टेमोफास														
			गंबूसिया														
			भर दिया														
			सुख गया														
			ऑयल फिल्डिंग /														
			टेमोफास														
			गंबूसिया														
			भर दिया														
			सुख गया														
			ऑयल फिल्डिंग /														
			टेमोफास														
			गंबूसिया														
			भर दिया														

अन्य गतिविधि

लार्वा सर्वे प्रपत्र



गृह भ्रमण की जानकारी				सामुदायिक सहयोगी का नाम										हस्ताक्षर												
प. क्र.	मकान क्र.	परिवार के मुखिया का नाम फोन नं.	परिवार में सदस्य संख्या	किराएदार है (✓) तो टिक लगाए	इस घर में आने/छोड़ने का दिनांक	परिवार में गर्भवती महिला या 5 साल से कम उम्र के बच्चे	गृह भ्रमण की दिनांक	बस्ती/गाँव का नाम	क्लस्टर क्र.	मॉड्यूल क्र.	एप इट्री दिनांक	एक्सपोर्ट दिनांक	वेरिफिकेशन रिपोर्ट/दिनांक													
							परिवार से मिलने का स्थान एवं सदस्यों की संख्या	जल भराव क्षेत्र	स्वच्छता अभियान	ऊपा/आशा कार्यकर्ता	आंगनवाड़ी कार्यकर्ता	आंगनवाड़ी सहायिका	पार्षद/सभापद सरपंच	ए.एन.एम.	ओझा	स्वास्थ्य सेवा प्रदाता	सामुदायिक सहयोगी	कार्यक्रम समन्वयक	अन्य	समस्त जानकारी सही पची गयी	समस्त जानकारी सही नहीं पची गयी					
							परिवार द्वारा मच्छर से बचने के साधन का उपयोग/लार्वा सर्वे का विवरण										अन्य कन्टेनर की श्रेणी									
							फास्ट कार्ड	अगरबत्ती	श्रीम तिल	क्वथल	जाली	मच्छरदानी	इलेक्ट्रिक रैपलेंट	रस्ते	नीम के पत्ते/ कड़े का पुआ	IRS छिड़काव										
							छत की पानी टंकी	टायर	कूलर	गमले	पानी स्टोरेज ड्रम/टिन	पानी का नल/बॉल्व	हूट फूट बर्तन/कबाद	निर्माण कार्य	फ्रीज	अन्य/पशु पक्षी बर्तन										
							लार्वा	लगाया जाया/मिला	रिपोर्ट/किया	लगाया जाया/मिला	रिपोर्ट/किया	लगाया जाया/मिला	रिपोर्ट/किया	लगाया जाया/मिला	रिपोर्ट/किया	लगाया जाया/मिला	रिपोर्ट/किया	लगाया जाया/मिला	रिपोर्ट/किया	लगाया जाया/मिला	रिपोर्ट/किया	लगाया जाया/मिला	रिपोर्ट/किया			
घर में कोई मेहमान है ? यदि हाँ तो नाम: _____ किस दिनांक को आए हैं हाँ <input type="checkbox"/> नहीं <input type="checkbox"/> कहाँ से आए हैं _____							अगर मलेरिया/डेंगू पाँजिटिव है तो पिछले 2 सप्ताह (15 दिन) में वे कहीं-कहीं गए थे? दिनांक: _____ स्थान: _____										घर पर मिलने वाले सदस्य के हस्ताक्षर									

कुल परिवार में मिलित ----- कुल
 कुल परिवार में सर्व कुल किरायेदार -----
 कुल घर वाला संघ कुल गर्भवती महिलाएँ -----
 कुल मोबाइल नं कुल 5 साल या उससे छोटे बच्चे -----
 कुल सदस्य कुल कितने लोग मिले -----
 कुल कितने परिवारों में हस्ताक्षर किये ----- कुल घरों में मेहमान -----

	फास्ट कार्ड		अगरबत्ती		श्रीम तिल		क्वथल		जाली		मच्छरदानी		इलेक्ट्रिक रैपलेंट		रस्ते		नीम के पत्ते/ कड़े का पुआ		IRS छिड़काव		
	छत की पानी टंकी		टायर		कूलर		गमले		पानी स्टोरेज ड्रम/टिन		पानी का नल/बॉल्व		हूट फूट बर्तन/कबाद		निर्माण कार्य		फ्रीज		अन्य/पशु पक्षी बर्तन		
	लार्वा	लगाया जाया/मिला	रिपोर्ट/किया	लगाया जाया/मिला	रिपोर्ट/किया	लगाया जाया/मिला	रिपोर्ट/किया	लगाया जाया/मिला	रिपोर्ट/किया	लगाया जाया/मिला	रिपोर्ट/किया	लगाया जाया/मिला	रिपोर्ट/किया	लगाया जाया/मिला	रिपोर्ट/किया	लगाया जाया/मिला	रिपोर्ट/किया	लगाया जाया/मिला	रिपोर्ट/किया	लगाया जाया/मिला	रिपोर्ट/किया

कुल कितने घर चेक किए -----
 कुल कितने घरों में लार्वा मिला -----
 कुल कितने HI - हाउस ड्रेनेज -----
 कुल कितने CI - कंटेनर ड्रेनेज -----
 कुल कितने BI - बूटो ड्रेनेज -----
 कुल कितने कंटेनर में लार्वा मिला -----