

समन्वयकाच्या उपयोगासाठी



किटकजन्य रोगांचे उच्चाटन करण्यासाठी प्रकल्पाकरिता वस्ती / गावाचे विवरण

राज्य..... जिल्हा..... महानगरपालिका..... झोन.....

वॉर्ड क्र. किंवा पंचायत नाव	वस्ती / गावाचे नाव	कोऑर्डिनेट्स - लॅटीट्यूड : लॉन्गिट्यूड:	वस्ती / गावाचा कोड
एकूण कुटुंब संख्या	क्लस्टर क्र. -	एकूण लोकसंख्या -	
समन्वयकाचे नाव -		सामुदायिक महकायची -	
गावाचा / वस्ती सामाजिक नकाशा	घरांची यादी		
सामाजिक नकाशा तयार करण्याची दिनांक -		सामाजिक नकाशा तयार करण्यात मदत करणारे -	
उप आरोग्य केंद्राचे नाव व पत्ता	प्राथमिक / सामुदायिक आरोग्य केंद्राचे नाव व पत्ता	जिल्हा रुग्णालयाचे नाव व पत्ता	खाजगी रुग्णालयाचे नाव व पत्ता

घराचा क्रमांक (1)	सामुदायिक सहकार्याची (2)	पत्ता / टोळा / वस्ती (3)	वडिलांचे / पतीचे नाव (4)	मोबाईल क्रमांक (5)	ई-मेल आयडी (6)	जन्म दिनांक (7)	संपर्क दिनांक (8)	शिक्षण (9)

जलस्रोताच्या ठिकाणाची माहिती

क्रमांक	जलस्रोताच्या ठिकाणाचा प्रकार	जलस्रोताच्या ठिकाणाचा पत्ता	निवेदनाचा प्रकार

शाळेची माहिती

कोड	शाळेचे नाव	शाळेची पातळी (प्राथमिक, उच्च माध्यमिक)	शाळेचा प्रकार (सरकारी/खाजगी)	मुख्याध्यापकाचे नाव व मोबाईल क्रमांक	शिक्षकांची संख्या पुरुष	शिक्षकांची संख्या महिला	विद्यार्थ्यांची संख्या

UHND/VHND ची माहिती

क्रमांक	आरोग्य व पोषण दिन	आरोग्य व पोषण दिनाचे ठिकाण

मागील तीन वर्षातील मलेरिया व डेंग्यूची माहिती आशा कार्यकर्त्यांनुसार

वर्ष	मलेरिया चाचणी संख्या	मलेरिया संक्रमित संख्या	डेंग्यू चाचणी संख्या	डेंग्यू संक्रमित संख्या

