ପରିଶିଷ୍ଟ - କ

ମମତା ଯୋଜନା ଅଙ୍ଗନୱାଡି କେନ୍ଦ୍ର ସର୍ଭେ ରେଜିଷ୍ଟର

ଅଙ୍ଗନୱାଡି କେନ୍ଦ୍ର ପରିସରରେ ଥିବା ସମସ୍ତ ଗର୍ଭବତୀ ମହିଳାଙ୍କ ବିବରଣୀର ସାରାଂଶ

ଜିଲ୍ଲାର ନାମ : ଗ୍ରାମପଞ୍ଚାୟତ / ସହରର ନାମ : ଉପକେନ୍ଦ୍ରର ନାମ : ICDS SUPERVISOR:

ପ୍ରକଳ୍ପର ନାମ : ଗ୍ରାମ / ୱାର୍ଡର ନାମ: ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟକର୍ମୀର ନାମ: AWW:

ସେକ୍ଟର ର ନାମ : ଅଙ୍ଗନୱାଡି କେନ୍ଦ୍ରର ନାମ : 'ଆଶା' ର ନାମ: AWH:

ମାସ :

କ୍ର.ନଂ	AADHAR / UID NO	ଗର୍ଭବତୀ ମହିଳାଙ୍କ ନାମ (ପ୍ରଥମ, ମଧ୍ୟମ, ଓ ଶେଷ ନାମ)	ସ୍ୱାମୀ/ପିତାଙ୍କ ନାମ	ଅଙ୍ଗନୱାଡି କେନ୍ଦ୍ରରେ ପଞ୍ଜିକରଣ ତାରିଖ (ଦିନ/ ମାସ/ ବର୍ଷ)	ଶେଷ ଋତୁସ୍ରାବ ତାରିଖ (ଦିନ/ ମାସ/ ବର୍ଷ)	ଗର୍ଭବତୀ ମହିଳାଙ୍କ ବୟସ	ଜୀବିତଜାତ ଶିଶୁ ସଂଖ୍ୟା (ବର୍ତ୍ତମାନ ସୁଦ୍ଧା କେତୋଟି ଜୀବିତ ସନ୍ତାନ ପ୍ରସବ କରିଛନ୍ତି)	ନିଜେ / ସ୍ୱାମୀ ସରକାରୀ / ରାଷ୍ଟ୍ରାୟତ ଉଦ୍ୟୋଗରେ କାମ କରୁଛନ୍ତି (ହଁ/ ନାହିଁ)	PVTG ରେ ଅନ୍ତର୍ଭୁକ୍ତ କି ? (ହଁ / ନାହିଁ)	ମା' ଓ ଶିଶୁ ସୁରକ୍ଷା କାର୍ଡ ନମ୍ବର	ଗର୍ଭବତୀ ମହିଳା ମମତା ଯୋଜନାରେ ଅନ୍ତର୍ଭୁକ୍ତ ହେବା ପାଇଁ ଯୋଗ୍ୟ (ହଁ/ ନାହିଁ) ହଁ ଲେଖ, ଯଦି ସ୍ତମ୍ଭ ୭, ୧୯ ବର୍ଷ ବା ତଦୂର୍ଦ୍ଧ ଥାଏ ଏବଂ ସ୍ତମ୍ଭ ୯ ନାହିଁ ହୁଏ, ଏବଂ ସ୍ତମ୍ଭ ୮ ରେ ୦ ବା ୧ ହୁଏ (ଯଦି ସ୍ତମ୍ଭ ୧୦ ହଁ ହୁଏ, ତେବେ ସ୍ତମ୍ଭ ୮ କୁ କୋହଳ କରାଯିବ); ନଚେତ ନାହିଁ ଲେଖ
୧	୨	୩	୪	୫	୬	୭	୮	୯	୧୦	୧୧	୧୨