

समाप्त अवधि के लिए वार्षिक प्रगति रिपोर्ट.....

I	परियोजना सोसायटी(नाम)		
(क)	कलेक्टर का नाम		
(ख)	परियोजना निदेशक का नाम		
(ग)	संपर्क नंबर  जिला कलेक्टर परियोजना निदेशक		
(घ)	कर्मचारियों की संख्या  (क) फील्ड अधिकारी (ख) लिपिक-सह-लेखाकार (ग) स्टेनो (घ) चपरासी		
II	विशेष स्कूल		
(क)	स्वीकृत विशेष स्कूलों की संख्या		
(ख)	कार्यरत विशेष स्कूलों की संख्या		
(ग)	पुनर्स्थापित विशेष स्कूलों की संख्या (स्थानांतरण के साथ)		
(घ)	इनके द्वारा चलाए स्कूलों की संख्या	(i) पीएस .....	(ii) गैर सरकारी संगठन .....  (iii) अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें) .....
(ड)	जिन व्यवसाय / उद्योगों से बच्चों को वापस ले लिया गया है उनका नाम		

(च)	एक दिन में विशेष स्कूल की शिक्षा की अवधि			
(छ)	बच्चों की कुल स्वीकृत संख्या	पुरुष	महिलायें	कुल
(ज)	वर्ष की शुरुआत में स्कूलों के नामांकित बच्चों की संख्या:			
(झ)	वर्ष में स्कूलों में भर्ती कराए गए बच्चों की संख्या			
	स्कूल से पढ़ाई छोड़ देने वाले बच्चों की संख्या			
	स्कूल से उतीर्ण हुए बच्चों की संख्या			
	शिक्षा की मुख्यधारा में शामिल हुए बच्चों की संख्या			
	व्यवसायिक / शिल्प प्रशिक्षण			
	(i) प्रशिक्षण लेने वाले बच्चों की संख्या			
	(ii) ट्रेडों में प्रशिक्षण दिया जा रहा है			
	(i) इस परियोजना के तहत स्वीकृत स्वयंसेवी शिक्षकों की संख्या	(i) शैक्षिक प्रशिक्षक .....		
	(ii) वास्तव में लगे हुए स्वयंसेवी शिक्षकों की संख्या	(ii) व्यवसायिक प्रशिक्षक .....		
	स्वयंसेवी शिक्षकों के लिए प्रशिक्षण	(i) शैक्षिक प्रशिक्षक		
	(i) शैक्षिक प्रशिक्षकों के लिए आयोजित कार्यशालाओं प्रशिक्षण / कार्यक्रमों की संख्या	(ii) व्यवसायिक प्रशिक्षक .....		
	(ii) प्रशिक्षण और प्रशिक्षण कार्यक्रम की अवधि का आयोजन करने वाली संस्था का नाम			
	(iii) लाभान्वित शिक्षकों की संख्या			

	(i) व्यवसायिक प्रशिक्षक के लिए आयोजित कार्यशालाओं / प्रशिक्षण कार्यक्रमों की संख्या (ii) ट्रेड जिस में प्रशिक्षण दिया गया था (iii) लाभान्वित हुए व्यवसायिक प्रशिक्षकों की संख्या	
	स्वास्थ्य देखभाल	
	स्वास्थ्य स्कूलों में वर्ष में जाँच की आवृत्ति	
	उसके तहत बच्चों की संख्या	
	आम बीमारी का पता चला	
	क्या दवाएं बांटी गईं	हां / नहीं
V	<b>पोषण</b>	
(क)	पोषण दिए जाने वाले दिनों की संख्या	
(ख)	दिए जाने वाले पोषण का प्रकार	अनाज: हां / नहीं शाकाहारी: हां / नहीं दाल / अंडा / अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें)
(ग)	क्या राज्य सरकार आदि की मध्याह्न भोजन योजना के रूप में अन्य स्रोतों से सहायता भी प्राप्त की जा रही है (कृपया निर्दिष्ट करें)	
VI	<b>जागरूकता उत्पन्न करना</b>	
(क)	कृपया परियोजना सोसायटी की बाल श्रम की रोकथाम / उन्मूलन के लिए जागरूकता उत्पन्न करने की गतिविधियों को निर्दिष्ट करें।	
VII	<b>परियोजना सोसायटी द्वारा किए गए सर्वेक्षण</b>	

(क)	सर्वेक्षण पिछली बार कब आयोजित किया गया था		
(ख)	सर्वेक्षण के संचालन में शामिल एजेंसी (एजेंसियां)		
(ग)	सर्वेक्षण द्वारा पहचान किए गए बाल श्रमिकों की संख्या	खतरनाक कार्य .....	गैर खतरनाक कार्य .....
(घ)	परियोजना सोसायटी द्वारा काम से इन बच्चों को वापस लेने के लिए गए प्रयास		
<b>VIII</b>	<b>निरीक्षण/दौर</b>		
(क)	भारत सरकार (कृपया निर्दिष्ट करें)		
(ख)	राज्य सरकार अधिकारी (कृपया निर्दिष्ट करें)		
(ग)	अन्य (उदा. एनएचआरसी आदि के लिए)		
<b>IX</b>	<b>अन्य</b>		
(क)	क्या बाल श्रमिकों के परिवारों को इनके तहत लिया गया है (i) आय सृजन योजना (आईआरडीपी / डीयूडीए / पीएमआरवाई आदि के रूप में) (ii) राज्य सरकार / केंद्र सरकार द्वारा प्रायोजित बीमा योजना		
(ख)	क्या स्व-सहायता समूहों को बाल श्रम के माता पिता के बीच गठित किया गया है		
(ग)	पीटीए बैठकों की आवृत्ति		
(घ)	अन्य जानकारी		

.....  
कार्यान्वयन एजेंसी की मुहर के साथ हस्ताक्षर