"ഭരണഭാഷ - മാതൃഭാഷ"

നം.ഐസിഡിഎസ്/എ2-34068/17

സാമൂഹ്യ നീതി ഡയറക്ടറേറ്റ് (അനക്സ്),
സാമൂഹ്യക്ഷേമ ഭവൻ,പൂജപ്പുര,തിരുവനന്തപുരം.
ഫോൺ : 0471-2346508 ഫാക്സ് : 0471-2346534
ഇ-മെയിൽ swdicds@gmail.com
തീയതി : 2-11-2017

സാമൂഹ്യനീതി ഡയറക്ടർ.

എല്ലാ പ്രോഗ്രാം ഓഫീസർമാർക്കും.

സർ,

വിഷയം : സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ് - സംയോജിത ശിശു വികസന സേവന പദ്ധതി - പുതുക്കിയ MIS പദ്ധതി പ്രകാരം പരിഷ്ക്കരിച്ച MPR ഫോർമാറ്റുകൾ ലഭ്യമാക്കുന്നത് - സംബന്ധിച്ച്.

സൂചന : കേന്ദ്ര സർക്കാരിന്റെ 12-11-12-ലെ No.4-1/2012 ME.

പുതുക്കിയ MIS പദ്ധതി പ്രകാരം MPR ഫോർമാറ്റുകളും ASR പോർമാറ്റുകളും പരിഷ്ക്കരിക്കുന്നതിന് മേൽ സൂചന പ്രകാരം കേന്ദ്ര സർക്കാർ നിർദ്ദേശിച്ചിരുന്നു. ആയതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ നിലവിൽ പ്രോജക്ട്തലത്തിൽ ശേഖരിച്ചു വരുന്ന ജില്ലാതല ഫോറങ്ങൾ I,II,II & IV എന്നിവ ഇതോടൊപ്പം ഉൾച്ചേർക്കുന്നു. 2017 നവംബർ മാസം മുതൽ MPR പ്രസ്തുത ഫോറങ്ങളിൽ ജില്ലാതലത്തിൽ ക്രോഡീകരിച്ച് ഈ കാര്യാലയത്തിൽ സമർപ്പിക്കുന്നതിന് നിർദ്ദേശിക്കുന്നു. എല്ലാ മാസവും 10-ാം തീയതിയ്ക്കകം തൊട്ടു മുൻമാസത്തെ റിപ്പോർട്ട് കൃത്യമായും ലഭ്യമാക്കേണ്ടതാണ്.

വിശ്വസ്തതയോടെ

(ഒപ്പ്)

സാമൂഹ്യനീതി ഡയറക്ടർക്കു വേണ്ടി.

ഉള്ളടക്കം : ഫോറം I,II,III & IV

ജികെ/ 2-11-17

FORMAT I

STATE : **Monthly Progress Report for the Month of ....20.................**

Identification and back ground Information

SL.NO.	Name of Project	Type of Project			No. Of Sectors	No. Of AWCs		No.Of Mini AWCs		Total Population of the Project (as of last April)	Block PHC Linked to the Project
		Rural	Urban	Tribal		Sanctioned	Functioning	Sanctioned	Functioning		

FORMAT II

Supplementary Nutrition

SL No	Name of Project	Children below 6 years												Pregnant Woman & Lactating Mothers		Adolescent Girls	
		SC				ST				GENERAL							
		Population		COVERAGE		Population		COVERAGE		Population		COVERAGE					
		0-3	3-6	0-3	3-6	0-3	3-6	0-3	3-6	0-3	3-6	0-3	3-6	Population	COVERAGE	Population	COVERAGE

FORMAT II

Supplementary Nutrition

SL No	Name of Project	Children below 6 years												Pregnant Woman & Lactating Mothers		Adolescent Girls	
		SC				ST				GENERAL							
		Population		COVERAGE		Population		COVERAGE		Population		COVERAGE					
		0-3	3-6	0-3	3-6	0-3	3-6	0-3	3-6	0-3	3-6	0-3	3-6	Population	COVERAGE	Population	COVERAGE

FORMAT III

Nutritional status of Children

Sl No	Name of Project	Total children weighed	Normal Children	%	Moderately Under weight	%	Severely Under Weight	%

FORMAT IV

Immunization coverage

sl No	Name of Project	No of children completing 12 months during the month	Of this ,No of children who have received all vaccinations	No of un immunized children	Percentage of coverage (timely immunization coverage([illegible])
1	2	3	4	5	6