



राष्ट्रीय पोषाहार सहायता कार्यक्रम (Mid Day Meal)



विद्यालय मासिक सूचना सत्र 20.....-.....

प्रपत्र -1

कार्यालय

(विद्यालय का नाम)

पीईईओ/नोडल केन्द्र :-ग्राम पंचायत :-, ब्लॉक -

जावक क्रमांक :-

दिनांक :-

1. विद्यालय विवरण

माह एवं वर्ष		डाईस कोड	
विद्यालय का प्रकार (✓)	सरकारी/ लोकल बॉडी/ EGS/AIE Centers/ NCLP/ मदरसा	विद्यालय का स्तर (✓)	कक्षा 1 से 5/ कक्षा 1 से 8/ कक्षा 1 से 10/ कक्षा 1 से 12 / कक्षा 6 से 10 / कक्षा 6 से 12

रसाईघर का प्रकार (✓) :- एस.एम.सी./एन.जी.ओ./अन्य

क्षेत्र (✓) :- ग्रामीण/शहरी

कुल नामांकन	प्राथमिक											उच्च प्राथमिक											
	SC		ST		OBC		GEN		TOTAL		GRAND TOTAL	SC		ST		OBC		GEN		TOTAL		GRAND TOTAL	
	B	G	B	G	B	G	B	G	B	G		B	G	B	G	B	G	B	G	B	G		

2 बैंक खाता विवरण (मिड डे मील)

बैंक का नाम मय शाखा	आई.एफ.एस.सी. कोड	खाता संख्या

3. कुक कम हेल्पर विवरण

क्र. सं.	कुक कम हेल्पर का नाम	लिंग	जाति	वर्ग (SC/ST/OBC/Gen.)	देय राशि का प्रकार (चैक/नकद)	कुक कम हेल्पर का खाता संख्या व बैंक का नाम	इस माह देय राशि
1							
2							
3							

4. इस माह में विद्यालय का निरीक्षण

क्र. सं.	अधिकारी का विवरण	हां-1, नही-2	दिनांक	निरीक्षणकर्ता का नाम
1	सघन निरीक्षण टीम द्वारा			
2	जिला स्तरीय अधिकारी द्वारा			
3	ब्लॉक/तहसील स्तरीय अधिकारी द्वारा			
4	पीईईओ/पंचायत स्तरीय अधिकारी			
5	एस.डी.एम.सी./एस.एम.सी. सदस्य द्वारा			

5 इस माह में घटित कोई मिड डे मील सम्बन्धी घटना/शिकायत का विवरण (यदि कोई है)

क्र.सं.	शिकायत संख्या	घटना का विवरण