

प्ररूप-29

[नियम 22(9)]

जि० वा० सं० ई० को मुक्त आश्रय द्वारा प्रस्तुत मासिक रिपोर्ट

1. मुक्त आश्रय का नाम.....
2. प्रभारी का नाम.....
3. पंजीकरण की संख्या.....
4. मुक्त आश्रय का पता.....
5. रिपोर्ट की अवधि.....
6.को उपलब्ध बच्चों का ब्यौरा

क्र. स.	बालक/ बालिका का नाम	पिता का नाम	बालक/ बालिका का पता, यदि उपलब्ध हो	भर्ती की तारीख	दाखिले के कारण	रहने की अवधि	उपलब्ध सुविधाएं	बा०क० सं० के समक्ष पेशी	टिप्पणी, यदि कोई हो

7. माह के दौरान भर्ती हुए बच्चों की कुल संख्या.
8. माह के अंतिम दिन मुक्त आश्रय में बालकों की कुल संख्या
9. उन बालको की संख्या जिन्होंने माह के दौरान मुक्त आश्रय की सुविधाओं का उपयोग किया
10. उन बालकों में से ऐसे बालको की संख्या जिन्होंने माह के दौरान सेवाओं का उपयोग किया

हस्ताक्षर
मुक्त आश्रय का प्रभारी