ਫੋਨ ਨੰ. 01886-501580
E-Mail ID: mchariana@yahoo.com

Clean City Green CITY

ਦਫਤਰ ਨਗਰ ਕੌਂਸਲ, ਹਰਿਆਣਾ
ਜਿਲ੍ਹਾ ਹੁਸ਼ਿਆਰਪੁਰ

स्वच्छ भारत
एक कदम स्वच्छता की ओर

ਪੱਤਰ ਨੰ: 120

ਮਿਤੀ:- 20.02.2024

ਸੇਵਾ ਵਿਖੇ

ਟੈਕਨੀਕਲ ਡਾਇਰੈਕਟਰ,
ਸਥਾਨਕ ਸਰਕਾਰ ਵਿਭਾਗ,
ਪੰਜਾਬ ਸਟੇਟ ਅਰਬਨ ਲਾਈਵਲੀਹੁੱਡ ਮਿਸ਼ਨ,
ਮਿਉਂਸਪਲ ਭਵਨ, ਕਮਰਾ ਨੰ.405, ਪਲਾਟ ਨੰ 3,
ਸੈਕਟਰ 35 ਏ, ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ।

ਵਿਸ਼ਾ:- ਡੇ-ਨੂਲਮ ਸਕੀਮ ਦੇ ਸ਼ੈਲਟਰ ਫਾਰ ਅਰਬਨ ਹੋਮਲੈਸ ਕੰਪੋਨੈਂਟ ਅਧੀਨ ਰਾਜ ਵਿੱਚ ਬਣੇ ਨੂਲਮ ਅਤੇ ਨਾਨ-ਨੂਲਮ ਸ਼ੈਲਟਰਾਂ ਦਾ ਸੋਸ਼ਲ ਆਡਿਟ ਕਰਵਾਉਣ ਸਬੰਧੀ ।

ਹਵਾਲਾ:- ਆਪ ਜੀ ਦੇ ਦਫਤਰ ਦੇ ਪੱਤਰ ਨੰਬਰ- PSULM/SUH-57/2023 /1909, ਮਿਤੀ- 22.12.2023 ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿਚ ।

ਉਪਰੋਕਤ ਵਿਸ਼ੇ ਅਤੇ ਹਵਾਲੇ ਅਧੀਨ ਪੱਤਰ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਕਿ ਨਗਰ ਕੌਂਸਲ ਵਲੋ ਨਾਨ-ਨੂਲਮ ਸ਼ੈਲਟਰ ਦਾ ਸੋਸ਼ਲ ਆਡਿਟ ਅਤੇ ਆਡਿਟ ਕਰਵਾ ਦਿਤੀ ਗਈ ਹੈ ਜੀ ਜੋ ਕਿ ਅਨੈਕਸ਼ਚਰ-3 ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਕਰਕੇ ਆਪ ਜੀ ਨੂੰ ਅਗਲੇਰੀ ਯੋਗ ਕਾਰਵਾਈ ਲਈ ਭੇਜਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜੀ।

ਕਾਰਜ ~~ਸਾਧਕ~~ ਅਫਸਰ
ਨਗਰ ਕੌਂਸਲ ਹਰਿਆਣਾ।

ਪਿੱਠ ਅੰਕਣ ਨੰ: 121

ਮਿਤੀ: 20.02.2024

ਇਸ ਦਾ ਉਤਾਰਾ ਵਧੀਕ ਡਿਪਟੀ ਕਮਿਸ਼ਨਰ(ਜਰਨਲ), ਹੁਸ਼ਿਆਰਪੁਰ ਜੀ ਨੂੰ ਸੂਚਨਾ ਹਿੱਤ ਭੇਜਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਸਹੀ/-
ਕਾਰਜ ਸਾਧਕ ਅਫਸਰ
ਨਗਰ ਕੌਂਸਲ ਹਰਿਆਣਾ।

ANNEXURE - III

Performa for Social Audit of Shelters for Urban Homeless

Name of ULB:	Hariana	Name of SUH:	Night Shelter Home
Name of Institution/Organization through which Social Audit is being conducted	Chairman Cashier Jan Sewa Society Hariana	Address of SUH	G.GDSD College back Side Hariana
Date of Social Audit	19.02.24	Capacity:	2

Physically Verification of facilities/amenities is being given in the SUH

	(A) Facilities	Facility Available in SUH	Remarks	Suggestion/Feedback given by Staff for improvement
i	Well ventilated rooms/dormitories	✓ Yes/No		
ii	*Adequate space for each inmate (@ 50 Sq.ft.)*	✓ Yes/No		
iii	*Toilets/Bath Rooms*	✓ Yes/No		
iv	*Hot water- Geyser/ Solar device*	✓ Yes/No		
v	*Heater*	✓ Yes/No		
vi	*Beds*	✓ Yes/No		
vii	*Beddings*	✓ Yes/No		
viii	*Blankets*	✓ Yes/No		
ix	*Lighting/Fans*	✓ Yes/No		
x	*Kitchen with vessels and Gas connectivity*	✓ Yes/No		

Chairman
Jan Sewa Soci
Hariana. (Ho

xi	Piped water Supply	Yes/No		
xii	RO/Purified water facility	Yes/No		
xiii	Washing Provisions	Yes/No		
xiv	Food Arrangements	Yes/No		
	(B) Security Facilities			
i	CCTV camera installed	Yes/No		
ii	Fire Protection measures	Yes/No		
ii	Cloak room /Personal Lockers	Yes/No		
	(C) Health Facilities			
i	First aid kit is with emergency medicines	Yes/No		
ii	Periodicity of Medical check ups	Yes/No		
	(D) IEC Activities (Awareness)			
i	*Display Board at entrance of shelter*	Yes/No		
ii	*Munadi/Newspaper*	Yes/No	Please Specify the location	GGDSD College back Side
iii	*Flex/Hoardings/Pamphlets*	Yes/No	Please Specify the location	GGDSD college back Side
iv	*Any other, please specify*		Please Specify the location	
Additional (Services/ entitlements/convergences) information's if any :				

(E) Registers as mentioned below maintained properly in the shelter? Checked - (Yes/ No) :

A	Documents	Report	Remarks	Suggestion/Feedback given by Staff for improvement
1	Register of inmates	Yes available		
2	Attendance Register	Yes available		
3	Complaints and suggestions register	Yes available		
B)	**Work Verification of SUH Staff**	**Report**	**Remarks**	**Suggestion/Feedback given by Staff for improvement**
	Have all the staff aware about their duty?	Yes		
	Have all the staff received the capacity building training for O & M of SUH?	Yes		
	Is the night survey conducted in this month for identification of homeless? Yes/No	Yes		
	If yes mention the date & number of persons identified & rescued:	Zero		

(C)	Physical Verification of Utilization of SUH	Report	Remarks	Suggestion/Feedback given by Staff for improvement
1	Condition of Shelter:	Very good	—	—
2	Number of inmates at present	Zero	—	—

Feedback/Suggestion: -

1.
2.
3.
4.

Chairman Cashier
Jan Sewa Society (Regd)
Hariana, (Hoshiarpur)

Signatures with Seal of the Institution/Organization