

Office Of The Municipal Council Talwara (Hoshiarpur)

ਦਫਤਰ ਨਗਰ ਕੌਂਸਲ ਤਲਵਾਰਾ (ਹੁਸ਼ਿਆਰਪੁਰ)।
ਸੇਵਾ ਵਿਖੇ No. - 116

Date - 13/02/2024

ਟੈਕਨੀਕਲ ਡਾਇਰੈਕਟਰ,
ਸਥਾਨਕ ਸਰਕਾਰਵਿਭਾਗ, ਪੰਜਾਬ,
ਪੰਜਾਬ ਸਟੇਟ ਅਰਬਨਲਾਈਵਲੀਹੁਡ ਮਿਸ਼ਨ,
ਮਿਊਂਸਪਲਭਵਨ, 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 ਦਾ ਪੱਤਰ ਨੰ.PSULM/SUH-57/2023/1909 ਮਿਤੀ-22/12/2023 ਦੇ ਸਬੰਧੀ।

ਉਪਰੋਕਤ ਵਿਸ਼ੇ ਤੇ ਹਵਾਲੇ ਅਧੀਨ ਪੱਤਰ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਕਿ ਨਗਰ ਕੌਂਸਲ ਵਲੋਂ ਨਾਨ-ਨੂਲਮ ਸ਼ੈਲਟਰ ਦਾ ਸੋਸ਼ਲ ਆਡਿਟ ਕਰਵਾ ਦਿਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਜੋ ਕਿ ਅਨੈਕਸਚਰ-3 ਨਾਲ ਨਬੀ ਕਰਕੇ ਆਪ ਜੀ ਨੂੰ ਅਗਲੇਰੀ ਯੋਗ ਕਾਰਵਾਈ ਲਈ ਭੇਜਿਆ ਜਾ ਰਿਹਾ ਹੈ ਜੀ।

ਕਾਰਜ ਸਾਧਕ ਅਫਸਰ
ਨਗਰ ਕੌਂਸਲ ਤਲਵਾਰਾ।

ਪਿੱਠ ਅੰਕਣ ਨੰ: 117

ਮਿਤੀ: 13/02/2024

ਉਤਾਰਾ:

1. ਵਧੀਕ ਡਿਪਟੀ ਕਮਿਸ਼ਨਰ (ਸ਼ਹਿਰੀ ਵਿਕਾਸ) ਹੁਸ਼ਿਆਰਪੁਰ ਜੀ ਨੂੰ ਸੂਚਨਾ ਹਿੱਤ ਭੇਜਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜੀ।

ਕਾਰਜ ਸਾਧਕ ਅਫਸਰ
ਨਗਰ ਕੌਂਸਲ ਤਲਵਾਰਾ।

Performing for Social Audit of Shelters for Urban Homeless

Annexure - III

Name of UHB: <u>Munafal Council Talwara</u>		Name of Institution/ Organization through which Social Audit is being conducted: <u>Senior Citizen Council Talwara</u>		Name of SHH: <u>Nighi Shelly UT3</u>	Address of SHH: <u>Talwara Sector - 1</u>
Date of Social Audit: <u>07-01-2024</u>		Capacity: <u>2</u>			
Physically Verification of facilities/amenities is being given in the SHH					
(A) Facilities		Facility Available in SHH	Remarks		Suggestion/Feedback given by Staff for improvement
i	Well ventilated rooms/dormitories	Yes/No <u>✓</u>			
ii	Adequate space for each inmate (≥ 50 Sq.ft.)	Yes/No <u>✓</u>			
iii	Toilets/Bath Rooms	Yes/No <u>✓</u>			
iv	Hot water- Geyser/ Solar device	Yes/No <u>✓</u>			
v	Heater	Yes/No <u>✓</u>			
vi	Beds	Yes/No <u>✓</u>			
vii	Beddings	Yes/No <u>✓</u>			
viii	Blankets	Yes/No <u>✓</u>			
ix	Lighting/fans	Yes/No <u>✓</u>			
x	Kitchen with vessels and Gas connectivity	Yes/No <u>✓</u>			

Signature

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	Buo stand, Mc office
iii	Flex/Hoardings/Pamphlets	Yes/No	Please Specify the location	Buo stand Mc office
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 suggestions register and			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					

Bey

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

Feedback/Suggestion: -

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

Signatures with Seal of the Institution/Organization

Kuldeep Singh
 महाश्व
 श्रीनारायण मिहिराज बहादुर
 उपाध्याय