

MUNICIPAL COUNCIL AMLOH

ਦਫਤਰ ਨਗਰ ਕੌਂਸਲ ਅਮਲੋਹ (ਜਿਲ੍ਹਾ ਫਤਿਹਗੜ੍ਹ ਸਾਹਿਬ)

ਨਬਰ:-

ਮਿਤੀ:

ਸੇਵਾ ਵਿਖੇ,

ਵਧੀਕ ਡਿਪਟੀ ਕਮਿਸ਼ਨਰ (ਜ),
ਫਤਹਿਗੜ੍ਹ ਸਾਹਿਬ।

ਵਿਸ਼ਾ: ਡੇ-ਨੂਲਮ ਸਕੀਮ ਦੇ ਸ਼ੈਲਟਰ ਫਾਰ ਅਰਬਨ ਹੋਮਲੈਸ ਕੰਪਨੈਂਟ ਅਧੀਨ ਰਾਜ ਵਿੱਚ ਬਣੇ ਨੂਲਮ ਅਤੇ ਨਾਨ ਨੂਲਮ ਸ਼ੈਲਟਰਾਂ ਦਾ ਸ਼ੋਸ਼ਲ ਆਡਿਟ ਅਤੇ ਤੀਜੀ ਧਿਰ ਦਾ ਕੁਆਲਿਟੀ ਆਡਿਟ ਕਰਵਾਉਣ ਸਬੰਧੀ।

ਹਵਾਲਾ: ਆਪ ਜੀ ਦੇ ਦਫਤਰ ਦੇ ਪਿੱਠ ਅੰਕਣ ਨੰ: ਏ.ਡੀ.ਸੀ (ਯੂ.ਡੀ)/2023/1504 ਮਿਤੀ 22.05.2023 ਦੇ ਵੇਰਵੇ ਸਬੰਧੀ।

ਸ਼੍ਰੀਮਾਨ ਜੀ,

ਉਪਰੋਕਤ ਵਿਸ਼ੇ ਸਬੰਧੀ ਹਵਾਲੇ ਅਧੀਨ ਪੱਤਰ ਰਾਹੀਂ ਬੇਨਤੀ ਹੈ ਕਿ ਆਪ ਜੀ ਵੱਲੋਂ ਮੰਗੀ ਗਈ ਸੂਚਨਾ ਇਸ ਪੱਤਰ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਕਰਕੇ ਅਨੈਕਚਰ 3 ਵਿੱਚ ਭਰ ਕੇ ਭੇਜੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਜੀ।

ਨੱਥੀ: ਅਨੈਕਚਰ 3

—ਜੀ।—

ਕਾਰਜ ਸਾਧਕ ਅਫਸਰ,
ਨਗਰ ਕੌਂਸਲ ਅਮਲੋਹ।

ਪਿੱਠ ਅੰਕਣ ਨੰ: 6011

ਮਿਤੀ: 7/6/2023

ਉਪਰੋਕਤ ਦਾ ਇੱਕ ਉਤਾਰਾ ਟੈਕਨੀਕਲ ਡਾਇਰੈਕਟਰ, ਪੰਜਾਬ ਸਟੇਟ ਅਰਬਨ ਲਾਈਵਲੀਹੁੱਡ ਮਿਸ਼ਨ, ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ ਜੀ ਨੂੰ ਸੂਚਨਾ ਹਿੱਤ ਭੇਜਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜੀ।

ਕਾਰਜ ਸਾਧਕ ਅਫਸਰ,
ਨਗਰ ਕੌਂਸਲ ਅਮਲੋਹ।

Performa for Social Audit of Shelters for Urban Homeless

ANNEXURE - III

Name of ULB:	AMLOH	Name of SUH:	Neight Shelter (Reham Basera)
Name of Institution/Organization through which Social Audit is being conducted	Baba Banda Singh Bahadar welfare society	Address of SUH	MC office Amloh
Date of Social Audit	07-06-2023	Capacity:	3

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	Yes	
ii	Adequate space for each inmate (@ 50 Sq.ft.)	Yes/No	Yes	
iii	Toilets/Bath Rooms	Yes/No	Yes	
iv	Hot water- Geyser/ Solar device	Yes/No	No	
v	Heater	Yes/No	Yes	
vi	Beds	Yes/No	Yes	
vii	Beddings	Yes/No	Yes	
viii	Blankets	Yes/No	Yes	
ix	Lighting/Fans	Yes/No	Yes	
x	Kitchen with vessels and Gas connectivity	Yes/No	Yes	

By



xj	Piped water Supply	Yes/No ☒	Yes	
xii	RO/Purified water facility	Yes/No ☒	Yes	
xiii	Washing Provisions	Yes/No ☒	Yes	
xiv	Food Arrangements	Yes/No ☒	Yes	
(B) Security Facilities				
i	CCTV camera installed	Yes/No ☒	No	
ii	Fire Protection measures	Yes/No ☒	Yes	
ii	Cloak room /Personal Lockers	Yes/No ☒	No	
(C) Health Facilities				
i	First aid kit is with emergency medicines	Yes/No ☒	Yes	
ii	Periodicity of Medical check ups	Yes/No ☒	Yes (For Hospital is 500 m for query from location.)	
(D) IEC Activities (Awareness)				
i	Display Board at entrance of shelter	Yes/No ☒	Yes	
ii	Munadi/Newspaper	Yes/No ☒	Please Specify the location	No
iii	Flex/Hoardings/Pamphlets	Yes/No ☒	Please Specify the location	Yes
iv	Any other, please specify		Please Specify the location	No
Additional (Services/entitlements/convergences) information's if any : N/A				

(c) 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	
2	Attendance Register		Yes	
3	Complaints and suggestions register		Yes	
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?		No	
	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:		02-06-2023 No Homeless person found out during the survey	

Befr

(C)	Physical Verification of Utilization of SUH	Report	Remarks	Suggestion/Feedback given by Staff for improvement
1	Condition of Shelter:			
2	Number of inmates at present		Shelter is well maintained and all basic needs are available (Zero)	

Feedback/Suggestion: -

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

Signatures with Seal of the Institution/Organization


 Jasant Singh
 President
 Baba Banda Singh Bahadur Welfare Society
 Distt. Fatehgarh Sahib
 Regd No. DIC/MCG/2992

