

ਦਫਤਰ ਇੰਡੀਅਨ ਰੈੱਡ ਕਰਾਸ ਸਸਾਇਟੀ, ਬਰਨਾਲਾ

(ਜਿਲ੍ਹਾ ਬ੍ਰਾਚ)

bnlredcross@gmail.com

ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ,

✓ ਕਾਰਜਸਾਧਕ ਅਫਸਰ,
ਨਗਰ ਕੌਂਸਲ,
ਬਰਨਾਲਾ।

ਨੰ. 65.../ਰਕ

ਮਿਤੀ 23/02/2024

ਵਿਸ਼ਾ:- ਡੇ-ਨੁਲਮ ਦੇ ਸੈਲਟਰ ਫਾਰ ਅਰਬਨ ਹੋਮਲੇਸ ਕੰਪੋਨੈਂਟ ਅਧੀਨ ਰਾਜ ਵਿੱਚ ਬਣੇ ਨੂਲਮ ਅਤੇ ਨਾਨ ਨੂਲਮ
ਸੈਲਟਰ ਦਾ ਸ਼ੇਡਆਊਟ ਅਤੇ ਤੀਜੀ ਧਿਰ ਦਾ ਕੁਆਲਿਟੀ ਆਡਿਟ ਕਰਵਾਉਣ ਸਬੰਧੀ।
ਹਵਾਲਾ:- ਨਗਰ ਕੌਂਸਲ ਬਰਨਾਲਾ ਵਲੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਪੱਤਰ ਨੰ. 219/ਸਟੈਨੋ ਮਿਤੀ 15/02/2024 ਸਬੰਧੀ।

ਉਪਰੋਕਤ ਵਿਸ਼ੇ ਅਤੇ ਹਵਾਲਾ ਅਧੀਨ ਰਾਹੀਂ ਸੈਲਟਰ ਫਾਰ ਅਰਬਨ ਹੋਮਲੇਸ ਕੰਪੋਨੈਂਟ ਅਧੀਨ ਮਿਤੀ
21/02/2024 ਨੂੰ ਨਿਮਨ ਹਸਤਾਖਰ ਵਾਲੇ ਆਪ ਜੀ ਦੇ ਅਧਿਕਾਰੀ/ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਸ੍ਰੀ ਅੰਕੂਸ਼ ਸਿੰਗਲਾ, ਸੈਨੀਟਰੀ
ਇੰਨਸਪੈਕਟਰ (ਮੋਬਾ. ਨੰ. 94634-62590) ਅਤੇ ਸ੍ਰੀ ਗੋਬਿੰਦਪਾਲ, ਕਲਰਕ (ਮੋਬਾ. ਨੰ. 70092-78433) ਦੀ ਹਾਜ਼ਰੀ
ਵਿੱਚ ਨਗਰ ਕੌਂਸਲ ਬਰਨਾਲਾ ਦੇ ਅੰਦਰ ਬਣੇ ਸੈਲਟਰ ਦਾ ਆਡਿਟ ਕੀਤਾ ਗਿਆ। ਜਿਸ ਸਬੰਧੀ, ਆਡਿਟ ਰਿਪੋਰਟ
Annexure-III ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਕਰਕੇ ਆਪ ਨੂੰ ਅਗਲੇਰੀ ਕਾਰਵਾਈ ਹਿੱਤ ਭੇਜੀ ਜਾਦੀ ਹੈ।

ਸਕੱਤਰ

Performa for Social Audit of Shelters for Urban Homeless

Annexure - III

Name of U.B.:	Name of Institution/Organization through which Social Audit is being conducted	Name of SLUH:	
Date of Social Audit	SHIVAM BED PRESS SOCIETY, BARANUA	Address of SLUH	MUNICIPAL COUNCIL, BARANUA
		Capacity:	RAMBAGH ROAD, OPP. BARANUA CLUB, BARANUA
			50 BEDS

Physically Verification of facilities/amenities is being given in the SLUH			
(A) Facilities	Facility Available in SLUH	Remarks	Suggestion/Feedback given by Staff for improvement
i Well rooms/dormitories	Yes/No	YES	
ii Adequate space for each inmate ((@ 50 Sq.ft.)	Yes/No	YES	
iii 1 toilets/Bath Rooms	Yes/No	YES	
iv Hot water- Geyser/ Solar device	Yes/No	YES (GASY GEYSER)	
v Heater	Yes/No	NO	
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	

8-1

ਸ਼ਹਿਰ

ਵਿਭਾਗ ਹੈੱਡ ਕਮਰ ਸੋਮਾਇਲ

ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਸ਼ਾਹ ਪੁਰਾਣਾ

i	Piped water Supply	Yes/No	YES	
ii	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	YES	
ii	Fire Protection measures	Yes/No	NO	
ii	Cloak room /Personal Lockers	Yes/No	YES	
(C) Health Facilities				
i	First aid kit is with emergency medicines	Yes/No	YES	
ii	Periodicity of Medical check ups	Yes/No	NO	
(D) IEC (Awareness) Activities				
i	Display Board at entrance of shelter	Yes/No	YES	
ii	Mural/News paper	Yes/No		
iii	Flex/Handings/Pamphlets	Yes/No		
iv	Any other, please specify			
Additional (Services/entitlements/convergences) information, if any :		Please Specify the location		

84



ਸਕਾਇਰ

ਇੰਡੀਅਨ ਰੈੱਡ ਕਰਾਸ ਸੋਸਾਇਟੀ

ਫਿਲਡ ਬਾਇ: ਫਾਈਲਡ

(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		
2	Attendance Register	No		
3	Complaints and suggestions register	No		
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	No		
	If yes mention the date & number of persons identified & rescued:	—		

By



निरीक्षण रैड करण निरीक्षक
मिस्टर रवि कुमार

(C)	Physical Verification of Utilization of SUH	Report	Remarks	Suggestion/Feedback given by Staff for improvement
1	Condition of Shelter:	Good	✓	
2	Number of inmates at present	NIL	✓	

Feedback/Suggestion: -

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

Signatures with Seal of the Institution/Organization

ਇੰਡੀਅਨ ਰੈੱਡ ਕਰਾਸ ਸੋਸਾਇਟੀ
ਜ਼ਿਲਾ ਬਾਂਸ ਬਰਨਾਲਾ