

MUNICIPAL COUNCIL, Lalru (Distt. S.A.S. Nagar)

ਨਗਰ ਕੌਂਸਲ ਲਾਲਰੂ (ਜਿਲ੍ਹਾ ਐਸ.ਏ.ਐਸ.ਨਗਰ)

ਨੰਬਰ...15

ਮਿਤੀ...21/02/2024

ਸੇਵਾ ਵਿਖੇ,

ਟੈਕਨੀਕਲ ਡਾਇਰੈਕਟਰ,
ਸਟੇਟ ਅਰਬਨ ਡਿਵਲਪਮੈਂਟ ਅਥਾਰਟੀ,
ਸਥਾਨਕ ਸਰਕਾਰ ਵਿਭਾਗ, ਪੰਜਾਬ,
ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ ।

ਵਿਸ਼ਾ- ਡੇ-ਨੂਲਮ ਸਕੀਮ ਦੇ ਸੈਲਟਰ ਫਾਰ ਅਰਬਨ ਹੋਮਲੈਸ ਕੰਪੇਨੈਂਟ ਅਧੀਨ
ਰਾਜ ਵਿੱਚ ਬਣੇ ਨੂਲਮ ਅਤੇ ਨਾਨ-ਨੂਲਮ ਸੈਲਟਰਾਂ ਦਾ ਸੋਸ਼ਲ ਆਡਿਟ
ਅਤੇ ਤੀਜੀ ਧਿਰ ਦਾ ਕੁਆਲਿਟੀ ਆਡਿਟ ਕਰਵਾਉਣ ਸਬੰਧੀ ।

ਹਵਾਲਾ- ਆਪ ਜੀ ਦੇ ਦਫਤਰ ਪੱਤਰ ਨੰ. PSULM/SUH-57/2022/269 ਮਿਤੀ
27.02.2023. ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ।

ਉਪਰੋਕਤ ਵਿਸ਼ੇ ਅਤੇ ਹਵਾਲਾ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਬੇਨਤੀ ਹੈ ਕਿ ਆਪ ਜੀ ਵੱਲੋਂ
ਮੰਗੀ ਗਈ ਸੂਚਨਾ ਨਿਰਧਾਰਿਤ ਪ੍ਰੋਫਾਰਮੇ ਵਿੱਚ ਭਰ ਕੇ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਆਪ ਜੀ
ਨੂੰ ਸੂਚਨਾ ਹਿੱਤ ਭੇਜੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਜੀ ।
ਨਾਲ ਨੱਥੀ: ਪ੍ਰੋਫਾਰਮੇ ਦੀ ਕਾਪੀ

ਕਾਰਜ ਸਾਧਕ ਅਫਸਰ,
ਨਗਰ ਕੌਂਸਲ ਲਾਲਰੂ।
21/02/24

Seen

ੲੲ

Performa for Social Audit of Shelters for Urban Homeless

Appendix - III

Name of ULB:		Name of Institution/Organization through which Social Audit is being conducted		Name of SHH	
		Labba Pukera -		Labba Night shelters	
Date of Social Audit		Address of SHH		Near Post office	
		Capacity:		5	

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	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	

6/12

	Piped water Supply	Yes/No	Yes	
xii	RO/Purified water facility	Yes/No	NO	
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	
(D) IEC Activities (Awareness)				
i	Display Board at entrance of shelter	Yes/No	Yes	
ii	Munadi/Newspaper	Yes/No	Please Specify the location	
iii	Flex/Hoardings/Pamphlets	Yes/No	Please Specify the location	
iv	Any other, please specify		Please Specify the location	
Additional (Services/entitlements/convergences) information's if any :				

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

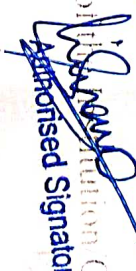
A	Documents	Report	Remarks	Suggestion/Feedback given by Staff for improvement
1	Register of inmates	Yes		
2	Attendance Register	Yes		
3	Complaints suggestions register and	Yes		
B)	Work Verification of SUH Staff	Report	Remarks	Suggestion/Feedback given by Staff for improvement
	Have all the staff aware 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:			

By

(C) Physical Verification of Utilization of SLUH	Report	Remarks	Suggestion/Feedback given by Staff for improvement
1 Condition of Shelter:	Good		
2 Number of inmates at present	5		

Feedback/Suggestion: -

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

For Pukaar-The Voice of Humanity
 Signatures with Seal of the Institution Organization

 Authorized Signatory