

Performa for Social Audit of Shelters for Urban Homeless

ANNEXURE - III

Name of U.L.B.	Makhu	Name of SUH:	Night Shelter
Name of Institution/Organization through which Social Audit is being conducted	Lakshay Path Club	Address of SUH	old N P Office Makhu
Date of Social Audit	N/A	Capacity:	02 beds

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 ☒	—	—

5

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	
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				

(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	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 0 & M of SUH?	Yes	—	—
	Is the night survey conducted in this month for identification of homeless? Yes/No	Have surveyed but not found homeless person	—	—
	If yes mention the date & number of persons identified & rescued:	No	—	—

Def.

(C)	Physical Verification of Utilization of S.H	Report	Remarks	Suggestion/Feedback given by Staff for improvement
1	Condition of Shelter:	Good		
2	Number of inmates at present	No.		

Feedback/Suggestion:-

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

[Signature]
Executive Officer
Hajur Panchayat Makhu

Signatures with Seal of the Institution/Organization

President *[Signature]*
Lakshay Youth Club (Regd.)
Makhu, Distt. - Ferozepur (Pb.)

ਦਫਤਰ ਨਗਰ ਪੰਚਾਇਤ, ਮੱਖੂ (ਫਿਰੋਜ਼ਪੁਰ)

OFFICE OF THE NAGAR PANCHAYAT, MAKHU (FEROZEPUR)

ਨੰਬਰ:1134

ਮਿਤੀ:-09-01-2024

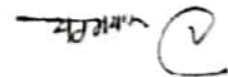
ਸੇਵਾ ਵਿਖੇ,

ਵਧੀਕ ਡਿਪਟੀ ਕਮਿਸ਼ਨਰ (ਜ),
ਫਿਰੋਜ਼ਪੁਰ।

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

ਹਵਾਲਾ:- ਸਰਕਾਰ ਦੇ ਪਿੱਠ ਅੰਕਣ ਪੱਤਰ ਨੰ: ਪਸੂਲਮ/SUH/57/2022/270 ਮਿਤੀ 27-02-2023 ਅਤੇ ਦਫਤਰ ਨਗਰ ਪੰਚਾਇਤ ਮੱਖੂ ਦੇ ਪੱਤਰ ਨੰਬਰ 1101 ਮਿਤੀ 02-01-2024 ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ।

ਉਪਰੋਕਤ ਵਿਸ਼ੇ ਅਤੇ ਹਵਾਲੇ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਡੇ- ਨੂਲਮ ਸਕੀਮ ਦੇ ਸ਼ੈਲਟਰ ਫਾਰ ਅਰਬਨ ਹੋਮਲੈਸ ਕੰਪੇਨੈਂਟ ਅਧੀਨ ਨਗਰ ਪੰਚਾਇਤ ਮੱਖੂ ਦੀ ਮੰਗੀ ਗਈ ਸੂਚਨਾ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਪ੍ਰਫਾਰਮੇ ਵਿੱਚ ਭਰ ਕੇ ਆਪ ਜੀ ਦੀ ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਭੇਜੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਜੀ :-



ਕਾਰਜ ਸਾਧਕ ਅਫਸਰ
ਨਗਰ ਪੰਚਾਇਤ ਮੱਖੂ।