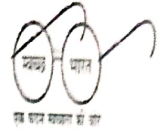




Office of the  
Municipal Council ShamChurasi, Hoshiarpur  
ਦਫਤਰ ਨਗਰ ਕੌਂਸਲ ਸ਼ਾਮਚੌਰਾਸੀ, ਹੁਸ਼ਿਆਰਪੁਰ



Ref. No. 293

Date:- 22-3-2024

ਸੇਵਾ ਵਿਖੇ

ਟੈਕਨੀਕਲ ਡਾਇਰੈਕਟਰ,  
ਸਥਾਨਕ ਸਰਕਾਰ ਵਿਭਾਗ, ਪੰਜਾਬ,  
ਪੰਜਾਬ ਸਟੇਟ ਅਰਬਨਲਾਈਵਲੀਹੁੱਡਜ਼ ਮਿਸ਼ਨ,  
ਸੈਕਟਰ 35-ਏ, ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ।

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

ਹਵਾਲਾ:- ਆਪ ਜੀ ਦੇ ਪੱਤਰ ਨੰ:PSULM/SUH-57/2023/1909 ਮਿਤੀ 22-12-2023 ਦੇ ਸਬੰਧੀ।

ਉਪਰੋਕਤ ਵਿਸ਼ੇ ਤੇ ਹਵਾਲਾ ਅਧੀਨ ਪੱਤਰ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਕਿ ਨਗਰ ਕੌਂਸਲ ਸ਼ਾਮਚੌਰਾਸੀ ਵਲੋਂ ਨਾਨ-ਨੂਲਮ ਨਾਇਟ ਸ਼ੈਲਟਰ ਦਾ ਤੀਜੀ ਧਿਰ ਦਾ ਕੁਆਲਿਟੀ ਆਡਿਟ ਕਰਵਾ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਜੋ ਕਿ Annexure-4 ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਕਰਕੇ ਆਪ ਜੀ ਨੂੰ ਅਗਲੇਰੀ ਕਾਰਵਾਈ ਹਿੱਤ ਭੇਜਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜੀ।

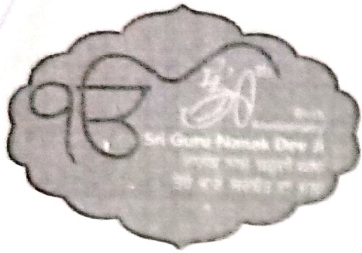
ਕਾਰਜ ਸਾਧਕ ਅਫਸਰ  
ਨਗਰ ਕੌਂਸਲ ਸ਼ਾਮਚੌਰਾਸੀ।

ਨੰ:

ਮਿਤੀ

ਇਸ ਦਾ ਇੱਕ ਉਤਾਰਾ ਵਧੀਕ ਡਿਪਟੀ ਕਮਿਸ਼ਨਰ(ਜ) ਹੁਸ਼ਿਆਰਪੁਰ ਜੀ ਨੂੰ ਸੂਚਨਾ ਹਿੱਤ ਭੇਜਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਕਾਰਜ ਸਾਧਕ ਅਫਸਰ  
ਨਗਰ ਕੌਂਸਲ ਸ਼ਾਮਚੌਰਾਸੀ।



Office of the  
Municipal Council ShamChurasi, Hoshiarpur  
ਦਫਤਰ ਨਗਰ ਕੌਂਸਲ ਸ਼ਾਮਚੌਰਾਸੀ, ਹੁਸ਼ਿਆਰਪੁਰ



Ref. No.

Date:-

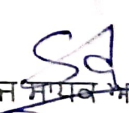
ਸੇਵਾ ਵਿਖੇ

ਟੈਕਨੀਕਲ ਡਾਇਰੈਕਟਰ,  
ਸਥਾਨਕ ਸਰਕਾਰ ਵਿਭਾਗ, ਪੰਜਾਬ,  
ਪੰਜਾਬ ਸਟੇਟ ਅਰਬਨਲਾਈਵਲੀਜ਼ਿੰਗ ਮਿਸ਼ਨ,  
ਸੈਕਟਰ 35-ਏ, ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ।

ਵਿਸ਼ਾ:- ਡੇ ਨੂਲਮ ਸਕੀਮ ਦ ਸੈਲਟਰ ਫਾਰ ਅਰਬਨ ਹੋਮਲੈਸ ਕੰਪੋਨੈਂਟ ਅਧੀਨ ਰਾਜ ਵਿੱਚ ਬਣੇ ਨੂਲਮ ਅਤੇ ਨਾਨ-ਨੂਲਮ ਸੈਲਟਰਾਂ ਦਾ ਸ਼ੇਸ਼ਲ ਆਡਿਟ ਅਤੇ ਤੀਜੀ ਧਿਰ ਦਾ ਕੁਆਲਿਟੀ ਆਡਿਟ ਕਰਵਾਉਣ ਸਬੰਧੀ।

ਹਵਾਲਾ:- ਆਪ ਜੀ ਦੇ ਪੱਤਰ ਨੰ:PSULM/SUH-57/2023/1909 ਮਿਤੀ 22-12-2023 ਦੇ ਸਬੰਧੀ।

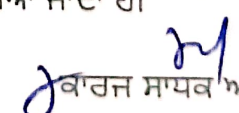
ਉਪਰੋਕਤ ਵਿਸ਼ੇ ਤੇ ਹਵਾਲਾ ਅਧੀਨ ਪੱਤਰ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਕਿ ਨਗਰ ਕੌਂਸਲ ਸ਼ਾਮਚੌਰਾਸੀ ਵਲੋਂ ਨਾਨ-ਨੂਲਮ ਨਾਇਟ ਸੈਲਟਰ ਦਾ ਤੀਜੀ ਧਿਰ ਦਾ ਕੁਆਲਿਟੀ ਆਡਿਟ ਕਰਵਾ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਜੋ ਕਿ Annexure-4 ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਕਰਕੇ ਆਪ ਜੀ ਨੂੰ ਅਗਲੇਰੀ ਕਾਰਵਾਈ ਹਿੱਤ ਭੇਜਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜੀ।

  
ਕਾਰਜ ਸਾਧਕ ਅਫਸਰ  
ਨਗਰ ਕੌਂਸਲ ਸ਼ਾਮਚੌਰਾਸੀ।

ਮਿਤੀ 22-3-2024

ਨੰ: 294

ਇਸ ਦਾ ਇੱਕ ਉਤਾਰਾ ਵਧੀਕ ਡਿਪਟੀ ਕਮਿਸ਼ਨਰ(ਜ) ਹੁਸ਼ਿਆਰਪੁਰ ਜੀ ਨੂੰ ਸੂਚਨਾ ਹਿੱਤ ਭੇਜਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

  
ਕਾਰਜ ਸਾਧਕ ਅਫਸਰ  
ਨਗਰ ਕੌਂਸਲ ਸ਼ਾਮਚੌਰਾਸੀ।

Performa for 3<sup>rd</sup> Party Quality Audit of Shelters for Urban Homeless

|                                                                                     |                                                |                |                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------|------------------------------------------|
| Name of ULB:                                                                        | Shamchureshi                                   | Name of SUH:   | Neon - Nidm                              |
| Name of Agency through which 3 <sup>rd</sup> Party Quality Audit is being conducted | Shree Sina Shukla<br>17/11/2024<br>Haram (HSP) | Address of SUH | Ward No. 7. Dhudial Road<br>Shamchureshi |
| Date of Audit                                                                       | 26-3-2024                                      | Capacity:      | 4                                        |

| A) General                            |                                            |                                       |             |           |          |                |    |        |    |
|---------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------|-------------|-----------|----------|----------------|----|--------|----|
| 1                                     | Type of Building                           | Residential                           | Commercial  | Institute | Hospital | Other          |    |        |    |
|                                       |                                            |                                       | Commercial  |           |          |                |    |        |    |
| 2                                     | Description                                |                                       |             |           |          |                |    |        |    |
| 3                                     | Location                                   | Ward No. 7. Dhudial Road Shamchureshi |             |           |          |                |    |        |    |
| 4                                     | General information of building /structure | Approximate overall dimensions        |             | length    | 15       | width          | 15 | height | 10 |
| Overall details of Building/structure |                                            |                                       |             |           |          |                |    |        |    |
| No. of story                          |                                            | 1                                     | symmetrical |           |          | Nonsymmetrical |    |        |    |
| No. of Rooms                          |                                            | 1                                     |             |           |          |                |    |        |    |
| No. of Bathrooms                      |                                            | 1                                     |             |           |          |                |    |        |    |
| No. of Kitchen                        |                                            | 1                                     |             |           |          |                |    |        |    |

|    |                                                 |          |                    |                        |                     |        |                         |
|----|-------------------------------------------------|----------|--------------------|------------------------|---------------------|--------|-------------------------|
|    | Starting year of construction                   | —        | Reference          | Permission certificate | —                   |        |                         |
|    | year of completion of construction              | —        | Reference          | completion certificate | —                   |        |                         |
|    | structure is completed at one time or in stages |          | —                  | under construction     |                     | stage  | —                       |
| 6  | Name of Architect                               | —        | address            | —                      | Contact No          | —      |                         |
| 7  | Name of Engineer                                | —        | address            | —                      | Contact No          | —      |                         |
| 8  | Name of Builder                                 | —        | address            | —                      | Contact No          | —      |                         |
| 9  | Name of contractor                              | —        | address            | —                      | Contact No          | —      |                         |
| 10 | Competent Authority                             |          |                    |                        |                     |        |                         |
| 11 | Existing use                                    | yes ✓    | Yes                | No                     | Fully ✓             | partly |                         |
| 12 | Adjoining structure if any                      | MC Room  |                    |                        |                     |        |                         |
| 13 | court matter if any                             | yes/No ✓ | NO                 | if yes,                | Report /undertaking | —      |                         |
|    | security facility                               | yes/No ✓ | Yes                | fencing                | Yes/No              | —      | NOC from Fire Brigade — |
| 14 | changes done in original structure/plan         | yes/No ✓ | NO if yes, details |                        |                     |        |                         |
|    | If minor changes done, please specify           | NO       |                    |                        |                     |        |                         |

By

|    |                                                       |                        |                     |           |                      |            |
|----|-------------------------------------------------------|------------------------|---------------------|-----------|----------------------|------------|
| 15 | History of failure in structure or part of it, if any |                        | No                  |           |                      |            |
| 16 | failure of adjoining structure, if any                |                        | No                  |           |                      |            |
| 17 | Maintenance details                                   | structural             | structural          |           |                      |            |
|    |                                                       | Non-structural         |                     |           |                      |            |
|    |                                                       | water supply /sanitary | yes                 |           |                      |            |
|    |                                                       | Electrification        | yes                 |           |                      |            |
| 18 | Any other information like use of solar energy        |                        |                     |           |                      |            |
| 19 | Inspection done in presence of                        |                        |                     |           |                      |            |
|    |                                                       | Name of person         | address             | Position  | Email                | contact No |
| 1  |                                                       | Sh. Ramesh Kumar       | MC office Shreehar  | clerk     | mcsharmahar@yahoocom | 9872270125 |
| 2  |                                                       | Sh. Sanam malhi        | MC OFFICE Sharmahar | C. oparal | "                    | 8360490764 |
| 3  |                                                       |                        |                     |           |                      |            |
| 4  |                                                       |                        |                     |           |                      |            |

|   |                            |  |       |             |           |         |               |                |
|---|----------------------------|--|-------|-------------|-----------|---------|---------------|----------------|
| B | Technical record           |  |       |             |           |         |               |                |
| 1 | Year of construction       |  | —     |             | Reference |         | —             |                |
| 2 | Age of structure           |  | years | —           |           |         |               |                |
| 3 | Materials for construction |  | RCC   |             | Steel     |         | Masonry       | plastic/ fiber |
|   | Grade of concrete          |  | —     | steel grade | —         | wall Tk | External wall | Internal wall  |

By

|    |                                                                                      |                           |                         |             |                               |                              |   |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------------|-------------|-------------------------------|------------------------------|---|
| 4  | Documents / records available                                                        | Yes                       |                         | No          | Record available in mc-office |                              |   |
|    | if yes, describe                                                                     | plan                      | —                       |             |                               |                              |   |
|    |                                                                                      | elevation                 | —                       |             |                               |                              |   |
|    |                                                                                      | cross section             | —                       |             |                               |                              |   |
|    |                                                                                      | structural drawings       | —                       |             |                               |                              |   |
|    |                                                                                      | completion certificate    | —                       |             |                               |                              |   |
|    |                                                                                      | Test reports of materials | —                       |             |                               |                              |   |
|    |                                                                                      | any other document        | —                       |             |                               |                              |   |
| 5  | Mode of construction contract                                                        | tender                    | —                       | negotiation | —                             | If any other, please specify | — |
| 6  | Changes made in construction as compared to structural design and drawings available |                           |                         |             |                               |                              | — |
| 7  | Adjoining structures available before / during construction                          |                           |                         | yes/No      | No                            |                              |   |
|    | if yes, details thereof                                                              |                           |                         | —           |                               |                              |   |
| 8  | Additional structure constructed alongwith this structure                            |                           |                         | yes/No      | No                            |                              |   |
|    |                                                                                      |                           |                         | —           |                               |                              |   |
| 9  | Extension to existing structure                                                      |                           |                         | date        |                               |                              |   |
|    | if yes, details thereof                                                              |                           |                         |             |                               |                              |   |
| 10 | Delay in construction if any with reason                                             |                           | if yes, details thereof |             |                               |                              |   |
| 11 | change of Engineer                                                                   | yes/No.                   | —                       | if yes      | —                             | —                            | — |

By

|    |                        |         |    |                    |  |  |  |
|----|------------------------|---------|----|--------------------|--|--|--|
|    |                        |         |    | ,details           |  |  |  |
| 12 | change of contractor   | yes/No. | NO | if yes<br>,details |  |  |  |
| 12 | stages of construction |         |    |                    |  |  |  |

|    |                            |                   |         |                   |                   |  |           |  |  |
|----|----------------------------|-------------------|---------|-------------------|-------------------|--|-----------|--|--|
| 13 | Maintenance Type           | water proofing    | yes/No  | No                | If yes, frequency |  | yrs/month |  |  |
|    |                            | plastering        | yes/No  | No                | If yes, frequency |  | yrs/month |  |  |
|    |                            | coloring          | yes/No  | Yes               | If yes, frequency |  | yrs/month |  |  |
|    |                            | strengthenin<br>g | yes/No  | No                | If yes, frequency |  | yrs/month |  |  |
|    |                            | water supply      |         | Yes               |                   |  |           |  |  |
|    |                            | drainage          | yes/No  | Yes               | If yes, frequency |  | yrs/month |  |  |
|    | Previous inspections done  |                   | yes/No  | No                |                   |  |           |  |  |
|    | if yes, details            |                   | reason  |                   |                   |  |           |  |  |
| 14 | document available         |                   | yes/No. | No                |                   |  |           |  |  |
|    | If, done when              |                   | —       | name of authority | —                 |  |           |  |  |
|    | Action taken then, yes/ No |                   | —       | if yes, details   | —                 |  |           |  |  |
| 15 |                            |                   |         |                   |                   |  |           |  |  |

Bj

|    |                                      |           |           |           |                     |        |                            |    |         |        |
|----|--------------------------------------|-----------|-----------|-----------|---------------------|--------|----------------------------|----|---------|--------|
|    | Major repairs if any                 |           |           |           | —                   |        | Type of repair with reason |    | —       |        |
|    | Minor repair if any                  |           |           |           | —                   |        | Type of repair with reason |    | —       |        |
| 16 | Any structural defects observed like |           |           |           | Type                |        |                            |    |         |        |
|    | wing/flat                            | wing/flat | wing/flat | wing/flat | settlement          |        | yes/No                     |    | Tilting | yes/No |
|    |                                      |           |           |           | major/ minor cracks |        | yes/No                     | NO |         |        |
|    |                                      |           |           |           | leakage in slab     |        | yes/No                     | NO |         |        |
|    |                                      |           |           |           | seepage in slab     |        | yes/No                     | NO |         |        |
|    |                                      |           |           |           | spalling of plaster |        | yes/No                     | NO |         |        |
|    | major/minor cracks in plaster        |           |           |           |                     | yes/No | NO                         |    |         |        |
| 17 | Signs of failure at Ground Floor     |           |           |           | NO                  |        |                            |    |         |        |
| 18 | compound wall details                |           |           |           | wall are Strong     |        |                            |    |         |        |
| 19 | Signs of failure in compound wall    |           |           |           | NO                  |        |                            |    |         |        |

Boj

Principal  
Shree Saraswati ITI(Pvt.)  
Haryana(Hoshiarpur)

Shree Saraswati ITI  
Haryana (Hoshiarpur)