



ਸਿਹਤ-ਸੇਵਾ-ਮੈਤਰੀ

ਇੰਡੀਅਨ ਰੈੱਡ ਕਰਾਸ ਸੁਸਾਇਟੀ INDIAN RED CROSS SOCIETY



Ph: 01822-233728

e-mail: redcrosskapurthala@gmail.com

DISTRICT BRANCH KAPURTHALA/ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਸ਼ਾਖਾ ਕਪੂਰਥਲਾ

ਐਕਟ XV 1920 ਦੇ ਅਧੀਨ ਸਥਾਪਤ

RED CROSS BHAWAN

JALANDHAR ROAD

KAPURTHALA-144601

No. DRC/KPT/ 519

Dated 13.03.2024

ਸੇਵਾ ਵਿਖੇ,

ਵਧੀਕ ਡਿਪਟੀ ਕਮਿਸ਼ਨਰ (ਜ)
ਕਪੂਰਥਲਾ।

ਵਿਸ਼ਾ:-

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

ਉਪਰੋਕਤ ਵਿਸ਼ੇ ਤੇ ਆਪ ਜੀ ਦੇ ਪੱਤਰ ਨੰ: ਏ. ਡੀ. ਸੀ (ਜ)/2024/296
ਮਿਤੀ: 14-02-2024 ਰਾਹੀਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੁਕਮਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਨਗਰ ਕੌਂਸਲ /
ਨਗਰ ਪੰਚਾਇਤ ਸੁਲਤਾਨਪੁਰ ਲੋਧੀ, ਢਿਲਵਾਂ, ਨਡਾਲਾ, ਭੁੱਲਥ ਅਤੇ ਬੇਗੋਵਾਲ ਦੀ ਲਿਮਟ ਵਿੱਚ
ਡੇ ਨੂਲਮ ਸਬੰਧੀ ਬਣੇ ਨਾਈਟ ਸੈਲਟਰਾਂ ਦਾ ਸੋਸ਼ਲ ਆਡਿਟ ਕਰਕੇ ਰਿਪੋਰਟਾਂ ਨਿਰਧਾਰਤ
ਪ੍ਰੋਫਾਰਮੇਂ ਵਿੱਚ ਭਰਕੇ ਇਸ ਪੱਤਰ ਨਾਲ ਨਥੀ ਕਰਕੇ ਭੇਜੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ।

ਨਥੀ: ਉਕਤ ਅਨੁਸਾਰ

ਸਕੱਤਰ, 13/3/24
ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਰੈੱਡ ਕਰਾਸ ਸੁਸਾਇਟੀ,
ਕਪੂਰਥਲਾ

Performa for Social Audit of Shelters for Urban Homeless

ANNEXURE - III

Name of ULB:	Name of Institution/Organization through which Social Audit is being conducted		Name of SUH:	
Date of Social Audit	Red Cross Society Kaphalkhala		Address of SUH	Rein Basera
	07.03.2024		Capacity:	Bus stand, Sukhdev Khedi
				04

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 ☒	cut side	
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 ☒		

By

	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 ✓		
iii	Flex/Hoardings/Pamphlets	Yes/No ✓		
iv	Any other, please specify		Please Specify the location	
Additional (Services/ entitlements/convergences) information's if any :				

B-4

(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	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:	—		

Befn

(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		

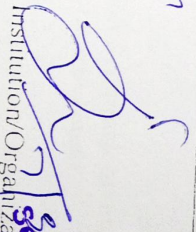
Feedback/Suggestion: -

1. It has been established in the AC waiting Room
2. of one staff Suttanpura Admi
- 3.
- 4.

2. It should be separate for ladies and gent inmates

3. One staff engaged should have been given training as per the guidelines

4. As per the register only 09 inmates stayed in the Rein Room from 24.12.2021 to 11.02.2022.

Signatures with Seal of the Institution/Organisation

 Secretary
 Indian Red Cross Society
 District Branch Kapurthala