

बाल विकास परियोजनाखीरी

आंगनवाड़ी केन्द्र का नाम

कोड

कार्यकर्त्री का नाम

मो0 नं0

क्र0 सं0	लाभार्थी का नाम	पिता /पति का नाम	लाभार्थी/अभिभावक का आधार नं0	लाभार्थी का आधार नं0 वाले व्यक्ति से सम्बन्ध	मो0 नं0	लाभार्थी की उम्र	लाभार्थी की श्रेणी	वितरण मात्रा (कि0ग्र0)		वितरण का दिनांक (dd/mm/yy)	प्राप्तकर्ता के हस्ताक्षर / अंगूठा
								गेहू	चावल		
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											

ह0 आंगनवाड़ी कार्यकर्त्री

ह0 कोटेदार

ह0 मुख्य सेविका