आंगनबाडी कार्यकत्रियों द्वारा लाभाथियों को वितरण प्रारूप

पंचायत का नामः–

आं0बा0 केन्द्र का नाम/ कोड संख्याः–

आं0बा0 कार्यकत्री का नामः–

मोबाईल नम्बरः–

SHG -1 सदस्य का नामः– मो0नं0

SHG -2 सदस्य का नामः– मो0नं0

लाभार्थी समूह– 06 माह से 3 वर्ष के बच्चें/3 से 6 वर्ष के बच्चें/ 11–14 वर्ष की स्कूल न जाने वाली किशोरी बालिकाएं

क0 सं0	लाभार्थी का नाम	पिता का नाम	मोबाइल नं0	आधार	जाति	आयु		लिंग	वितरण दिनांक	वितरण मात्रा					हस्ताक्षर				
						वर्ष	माह			गेहूँ मात्रा किग्रा0 में	चावल मात्रा किग्रा0 में	दाल मात्रा किग्रा0 में	घी	दूध	लाभार्थी के हस्ताक्षर	लाभार्थी के अभिभावक के हस्ताक्षरा	SHG -1 हस्ताखर	SHG -2 हस्ताक्षर	आ0बा0 कार्यकत्री हस्ताक्षर
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20