

कुपोषित बच्चों के लिए वितरण प्रारूप

क्रम सं.	बच्चे का नाम	पिता का नाम	माता का नाम	आधार नंबर	मो नंबर	ऊर्जा युक्त हलवा प्रीमिक्स				योग मात्रा (पैकेट)	हस्ताक्षर लाभार्थी
						दर (ग्रा०)	दिन	कुल मात्रा			
								मात्रा (ग्रा०)	मात्रा (पैकेट)		
1	xyz	xyz	xyz	xyz	xyz	185gm	25	4625	5	5	
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											

आंगनवाड़ी कार्यकर्त्री का नाम :

आंगनवाड़ी केंद्र का नाम :