

নিবন্ধিত স্বেচ্ছাসেবী মহিলা সমিতি নিয়মিত পরিদর্শন/ মনিটরিং ছক

১। পরিদর্শনকারী কর্মকর্তার নাম :
পদবী :

ঠিকানা :
ঠিকানা

২। পরিদর্শনের তারিখ ও সময় :
তারিখ

৩। প্রতিষ্ঠান/সমিতির নাম :
রেজি নং ও তারিখ :

ঠিকানা :
ঠিকানা

ফোন :
ফোন

৪। সভানেত্রীর নাম :
নাম

ঠিকানা :
ঠিকানা

ফোন :
৫। সমিতির কার্য এলাকা :
সমিতি

৬। সমিতি/প্রতিষ্ঠানের সাইনবোর্ডের অবস্থা ও অবস্থান :
সাইনবোর্ড

৭। সমিতি/প্রতিষ্ঠানের বর্তমান সদস্য সংখ্যা :
সদস্য

৮। নিয়মিত চাঁদা আদায় হয় /হয় না এবং রেজিষ্টারে লিপিবদ্ধ করা হয় কি না :
চাঁদা

৯। বর্তমান কার্যকরী পরিষদ গঠনের তারিখ, সদস্য সংখ্যা ও কমিটির মেয়াদ :
গঠন

১০। সমিতি র গঠনতত্ত্ব অনুযায়ী গৃহিত ও বাস্তবায়িত কার্যক্রম সমূহের বিবরণ :
গঠনতত্ত্ব

১১। সমিতির পরিচালনায় যে সকল নথি/রেজিষ্টার ব্যবহার হচ্ছে তার বিবরণ :
পরিচালনায়

১২। ব্যাংক হিসাব পরিচালনাকারী ব্যাঙ্কি বর্গের

নাম: পদবী:

১৩। ব্যাংক হিসাব :

| ব্যাংকের নাম | বর্তমান অর্থের পরিমাণ | হিসাবের ধরন ও নম্বর | হিসাব খোলার তারিখ |
|--------------|-----------------------|---------------------|-------------------|
| | | | |
| | | | |

১৪। প্রাপ্ত অর্থের উৎস সমূহ :

১। ২। ৩।

১৫। সমিতির কার্যালয়/ভবনের বিবরণ:

ক) ভাড়া :

খ) নিজস্ব ভবন :

চুক্তিপত্র আছে কিনা, চুক্তিপত্রের মেয়াদ :

বাড়ীর মালিকের নাম :

ঠিকানা :

১৬। সমিতি/প্রতিষ্ঠানের প্রশিক্ষণ কার্যক্রম সমূহ

| প্রশিক্ষন (ট্রেড) | প্রশিক্ষনের মেয়াদ | প্রশিক্ষনার্থীর সংখ্যা |
|-------------------|--------------------|------------------------|
| | | |

১৭। প্রশিক্ষকের নাম :

১৮। উৎপাদিত দ্রব্যাদির নাম :

বিক্রয় পদ্ধতি :

১৯। অন্য কোন সরকাৰি প্রতিষ্ঠানের নিবন্ধন আছে কিনা হ্যাঁ/ না
থাকলে প্রতিষ্ঠানের নাম ও নিবন্ধন নং :

২০। অন্য কোন সমাজ উন্নয়নমূলক সরকাৰি প্রতিষ্ঠানের / কর্মকাণ্ডের সহিত জড়িত কিনা :

| প্রতিষ্ঠানের নাম | ঠিকানা |
|------------------|--------|
| | |

২১। স্থানীয় ও জাতীয় পর্যায়ে কোন কর্মকাণ্ডে অংশগ্রহণ আছে কিনা ? হ্যাঁ / না

আয়োজনকারী প্রতিষ্ঠান স্থান সময়কাল

২২। মহিলা বিষয়ক অধিদপ্তর কর্তৃক প্রাপ্ত অনুদান সংক্রা স্ত

ক) সাধারণ/স্বেচ্ছাধীন অনুদান :

| চলতি অর্থ বছরে প্রাপ্ত অনুদানের পরিমাণ | বিগত অর্থ বছরে প্রাপ্ত অনুদানের পরিমাণ | মহিলা বিষয়ক অধিদপ্তর হতে প্রাপ্ত মোট অনুদানের পরিমাণ | প্রাপ্ত অনুদানের অর্থ কি কাজে ব্যবহৃত হয়েছে তার বিবরণ | মন্তব্য |
|--|--|---|--|---------|
| | | | | |

খ) ঘূর্ণায়মান অনুদান :

| অর্থবছর | প্রাপ্ত ঘূর্ণায়মান অনুদানের পরিমাণ | উক্ত অর্থ কতজনের মধ্যে ঘূর্ণায়মান হিসেবে খণ্ড প্রদান করা হয়েছে তার বিবরণ | সর্বশেষ ব্যাংক স্থিতির পরিমাণ (ব্যাংক ষ্টেটমেন্ট সংযুক্ত) | খণ্ডের অর্থ আদায়ের বর্তমান অবস্থা | কোন কোন কার্যক্রমের জন্য খণ্ড প্রদান করা হয়েছে | মন্তব্য |
|---------|--|--|---|---------------------------------------|---|---------|
| | | | | আদায়কৃত অর্থের পরিমাণ | অনাদায়ী অর্থের পরিমাণ | |
| | | | | | | |

২৩। অন্য কোন সরকারি, বেসরকারি বা স্থানীয় পর্যায়ের প্রতিষ্ঠান হইতে কোন অনুদান লাভ করিয়াছে ?

হ্যাঁ / না

| অনুদানকারী প্রতিষ্ঠান | ঠিকানা | অর্থের পরিমাণ | সময়কাল |
|-----------------------|--------|---------------|---------|
| | | | |

২৪। সমিতি/প্রতিষ্ঠানের হালনাগাদ নবায়ন আছে/নাই :

২৫। সংরক্ষিত হিসাব ও কার্যাবলী নিরীক্ষিত হইয়াছে কিনা ? হ্যাঁ / না

| নিরীক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম | নিরীক্ষিত হিসাবের সময়কাল | নিরীক্ষকের মন্তব্য |
|---------------------------|---------------------------|--------------------|
| | | |

২৬। সমিতি/ প্রতিষ্ঠানে নিয়মিত সভা আহবান করা হয় কিনা, হলে সর্বশেষ সভার সিদ্ধান্ত কি ছিল এবং সিদ্ধান্ত বাস্তবায়ন
হয়েছে কি না?

২৭। প্রতিষ্ঠা লগ্ন হইতে কার্যকরী পরিষদ সভার সদস্যদের কোন পরিবর্তন হইয়াছে কিনা ? হ্যাঁ / না

পরিবর্তনের তারিখ

:

কারণ:

২৮। অনুদানপ্রাপ্ত সমিতি অনুদানের অর্থ ব্যবহারে মাধ্যমে স্বাবলম্বী হচ্ছে কি না এ বিষয়ে পরিদর্শনকারী কর্মকর্তার সার্বিক মন্তব্য :

২৯। পরিদর্শন কারী কর্মকর্তার সুপারিশ :

সভানেত্রীর স্বাক্ষর - পরিদর্শনকারী কর্মকর্তার স্বাক্ষর

ନାମ : ନାମ :

সীল সীল . . .

তারিখ : তারিখ