आई0सी0आर0पी -एफ0एन0एच0डब्लू कार्य साक्ष्य पत्र

जनपद :_____ विकासखण्ड:_____

संकुल संघ का नाम :_____ ग्राम पंचायत का नाम :_____

आई0सी0आर0पी- एफ़0एन0एच0डब्लू का नाम:_____ माह :_____

क्र0 सं0	कार्य तिथि	समूह का नाम	किस सत्र का प्रशिक्षण किया गया है: सत्र-1/ सत्र-2/ सत्र-3/ सत्र-4/ सत्र-5	सत्र में प्रतिभाग करने वाले समूह सदस्यों की संख्या	सम्बंधित समूह के अध्यक्ष के नाम	सम्बंधित समूह के अध्यक्ष के हस्ताक्षर
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

मेरे द्वारा माह _____ उपरोक्तानुसार कार्य किया गया है | यह की उपरोक्त जानकारी वास्तविक है, अगर कोई सूचना ग़लत पाई जाती है उसके लिए में पूर्णता जिम्मेदार होंगी |

आई0सी0आर0पी- एफ़0एन0एच0डब्लू का नाम एवं हस्ताक्षर

मेरे द्वारा सत्यापित एवं प्रमाणित किया जाता है की उपरोक्तानुसार आई0सी0आर0पी- एफ़0एन0एच0डब्लू द्वारा माह _____ में कार्य किया गया है तथा भुगतान किए जाने की संस्तुति प्रदान की जाती है |

ब्लाक मिशन प्रबंधक का नाम एवं हस्ताक्षर
मोहर