গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

দুর্যোগ ব্যবস্হাপনা অধিদপ্তর

৯২-৯৩,মহাখালী বাণিজ্যিক এলাকা, ঢাকা।

(কর্মোত্তর জরিপ যাচাই)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ১। জেলার নামঃ | উপজেলার নামঃ | ইউনিয়নের নামঃ |
| ২। প্রকল্পের নাম ও নং |
| ৩। প্রকল্প কমিটির চেয়ারম্যানের নাম ও ঠিকানা- |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ৪। বরাদ্দঃ | উত্তোলিতঃ | ব্যয়িতঃ |

|  |  |
| --- | --- |
| **৫**। প্রকল্প ছকে প্রদত্ত দৈর্ঘ্য/আয়তন (কিঃমিঃ/বঃমিঃ) | যাচাই কালে প্রাপ্ত দৈর্ঘ্য/আয়তন ( কিঃমিঃ/বঃমিঃ) |

|  |  |
| --- | --- |
| ৬। ডিজাইনঃ প্রকল্প ছকে প্রদত্ত ডিজাইন | যাচাই প্রাপ্ত ডিজাইন |
| চেইনেজ | উপরিভাগ | তলদেশ | উচ্চতা | চেইনেজ | উপরিভাগ | তলদেশ | উচ্চতা |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

৭। (ক) সম্পাদিত মাটির কাজঃ

|  |  |
| --- | --- |
| উপজেলা জরিপ অনুযায়ী | যাচাইকারী কর্মকর্তার জরিপ অনুযায়ী (পরিমাপ সীট সংযুক্ত করিতে হবে) |
| কর্মোত্তর ভলিউম | ঘঃ মিটার | কর্মোত্তর ভলিউম | ঘঃ মিটার |
| (+)অতিরিক্ত ভরাট | ঘঃ মিটার | (+)অতিরিক্ত ভরাট | ঘঃ মিটার |
| মোট ভলিউম | ঘঃ মিটার | মোট ভলিউম | ঘঃ মিটার |
| (-)প্রি-ওয়ার্ক ভলিউম | ঘঃ মিটার | (-)প্রি-ওয়ার্ক ভলিউম | ঘঃ মিটার |
| নীট মাটির কাজ | ঘঃ মিটার | নীট মাটির কাজ | ঘঃ মিটার |
| মোট খাদ্যশস্য/টাকা | মেঃটন/টাকা | মোট খাদ্যশস্য/টাকা | মেঃটন/টাকা |

(খ) আনুষাংগিক কাজঃ

|  |  |
| --- | --- |
| উপজেলা কর্তৃক গৃহীত | যাচাইয়ে প্রাপ্ত |
| আইটেম | সংখ্যা | মাটির পরিমাণ(ঘঃ মিটার/বঃমিঃ) | ব্যয়িত খাদ্যশস্য/টাকা | আইটেম | সংখ্যা | মাটির পরিমাণ(ঘঃ মিটার/বঃমিঃ | ব্যয়িত খাদ্যশস্য/টাকা |
| লীড | টি |  |  | লীড | টি |  |  |
| লিফট | টি |  |  | লিফট | টি |  |  |
| ম্যানুয়েল কম্পাকশন |  |  | ম্যানুয়েল কম্পাকশন |  |  |
| লেভেলিং/ড্রেসিং/ কম্পাকশন |  |  | লেভেলিং/ড্রেসিং/ কম্পাকশন |  |  |
| শক্ত/কাঁদা/বালি মাটি |  |  | শক্ত/কাঁদা/বালি মাটি |  |  |
| বৃক্ষ রোপন |  |  | বৃক্ষ রোপন |  |  |
| সর্দার সুপারভাইজার |  |  | সর্দার সুপারভাইজার |  |  |
| আনুষাংগিক কাজে মোট খাদ্যশস্য/টাকার পরিমাণ |  | আনুষাংগিক কাজের মোট খাদ্যশস্য/টাকার পরিমাণ |  |
| ৮। সর্বমোট ব্যয়িত (খাদ্যশস্য/টাকা)-(ক+খ+গ) = |  | সর্বমোট ব্যয়িত (খাদ্যশস্য/টাকা)-(ক+খ+গ) = |  |

অপর পৃষ্টা -২/২

৯। উপজেলা কর্তৃপক্ষের সাথে যাচাইকারী কর্মকর্তার পার্থক্যঃ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ক্রমিক নং | খাতের বিবরণ | উপজেলা কর্মকর্তার হিসাব অনুযায়ী ব্যয়িত সম্পদ (মেঃটন/টাকা) | যাচাইয়ে প্রাপ্ত ব্যয়িত সম্পদ (মেঃটন/টাকা) | উপজেলা কর্মকর্তার হিসাবের সহিদ যাচাইাকারী কর্মকর্তার পার্থক্য খাদ্যশস্য/টাকা | শতকরা হার (%) |
| (ক) | মাটির কাজঃ |  |  |  |  |
| (খ) | আনুষাংগিক কাজ |  |  |  |  |
| (গ) | পাকা কাজ |  |  |  |  |
| সর্বমোট = |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ১০। পরিবহন ও আনুষংগিক খাতের হিসাব | বরাদ্দকৃত অর্থ | সমম্বয়কৃত অর্থ | অব্যয়িত অর্থ |
| ১১। পরিবহন ও আনুষংগিক খাতের টাকা পি,আই,সিকে দেয়া না হলে, কারণ কি? |  |
| ১২। মাষ্টাররোলের বিবরণ | প্রাপ্তঃ | সমম্বয়কৃত |
| ১৩। চুড়ান্ত প্রতিবেদন প্রেরণের স্মারক নং ও তারিখ |
| ১৪। চুড়ান্ত প্রতিবেদনে ব্যয়িত/অব্যয়িত খাদ্যশস্য/টাকার পরিমাণ | ব্যয়িত | অব্যয়িত |
| ১৫। অব্যয়িত থাকলে উপজেলা স্হায়ী রেজিষ্টারে লিপিবদ্ধ করণসহ পরবর্তী ব্যবস্থা গ্রহণ: |
| ১৬। মাপ ও লেবেল বহি বিধি মোতাবেক রক্ষিত আছে কি না? |
| ১৭। নথি সম্পর্কে মতামতঃ |
| ১৮। যাচাইকারী কর্মকর্তার মতামতঃ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| সংশ্লিষ্ট উপজেলা প্রকল্প বাস্তবায়ন কর্মকর্তার,স্বাক্ষর ও সীল | কারিগরী কর্মকর্তার, স্বাক্ষর ও সীল | যাচাইকারী কর্মকর্তার স্বাক্ষর ও সীল |

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

দুর্যোগ ব্যবস্হাপনা অধিদপ্তর

৯২-৯৩,মহাখালী বাণিজ্যিক এলাকা, ঢাকা।

**গ্রামীণ অবকাঠামো রক্ষণাবেক্ষণ কর্মসূচির কর্মোত্তর জরিপ যাচাই ছক।**

 **cwi`k©‡bi ZvwiL : ............................**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| জেলার নামঃ | উপজেলার নামঃ | ইউনিয়নের জেলার নামঃ |
| ১. | প্রকল্পের নামঃ |
| ২. | প্রকল্প চেয়ারম্যানের নাম ও ঠিকানাঃ |
| ৩. | প্রকল্পের বরাদ্দকৃত খাদ্যশস্যে/টাকার পরিমানঃ |
| ৪. | পরিবহন ও আনুষংগিক খরচ প্রদান করা হইয়াছে কিনা? |
| ৫. | প্রাক্কলিত কাজের বিবরণঃ |
| ৬. | পরিপত্র মোতাবেক সংশ্লিষ্ট ইউনিয়ন পরিষদে সাইনবোর্ড টানানো হইয়াছে কিনা? |
| ৭. | খাদ্যশস্য/অর্থ উত্তোলনের তারিখঃ |
| ৮. | কাজ আরম্ভের তারিখঃ |
| ৯. | বরাদ্দ আদেশ প্রাপ্তি অনুযায়ী প্রকল্পের কাজ সমাপ্তির তারিখঃ |
| ১০. | উত্তোলিত খাদ্যশস্য /অর্থ পরিমাY মেঃটন/টাকা |
| ১১. | বিক্রয়কৃত খাদ্যশস্যের পরিমাণ মেঃটন/টাকা |
| ১২. | বিক্রয় লব্ধ অর্থের পরিমাY টাকা । |
| ১৩. | বিক্রয় লব্ধ অর্থ দ্বারা কি কাজ করা হয়েছেঃ |
| ১৪. | সম্পাদিত কাজের বিবরণঃ |
| ১৫. | কাজের গুনগতমানঃ |

মতামতঃ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  সংশ্লিষ্ট প্রকল্প বাস্তবায়ন কর্মকর্তার,স্বাক্ষর ও সীল |  | যাচাইকারী কর্মকর্তারস্বাক্ষর ও সীল |

গ্রামীণ অবকাঠামো সংস্কার (কাবিখা) কর্মসূচীর আওতায় গৃহীত প্রকল্পের পরিমাপ সীট।

জেলার নামঃ......................উপজেলার নাম...............................................পরিমাপ গ্রহণের তারিখঃ..............................

|  |
| --- |
| পরিমাপ গ্রহণকারীর নাম ও পদবীঃ |
| প্রকল্পের নং ও নামঃ |
| চেইনেজ (মিটার) | উপরিভাগ (মিটার) | তলদেশ(মিটার) | উচ্চতা (মিটার) | আয়তন (বঃ মিঃ) | গড় আয়তন | প্রযোজ্য দৈর্ঘ্য (মিটার) | মাটির পরিমাণ (ঘনমিটার) | গতিপথের স্হান সনাক্তকরণে বিভিন্ন অবস্হান (অতিরিক্তমাটির পরিমাণসহ লীড ও লিফট এর চেইনেজ উল্লেখ করিতে হইবে। |
| বাম | ডান | গড় উচ্চতা |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

গ্রামীণ অবকাঠামো সংস্কার (কাবিখা-খাদ্যশস্য/নগদ টাকা) এবং গ্রামীণ অবকাঠামো রক্ষণাবেক্ষণ (টিআর/নগদ টাকা) কর্মসূচির আওতায় বাস্তবায়িত প্রকল্প/প্রকল্প সমূহের কর্মোত্তর জরিপ যাচাইয়ের সংক্ষিপ্ত বিবরণঃ

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| পরিদর্শনেরতারিখ | জেলার নাম | উপজেলা ও ইউনিয়নের নাম | পরিদর্শনকৃত প্রকল্পের সংক্ষিপ্ত বিবরণ | কর্মোত্তর জরিপের পার্থক্য | পরিদর্শনকৃত পরিলক্ষিত ক্রটিসমূহ | মন্তব্য/সুপারিশ |
|  |  | উপজেলার নামঃইউনিয়নের নামঃ | (ক) প্রকল্পের নম্বরঃ(খ) প্রকল্পের নামঃ(গ) বরাদ্দের পরিমাণঃ (ঘ) উত্তোলিত খাদ্যশস্যের/অর্থের পরিমাণঃ(ঙ) ব্যয়িত খাদ্যশস্যের/অর্থের পরিমাণঃ |  |  |  |
|  |  | উপজেলার নামঃইউনিয়নের নামঃ | (ক) প্রকল্পের নম্বরঃ(খ) প্রকল্পের নামঃ(গ) বরাদ্দের পরিমাণ(ঘ) উত্তোলিত খাদ্যশস্য/অর্থের পরিমাণঃ(ঙ) ব্যয়িত খাদ্যশস্য/অর্থের পরিমাণঃ |  |  |  |

গ্রামীণ অবকাঠামো রক্ষণাবেক্ষণ (টিআর)কর্মসূচির আওতায় বাস্তবায়িত প্রকল্প/প্রকল্প সমূহের কর্মোত্তর জরিপ যাচাইয়ের সংক্ষিপ্ত বিবরণঃ

জেলার নামঃ .......................................উপজেলার নামঃ................................................ পরিদর্শনের তারিখ.......................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  ইউনিয়নের নামঃ | পরিদর্শনকৃত প্রকল্পের নং-ও নাম | মোট বরাদ্দের পরিমাণখাদ্যশস্য মেঃটন/টাকা | উত্তোলিত খাদ্যশস্য মেঃটন/টাকা  | ব্যয়িতখাদ্যশস্য মেঃটন/টাকা | কর্মোত্তর জরিপের পার্থক্য | পরিদর্শনকৃত প্রকল্পে পরিলক্ষিত ক্রটিসমুহ | মন্তব্য/সুপারিশসহ |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

২০১৮-১৯ অর্থ বছরে গ্রামীণ অবকাঠামো সংস্কার/ গ্রামীণ অবকাঠামো রক্ষণাবেক্ষণ কর্মসূচির আওতায় গৃহহীনদের জন্য দুর্যোগ সহনীয় বাস গৃহ নির্মাণ

জেলার নাম :...............................................

উপজেলার নাম :...........................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ক্রম নং | ইউনিয়নের নাম | উপকারভোগীর নাম ও ঠিকানা | উপকারভোগীর পিতা/স্বামীর নাম | প্রকল্প কমিটির সভাপতির নাম | বরাদ্দকৃত টাকার পরিমাণ | উত্তোলিত টাকার পরিমাণ | ব্যয়িত টাকার পরিমাণ | কাজের অগ্রগতি হার % | মন্তব্য |
| ১ | ২ | ৩ | ৪ | ৫ | ৬ | ৭ | ৮ | ৯ | ১০ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

ৎগণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

দুর্যোগ ব্যবস্হাপনা অধিদপ্তর

৯২-৯৩,মহাখালী বাণিজ্যিক এলাকা, ঢাকা।

 **“সরেজমিনে পরিদর্শন সংক্রান্ত তথ্যাদির ছক”**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| নং | পরিদর্শনকারী কর্মকর্তার নাম ও পদবী | পরিদর্শনের তারিখ | পরিদর্শন জেলা ও উপজেলার নাম | পরিদর্শিত কর্মসুচিসমূহ | পরিদর্শনের প্রাপ্ত অনিয়ম/তথ্যাদির বিবরণ | কর্মকর্তারসুপারিশ |
| কাবিখা প্রকল্প (সংখ্যা) | টিআর প্রকল্প (সংখ্যা) | ইজিপিপি প্রকল্প (সংখ্যা) | বীজ/কালভার্ট প্রকল্প (সংখ্যা) | সহনীয়গৃহ/আশ্রয়কেন্দ্র নির্মাণ প্রকল্প (সংখ্যা) | বন্যা আশ্রয়কেন্দ্র নির্মাণ প্রকল্প (সংখ্যা) | অফিস পরিদর্শন অন্যান্য প্রকল্প (সংখ্যা) | মোট প্রকল্প (সংখ্যা) |
| ১ | ২ | ৩ | ৪ | ৫ | ৬ | ৭ | ৮ | ৯ | ১০ | ১১ | ১২ | ১৩ | ১৪ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

দুর্যোগ ব্যবস্হাপনা অধিদপ্তর

২-৯৩, মহাখালী বা/এ, ঢাকা ১২১২

[www.ddm.gov.bd](http://www.ddm.gov.bd)

কাবিখা/টি.আর কর্মসুচির আওতায় স্থাপনকৃত উন্নত চুলার পরিদর্শন প্রতিবেদন

১। (ক) জেলার নাম:

 (খ) উপজেলার নাম:

 (গ) ইউনিয়নের নাম:

২। (ক) ইডকল কর্তৃক মনোনীত (PO) পার্টনার অরর্গানাইজেশানের নাম:

৩। (ক) গ্রাহকের নাম:

 মোবাইল নম্বর:

 (খ) গ্রাহকের পিতা/স্বামীর নাম:

 (গ) বর্তমান ঠিকানা:

 (ঘ) বরাদ্দকৃত টাকার পরিমাণ:

(ঙ) ব্যয়িত অর্থের পরিমাণ:

(চ) কাজের হার:

**৪। উন্নত চুলার ডিজাইন সম্পর্কিত তথ্য:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ক্রম নং** | **উন্নত চুলার মডেল সমূহের নাম** | **উন্নত চুলার মডেল সমূহের কাঠামোর বিভিন্ন প্যারামিটার** | **চিমনীর বিভিন্ন প্যারামিটার** |
| **চুলার মুখের ব্যাস (ইঞ্চি)** | **ছাকনীর দূরত্ব (ইঞ্চি)** | **জ্বালানী প্রবেশের মুখ**(দৈর্ঘ্যx প্রস্থ)**(ইঞ্চি)** | **বাতাস প্রবেশ/ছাই****বের করার মুখ**(দৈর্ঘ্য x প্রস্থ)**(ইঞ্চি)** | **ধোয়া বের হওয়ার মুখের ব্যাস****(ইঞ্চি)** | **চিমনী ব্যাস (ইঞ্চি)** | **চিমনী উচ্চতা (ফুট)** |
| **১ম মুখ** | **২য় মুখ** |
| **১** | **২** | **৩** | **৪** | **৫** | **৬** | **৭** | **৮** | **৯** | **১০** |
| **১** | **উন্নত একমুখী****(মুখের ব্যাস: ৯ ইঞ্চি)****চিমনীযুক্ত চুলা** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **২** | **উন্নত একমুখী****(মুখের ব্যাস: ১০ ইঞ্চি)****চিমনীযুক্ত চুলা** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **৩** | **উন্নত একমুখী****পরিবহনযোগ্য চুলা (৮)** |  |  |  |  |  |  |  |  |

**৫। উন্নত চুলা স্থাপনের শেষ তারিখ:**

**৬।** পরিদর্শনকারী কর্মকর্তার মতামত**:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| কারিগরী কর্মকর্তার |  |  পরিদর্শনকারী/যাচাইকারী কর্মকর্তার |
| স্বাক্ষর ও সিল (নাম সহ) |  |  স্বাক্ষর ও সিল (নাম সহ) |

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

দুর্যোগ ব্যবস্হাপনা ও ত্রাণ মন্ত্রণালয়,

বাংলাদেশ সচিবালয়,ঢাকা।

ত্র্রাণ কর্মসূচি -১ শাখা

 [www.modmr.gov.bd](http://www.modmr.gov.bd)

**অতিদরিদ্রদের জন্য কর্মসংস্হান কর্মসূচি (ইজিপিপি প্রকল্প) পরিদর্শন চেকলিষ্ট**

**১।** পরিদর্শনকারী কর্মকর্তার নামঃ............................................................................

২। জেলার নামঃ.................................................................................................

৩। প্রকল্পের নামঃ................................................................................................

 প্রকল্পের অনুকূলে বরাদ্দঃ...................................................................................

৪। প্রকল্পের ব্যয় বিবরণীঃ ......................................................................................

(ক) মজুরী ব্যয় (ওয়েজ কষ্ট): ................. (খ) মজুরী বহির্ভুত ব্যয় (নন ওয়েজ কষ্ট):....................

(গ) সরর্দারী ভাতাঃ........

৫। (ক) প্রি হ্যাঁ না ? ওয়ার্ক মেজারমেণ্ট নেয়া হয়েছে কিনা-না হয়ে থাকলে তার কারণঃ

 (খ) মাটির কাজ হলে প্রাক্কলিত মাটির পরিমাণ ঘনফুট।

৬। প্রকল্পটি সম্পন্নের জন্য মোট দিনের সংখ্যাঃ কতদিন কাজ চলছে?

 অতিক্রান্ত দিনের সাথে কর্তিত মাটির পরিমাণ সন্তোষজনক কিনা? i) হ্যাঁ ii) না (টিক চিহ্ন দিন)

৭। শ্রমিক সংখ্যাঃ পুরুষঃ মহিলাঃ জনঃ মোটঃ জন

৮। অপারেশন ম্যানুয়্যেল অনুযায়ী শ্রমিক অন্তভূক্ত হয়েছে কিনা? হয়ে থাকলে শ্রমিকের নাম ঠিকানা, জবকার্ড নম্বর অনুপযুক্ত হলে তার কারণঃ

৯। কত জনের জন্য জবকার্ড ইসু করা হয়েছে?

 না হয়ে থাকলে তার কারণঃ

১০। ব্যাংক হিসাব সংক্রান্ত তথ্যঃ

 (ক) হয়েছে এমন শ্রমিক সংখ্যাঃ জন।

 (গ) ব্যাংক হিসাব না খোলা শ্রমিক সংখ্যা…………….জন।

 (ঘ) হিসাব না খোলার কারণঃ

১১। প্র্রত্যেক শ্রমিকের নামে খোলা একাউন্টের বিপরীতে চেকবই ইসু করা হয়েছে কিনা? i) হ্যাঁ ii) না (টিক চিহ্ন দিন)

১২। পরিদর্শনকালে কতজন শ্রমিক কর্মরত ছিল?

১৩। শ্রমিক হাজিরা খাতা পাওয়া গেল কিনা? i) হ্যাঁ ii) না (টিক চিহ্ন দিন)

১৪। হাজিরা খাতা তাদের অনুপস্হিত চিহ্নিত করা হয়েছে কিনা?

১৫। (ক) প্রকল্প এলাকা ফিল্ড বুক পাওয়া গিয়াছে কিনা?

 (খ) পাওয়া না গেলে তার কারণঃ

(গ) কোন উর্দ্ধতন কর্তৃপক্ষ প্রকল্প পরিদর্শন করছেন কিনা?

(ঘ) পরিদর্শনকারী ফিল্ডবুকে তাঃক্ষনিভাবে কোন পরামর্শ/উপদেশ প্রদান করে থাকলে তার বর্ণনাঃ

(ঙ) পরিদর্শনকালে কোন অনিয়ম/সমস্যা সনাক্ত হলে তা প্রকল্প বাস্তবায়ন স্হানীয় কর্তৃপক্ষসহ সচিব/মহাপরিচালক/পিডিকে তাৎক্ষনিকভাবে অবহিত করা হয়েছে কিনা? i) হ্যাঁ ii) না (টিক চিহ্ন দিন)

১৬। ট্যাগ অফিসার কতবার প্রকল্পটি পরিদর্শন করেছেন?

১৭। এ পর্যন্ত কত টাকা মজুরী পরিশোধিত হয়েছে?

১৮। প্রকল্পটি বাস্তবায়নে কোন সমস্যা আছে কিনা?

১৯। পরিদর্শনকারী কর্মকর্তার সার্বিক মন্তব্য/সুপারিশঃ

 (প্রয়োজনে আলাদা সীট ব্যবহার করুন)।

 পরিদর্শনকারী কর্মকর্তার নাম/স্বাক্ষর ও সীল

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

দুর্যোগ ব্যবস্হাপনা অধিদপ্তর

৯২-৯৩,মহাখালী বাণিজ্যিক এলাকা, ঢাকা।

সোলার প্যানেল প্রকল্প সংক্রান্ত পরিদর্শন প্রতিবেদন

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | (ক) | জেলার নামত: | : |
| (খ) | উপজেলার নাম: | : |
| (গ) | ইউনিয়নের নাম: | : |
| ২। |  | ইডকল কর্তৃক মনোনীত(পিও)পার্টনার অরর্গানাইজেশনারে নামঃ- |  |
| ৩। | (ক) | প্রকল্পের নাম | : |
| (খ) | প্রকল্পের ধরণ | : |
| ৪। | প্রকল্পের জন্য মোট বরাদ্দ | : |
| ৫। | প্রকল্পের বিবরণঃ |  |
| (ক) | অনুমোদিত নকশা আছে কিনাঃ | : |
| (খ) | সম্ভাব্যতা যাচাই প্রতিবেদন আছে কিনাঃ | : |
| (গ) | প্রকল্প বাস্তবায়ন কমিটি করা হয়েছে কিনাঃ | : |
| (ঘ) | প্রকল্পটি জেলা কর্ণধার কমিটিতে অনুমোদিত হয়েছে কিনাঃ | : |
| ৬। | প্রকল্পের ডিজাইন সম্পর্কিত তথ্যঃ | : |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| সোলার প্যানেলসংযোজনের স্হান | ক্ষমতা(WP) | সোলার প্যানেলের ডাইমেনশন  | ব্যাটারী ক্ষমতা(AH) | ওয়ারেন্টির বিবরণ (সময়) | মন্তব্য |
| দৈর্ঘ্য | প্রস্হ | পুরুত্ব | প্যানেল | ব্যাটারী | চার্জ কন্ট্রোলার |
| ১ | ২ | ৩ | ৪ | ৫ | ৬ | ৭ | ৮ | ৯ | ১০ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ৭। | (ক) | প্রকল্পের কাজ আরম্ভের তারিখঃ | : |  |
| (খ) | প্রকল্পের কাজ শেষ করার তারিখঃ | : |  |
| ৮।  | প্রকল্প পরিদর্শন সম্পর্কিত তথ্যঃ |   |  |
| (ক) | পিআইওঃ |  | : |

|  |
| --- |
| (খ) ইউএনওঃ |
| (ঘ) ডিআরআরওঃ |

 |
| (গ)  | উপজেলা পরিষদ চেয়ারম্যানঃ |  | : |  |
| (ঙ) | জেলা প্রশাসক/অতিঃ জেলা প্রশাসকঃ | : |  |
| (চ) | অন্যান্য দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তাঃ | : |  |
| ৯। | প্রকল্প বাস্তবায়ন সম্পর্কে স্হানীয় সনসাধারণের মতামত/বক্তব্যঃ | : |  |
| ১০।  | পরিদর্শনকারী কর্মকর্তার মন্তব্য/সুপারিশঃ |  |  |

দুর্যোগ ব্যবস্হাপনা অধিদপ্তর

৯২-৯৩,মহাখালী বাণিজ্যিক এলাকা, ঢাকা।

বায়োগ্যাস প্ল্যান্ট স্হাপন প্রকল্প পরিদর্শণ প্রতিবেদন

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ০১. (ক) জেলার নামঃ- | (খ) উপজেলার নামঃ- | (গ) ইউনিয়নের নামঃ- |
| (ঘ) | গ্রামের নামঃ- (ঙ) |
| ০২. | প্রকল্পের নং- নামঃ- |
| ০৩. | প্রকল্পেরস মোট বরাদ্দের পরিমাণঃ- |
| ০৪. | প্রকল্পটি নির্মাণের বয়সঃ- |
| ০৫. | প্রকল্পের বর্তমান অবস্থানঃ- |
| ০৬. | প্রকল্পের কাজের সাইজ, **(Specifi cation dasign)** |
| ০৭. | প্রকল্প চেয়ারম্যানের নাম ও ঠিকানাঃ- |
| ০৮. | প্রকল্প ব্যবহারকারীর নাম ও ঠিকানাঃ- |
| ০৯. | নির্মিত প্রকল্পে ব্যবহৃত চুলার সংখ্যাঃ- |
| ১০. | প্রকল্পের কাজ ডিজাইন মোতাবেক হয়েছে কি-না |
| ১১. | প্রকল্পের কাজের মোট কত খাদ্যশস্য/টাকা ব্যয় হয়েছে  |
| ১২. | নির্মিত প্রকল্পের ব্যবহৃত গরু/মুরগীর সংখ্যা – |
| ১৩. | প্রকল্প স্হাপনের স্থান ঠিক আছে কিনাঃ- |
| ১৪. | প্রকল্প স্থাপন সম্পর্কে স্থানীয় জনসাধারণের মতামতঃ- |
| ১৫. | পরিদর্শনকারী কর্মকর্তার মন্তব্য/মতামতঃ-. |

|  |  |
| --- | --- |
| **উপজেলা প্রকল্প বাস্তবায়ন কর্মকর্তার** **স্বাক্ষর ও সীল** | **পরিদর্শনকারী /যাচাইকারী কর্মকর্তার** **স্বাক্ষর ও সীল** |

**গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার**

**দুর্যোগ ব্যবস্থাপনা অধিদপ্তর**

**৯২-৯৩, মহাখালী বা/এ ঢাকা।**

**“বন্যা প্রবণ ও নদী ভাঙন এলাকায় বন্যা আশ্রয়েকন্দ্র নির্মাণ প্রকল্প (৩য় পর্যায়)” শীর্ষক প্রকল্পের পরিদর্শন ছকঃ**

 পরিদর্শন তারিখ: . . খ্রি:

০১. জেলার নাম: ……………………….. ০২. উপজেলার নাম:…………………………….

০৩. বন্যা আশ্রয়কেন্দ্রের নাম:………………………………………..……...........………..

০৪. বাস্তবায়ন কাল: ………………..অর্থ বছর।

০৫. পরিদর্শিত বন্যা আশ্রয়কেন্দ্রর সাইজ: দৈর্ঘ্যঃ ………….. মিটার, প্রস্থঃ…………...........…… মিটার।

০৬. EGL হতে HFL এর উচ্চতা: ………………….মিটার।

০৭. ঠিকাদারের নাম ও ঠিকানা:...........................................................................................................

০৮. প্রাক্কলিত ব্যয়: ……………………..... টাকা।

০৯. কার্যাদেশ প্রদানের তারিখ: ……………..............……খ্রিঃ।

১০. কাজ শুরুর তারিখ:.....................................................

১১. কাজ সমাপ্তের তারিখ: …………………....খ্রিঃ।

**পর্যেবক্ষণ সমূহঃ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ০১. | সাইট অর্ডার বুক প্রকল্প স্থলে আছে কিনা? | হ্যাঁ/ না |
| ০২. | প্রকল্পের প্রারম্ভিক স্থানে সাইনবোর্ড আছে কিনা? | হ্যাঁ/ না |
| ০৩. | ড্রইং ও ডিজাইন অনুসারে লে-আউট সঠিক আছে কিনা? | হ্যাঁ/ না |
| ০৪. | প্রকল্প স্থান উঁচু/ নিচু/ সমতল কিনা?  | হ্যাঁ/ না |
| ০৫. | প্রকল্প স্থান উন্মুক্ত জায়গা কিনা? | হ্যাঁ/ না |
| ০৬. | ডিজাইন অনুসারে গ্রেড বীমের সাইজ সঠিক আছে কিনা? | হ্যাঁ/ না |
| ০৭. | ভবনের বাইরে Septic tank এর জন্য পর্যাপ্ত জায়গা আছে কিনা? | হ্যাঁ/ না |
| ০৮. | ডিজাইন অনুসারে গ্রেড বীমের সাথে এ্যাপ্রোনের রড সঠিক আছে কিনা? | হ্যাঁ/ না |
| ০৯. | ডিজাইন অনুসারে কলামের সাইজ সঠিক আছে কিনা? | হ্যাঁ/ না |
| ১০. | ডিজাইন অনুসারে স্লাবের সাটারিং এবং ঢালাই সঠিকভাবে হয়েছে কিনা? | হ্যাঁ/ না |
| ১১. | ডিজাইন অনুসারে হুকসহ ফ্যানের পয়েন্ট সঠিক আছে কিনা? | হ্যাঁ/ না |
| ১২. | প্রতিটি ঢালাইয়ের ক্ষেত্রে যথাযথ ভাবে সাটার ব্যবহার করা হয়েছে কিনা? | হ্যাঁ/ না |
| ১৩. | ডিজাইন অনুসারে এ্যাপ্রোনের সাইজ সঠিক আছে কিনা? | হ্যাঁ/ না |
| ১৪. | দরজা, জানালা, ফিটিং, ফিক্সার এবং ফিনিসিং কাজ সঠিক আছে কিনা? | হ্যাঁ/ না |
| ১৫. | লাইট, ফ্যান এবং স্যোলার যথাযথ ভাবে লাগানো হয়েছে কিনা? | হ্যাঁ/ না |
| ১৬. | ঢালাই এর কাজে যথাযথভাবে ভাইব্রেটর ও মিক্সার মেশিন ব্যবহার করা হচ্ছে কিনা? | হ্যাঁ/ না |

|  |  |
| --- | --- |
|  | পরিদর্শনকারী কর্মকর্তার স্বাক্ষর ও পদবীতারিখঃ |

**গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার**

**দুর্যোগ ব্যবস্থাপনা অধিদপ্তর**

**৯২-৯৩, মহাখালী বা/এ ঢাকা।**

**“**বহুমুখী ঘূর্ণিঝড় **আশ্রয়েকন্দ্র নির্মাণ প্রকল্প (২য় পর্যায়)” শীর্ষক প্রকল্পের পরিদর্শন ছকঃ**

 পরিদর্শন তারিখ: . . খ্রি:

০১. জেলার নাম: ……………………….. ০২. উপজেলার নাম:…………………………….

০৩. বন্যা আশ্রয়কেন্দ্রের নাম:………………………………………..……...........………..

০৪. বাস্তবায়ন কাল: ………………..অর্থ বছর।

০৫. পরিদর্শিত বন্যা আশ্রয়কেন্দ্রর সাইজ: দৈর্ঘ্যঃ ………….. মিটার, প্রস্থঃ…………...........…… মিটার।

০৬. EGL হতে HFL এর উচ্চতা: ………………….মিটার।

০৭. ঠিকাদারের নাম ও ঠিকানা:...........................................................................................................

০৮. পরিদর্শিত প্রকল্পের প্রাক্কলিত ব্যয়: …………………… টাকা।

০৯. কার্যাদেশ প্রদানের তারিখ: ……………..............……খ্রিঃ।

১০. কাজ শুরুর তারিখ:.....................................................

১১. কাজ সমাপ্তের তারিখ: …………………....খ্রিঃ।

**পর্যেবক্ষণ সমূহঃ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ০১. | সাইট আর্ডার বুক প্রকল্প স্থলে আছে কিনা? | হ্যাঁ/ না |
| ০২. | প্রকল্পের প্রারম্ভিক স্থানে সাইনবোর্ড আছে কিনা? | হ্যাঁ/ না |
| ০৩. | ড্রইং ও ডিজাইন অনুসারে লে-আউট সঠিক আছে কিনা? | হ্যাঁ/ না |
| ০৪. | প্রকল্প স্থান উঁচু/ নিচু/ সমতল কিনা?  | হ্যাঁ/ না |
| ০৫. | প্রকল্প স্থান উন্মুক্ত জায়গা কিনা? | হ্যাঁ/ না |
| ০৬. | ডিজাইন অনুসারে গ্রেড বীমের সাইজ সঠিক আছে কিনা? | হ্যাঁ/ না |
| ০৭. | ভবনের বাইরে Septic tank এর জন্য পর্যাপ্ত জায়গা আছে কিনা? | হ্যাঁ/ না |
| ০৮. | ডিজাইন অনুসারে গ্রেড বীমের সাথে এ্যাপ্রোনের রড সঠিক আছে কিনা? | হ্যাঁ/ না |
| ০৯. | ডিজাইন অনুসারে কলামের সাইজ সঠিক আছে কিনা? | হ্যাঁ/ না |
| ১০. | ডিজাইন অনুসারে স্লাবের সাটারিং এবং ঢালাই সঠিকভাবে হয়েছে কিনা? | হ্যাঁ/ না |
| ১১. | ডিজাইন অনুসারে হুকসহ ফ্যানের পয়েন্ট সঠিক আছে কিনা? | হ্যাঁ/ না |
| ১২. | প্রতিটি ঢালাইয়ের ক্ষেত্রে যথাযথ ভাবে সাটার ব্যবহার করা হয়েছে কিনা? | হ্যাঁ/ না |
| ১৩. | ডিজাইন অনুসারে এ্যাপ্রোনের সাইজ সঠিক আছে কিনা? | হ্যাঁ/ না |
| ১৪. | দরজা, জানালা, ফিটিং, ফিক্সার এবং ফিনিসিং কাজ সঠিক আছে কিনা? | হ্যাঁ/ না |
| ১৫. | লাইট, ফ্যান এবং স্যোলার যথাযথ ভাবে লাগানো হয়েছে কিনা? | হ্যাঁ/ না |
| ১৬. | ঢালাই এর কাজে যথাযথভাবে ভাইব্রেটর ও মিক্সার মেশিন ব্যবহার করা হচ্ছে কিনা? | হ্যাঁ/ না |

|  |  |
| --- | --- |
|  | পরিদর্শনকারী কর্মকর্তার স্বাক্ষর ও পদবীতারিখঃ |

**গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার**

**দুর্যোগ ব্যবস্থাপনা অধিদপ্তর**

**৯২-৯৩, মহাখালী বা/এ ঢাকা।**

মাটির রাস্তাসমূহ টেকসইকরণের লক্ষ্যে হেরিং বোন বন্ড (এইচবিবি) করণ" প্রকল্প

পরিদর্শন ছকঃ

 **পরিদর্শন তারিখঃ ..............................**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **০১.** | **জেলার নাম** | **:** | **............................** | **০২. উপজেলাম নাম** | **:** | **............................** |
| **০২.** | **প্রকল্পের নাম** | **:** | **................................................................................ .............................................. ...........................****..................................................... ............................................. .......................... ............................** |
| **০৩.** | **ঠিকাদারের নাম ও ঠিকানা** |  |  |
| **০৪.** | **বাস্তবায়ন কাল** | **:** | **অর্থ বছর ................................................** |
| **০৫.** | **পরিদর্শিত প্রকল্পের দৈর্ঘ্য:....................................... মিটার/ .................................... কিলোমিটার** |
| **০৬.** | **পরিদর্শিত প্রকল্পের প্রাক্কলিত ব্যয়ঃ ............................................................................. টাকা।** |
| **০৭.** | **কার্যাদেশ প্রদানের তারিখঃ .................................... ....................................** |
| **০৮.** | কাজ শুরুর তারিখ:..................................................... |
| **০৯.** | কাজ সমাপ্তের তারিখ: ................................................. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **পর্যবেক্ষণ সমূহ** |
| ০১. | প্রকল্পের প্রারম্ভিক স্থানে সাইনবোর্ড আছে কিনা? | হ্যাঁ / না। |
| ০২. | প্রকল্পের বেডে সঠিক পরিমাণে বালি ভরাট হয়েছি কিনা?  | হ্যাঁ / না। |
| ০৩. | প্রকল্পের প্রস্থ (Out to Out) ৩.০ মিটার হয়েছে কিনা? | হ্যাঁ / না। |
| ০৪. | না হলে কত মিটার: ............................... |
| ০৫. | প্রকল্প কাজে ব্যবহৃত ইটের মান সঠিক আছে কিনা? | হ্যাঁ / না। |
| ০৬. | Soling এ ব্যবহৃত ইটের ফাঁকা বন্ধে পর্যাপ্ত বালি ব্যবহার হয়েছে কিনা? | হ্যাঁ / না। |
| ০৭. | ৫ ইঞ্চি End Edging সম্পন্ন করা হয়েছে কিনা? | হ্যাঁ / না। |
| ০৮. | HBB অংশের ইট বিছানোর কাজ সম্পন্ন হয়েছে কিনা? | হ্যাঁ / না। |
| ০৯. | না হলে কতটুকু হয়েছে: .................................. মিটার |
| ১০. | প্রকল্প কাজ সম্পাদনে কোন প্রতিবন্ধকতা আছে কিনা? | হ্যাঁ / না। |
| ১১. | সম্পাদিত কাজের সার্বিক অবস্থা: |
| ১২. পরিদর্শনকারী কর্মকর্তার সুপারিশঃ |

পরিদর্শনকারী কর্মকর্তার স্বাক্ষর ও পদবী

তারিখ

**গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার**

**দুর্যোগ ব্যবস্থাপনা অধিদপ্তর**

**৯২-৯৩, মহাখালী বা/এ ঢাকা।**

গ্রামীণ রাস্তায় কম-বেশী ১৫ মিটার দৈর্ঘ্যের সেতু/কালভাঠর্ট নির্মাণ প্রকল্প

পরিদর্শন ছকঃ

 **পরিদর্শন তারিখঃ ...........................**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **০১.** | **জেলার নাম** | **:** | **............................** | **০২. উপজেলাম নাম** | **:** | **..........................** |
| **০২.** | **প্রকল্পের নাম** | **:** | **.......................... .......................... ............................ .................... .......................... ............................****. .......................... .......................... ............................ ................... .......................... ............................** |
| **০৩.** | **ঠিকাদারের নাম ও ঠিকানা** |  |  |
| **০৪.** | **বাস্তবায়ন কাল** | **:** | **অর্থ বছর ................................................** |
| **০৫.** | **পরিদর্শিত প্রকল্পের দৈর্ঘ্য: ....................................... মিটার/ .................................... কিলোমিটার** |
| **০৬.** | **পরিদর্শিত প্রকল্পের প্রাক্কলিত ব্যয়ঃ ............................................................................. টাকা।** |
| **০৭.** | **কার্যাদেশ প্রদানের তারিখঃ .................................... ....................................** |
| **০৮.** | কাজ শুরুর তারিখ:..................................................... |
| **০৯.** | কাজ সমাপ্তের তারিখ: ................................................... |
|  | **পর্যবেক্ষণ সমূহ** |
| ০১. | প্রকল্পের প্রারম্ভিক স্থানে সাইনবোর্ড আছে কিনা? | হ্যাঁ / না। |
| ০২. | প্রকল্পের বেডে সঠিক পরিমাণে বালি ভরাট হয়েছি কিনা?  | হ্যাঁ / না। |
| ০৩. | প্রকল্পের প্রস্থ (Out to Out) ৩.০ মিটার হয়েছে কিনা? | হ্যাঁ / না। |
| ০৪. | না হলে কত মিটার: ............................... |
| ০৫. | প্রকল্প কাজে ব্যবহৃত রড ও মান সঠিক আছে কিনা? | হ্যাঁ / না। |
| ০৬. | উৎকৃষ্ট মানের বালি ব্যবহার হয়েছে কিনা? | হ্যাঁ / না। |
| ০৭. | জনসাধারনের চলাচলের জন্য বিকল্প রাস্তা তৈরী হয়েছে কিনা? | হ্যাঁ / না। |
| ০৮. | প্রকল্পটি ঢালাইয়ের পর নির্দিষ্ট পরিমাণে কিউরিং করা হয়েছে কিনা? | হ্যাঁ / না। |
| ০৯. | প্রকল্পটি দুই পার্শ্বের এ্যাপ্রোচ সঠিক আছে কিনা? |
| ১০. | প্রকল্পটির রেলিং ঠিক করা হয়েছে কিনা?  | হ্যাঁ / না। |
| ১১. | প্রকল্পটির কাজ সম্পাদনের কোন প্রতিবনন্ধকত আছে কিনা? | হ্যাঁ / না। |
| ১২.  | সম্পাদিত কাজের সার্বিক অবস্থা: |  |
| ১৩. | পরিদর্শনকারী কর্মকর্তার সুপারিশঃ |  |
|  | পরিদর্শনকারী কর্মকর্তার স্বাক্ষর ও পদবীতারিখ |

অফিস পরিদর্শন প্রতিবেদন।

১। অফিসের নাম:................................................................

২। পরিদর্শনকারী কর্মকর্তার নাম:.............................................................

৩। পরিদর্শনের তারিখ:.................................................. সময়:..........................

৪। জনবল:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ক্রমিক নং | পদের নাম | মঞ্জরীকৃত পদের সংখ্যা | কর্মরত | শূণ্য | মন্তব্য |
| ১ | ২ | ৩ | ৪ | ৫ | ৬ |
| ১ |  |  |  |  |  |
| ২ |  |  |  |  |  |
| ৩ |  |  |  |  |  |
| ৪ |  |  |  |  |  |
| ৫ |  |  |  |  |  |
| ৬ |  |  |  |  |  |
| ৭ |  |  |  |  |  |

৫। কর্মকর্তা/ কর্মচারীর বিবরণ:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ক্রম নং | কর্মকর্তা ও কর্মচারীদের নাম  | পদবী | সরকারি চাকুরীতে প্রথম যোগদানের তারিখ | বর্তমান কর্মস্থলে যোগদানের তারিখ | মন্তব্য |
| ১ | ২ | ৩ | ৪ | ৫ | ৬ |
| ১ |  |  |  |  |  |
| ২ |  |  |  |  |  |
| ৩ |  |  |  |  |  |
| ৪ |  |  |  |  |  |
| ৫ |  |  |  |  |  |
| ৬ |  |  |  |  |  |
| ৭ |  |  |  |  |  |

**৬। হাজিরা খাতা**

**৭। অফিস পরিদর্শন রেজিষ্টার:**

**৮। পত্র প্রাপ্তি রেজিষ্টার:**

**-২-**

**৯। পত্র জারী রেজিষ্টার:**

১০। পত্র বাহক (পিয়ন)বহি:

**১১।** নথি গতি বিধি রেজিষ্টার:

**১২।** নথি নিবন্ধন /ইনডেক্স রেজিষ্টার:

**১৩। নৈমিত্তিক ছুটি রেজিষ্টার:**

**১৪। চতুর্থ কর্মচারীদের লিভারোজ রেজিষ্টার:**

**১৫। কর্মচারীদের সার্ভিস বহি:**

**১৬। অডিট আপত্তি রেজিষ্টার:**

**১৭। বিল সংক্রান্ত রেজিষ্টার:**

(i) বেতন বিল:

(ii) টেলিফোন বিল:

(iii) জ্বালানী বিল:

(iv) বিদ্যুৎ বিল:

(v) অন্যান্য বিল: (যদি থাকে)

**১৮। কাবিখা কর্মসূচি সংক্রান্ত:**

1. **অনুমোদিত তালিকা:**
2. **(প্রকল্প সমূহের প্রাক্কলন):**
3. **সমন্বয় রেজিষ্টার:**
4. **এম বি ও লেবেল বহি:**

**১৯।** টি. আর **কর্মসূচি সংক্রান্ত:**

1. **অনুমোদিত তালিকা:**
2. **প্রকল্পের ছক:**
3. **সমন্বয় রেজিষ্টার:**

**২০। ত্রাণ সামগ্রী মজুদ ও বিতরণের রেজিষ্টার:**

(i) জি আর চাল

(ii) জি আর ক্যাশ

(iii) গৃহ নির্মাণ

(iv) ঢেউ টিন

(v) কম্বল

(vi) শুকনা খাবার

**-৩-**

**২১। অব্যয়িত / আত্মসাৎকৃত খাদ্যশস্য / টাকার হিসাবের স্থায়ী রেজিষ্টার:**

**২২। খাদ্যশস্য / নগদ অর্থ প্রদানের অগ্রিম রেজিষ্টার:**

**২৩। ভিজিএফ বরাদ্দ / ছাড়করণ সংক্রান্ত রেজিষ্টার:**

**২৪।** কাবিখা / কাবিটা, টি. আর, **ভিজিএফ, ইজিপিপি, ব্রিজ/কালর্ভাট-**

 **এইচ বি বি বন্ড, ঘূর্ণিঝড় আশ্রয় কেন্দ্র, বন্যা আশ্রয় কেন্দ্র ইত্যাদি**

 **কর্মসূচির রেজিষ্টার:**

**২৫। ভ্রমণ বিল রেজিষ্টার:**

**২৬। ক্যাশ বুক:**

(i) সাধারণ ক্যাশ:

(ii) সাধারণ সাব-সিডিয়ারী ক্যাশ

(iii) এ্যাকুইটেন্স **রেজিষ্টার (বেতন ভাতা গ্রহণের রেজি:)**

**২৭। আসবাবপত্র সংক্রান্ত:**

(i) **যন্ত্রপাতি রেজিষ্টার-**

(ii) **আসবাবপত্র রেজিষ্টার-**

(iii) ষ্টেশনারী মজুদ ও বিতরণের **রেজিষ্টার-**

**২৮। জেলা ত্রাণ গুদাম:**

1. **মালামালের স্টক রেজিষ্টার-**
2. **মালামালের সরবরাহ / বিতরণের রেজিষ্টার-**

**২৯। দুর্যোগ ব্যবস্থাপনা কমিটির মিটিং হয় কিনা ? হয়ে থাকলে পরিদর্শনকৃত মাস/গত মাসের**

 **কত তারিখে অনুষ্ঠিত হয়েছে ?**

**৩০। দুর্নীতি ও সার্টিফিকেট মামলা সংক্রান্ত হিসাব এর রেজিষ্টার:**

**৩১। সংশ্লিষ্ট সনে উন্নয়নমূলক ও ত্রাণ কর্মসুচির বরাদ্দ ও ব্যয় বিবরণী :**

 **(সমাপ্তি/অগ্রগতি প্রতিবেদন সংযুক্ত)**

**৩২। নথি পর্যালোচনা :**

**৩৩। পর্যালোচিত নথির সংখ্যা :**

**৩৪। সার্বিক মন্তব্য/সুপারিশ:**

 পরিদর্শনকারী/যাচাইকারী কর্মকর্তার

 স্বাক্ষর ও সিল (নাম সহ)