**গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার**

**দুর্যোগ ব্যবস্হাপনা অধিদপ্তর**

**৯২-৯৩,মহাখালী বাণিজ্যিক এলাকা, ঢাকা।**

গ্রামীণ অবকাঠামো সংস্কার কর্মসূচির আওতায় গৃহীত প্রকল্পের প্রাক-জরিপ যাচাই প্রতিবেদন ছক

পরিদর্শনের তারিখঃ............................................. **অর্থ বছর.......................................................**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ক্রমিক নং | জেলার নামঃ | উপ জেলার নামঃ | ইউনিয়নের নামঃ | |
| ১। | প্রকল্পের নাম ও নং- | | | |
| ২। | প্রকল্পের বরাদ্দ মে. টন/চাল/গম/টাকা | | |  |
| ৩। | উপজেলা গ্রামীণ অবকাঠামো সংস্কার সমন্বয় কমিটি কর্তৃক প্রকল্প অনুমোদনের তারিখ | | | তারিখ : |
| ৪। | পরিপত্র মোতাবেক প্রকল্প কমিটি গঠন করা হয়েছে কি না | | | হাঁ/না |
| ৫। | জেলা কর্ণধার কমিটি কর্তৃক অনুমোদনের তারিখ : | | | হাঁ/না |
| ৬। | প্রকল্পের প্রাক্কলনে সংশ্লিষ্ট কর্মকর্তাগণের স্বাক্ষর আছে কি না | | | হাঁ/না |
| ৭। | উপজেলা প্রকল্প মানচিত্রে প্রকল্পের এলাইনমেন্ট যথাযথ আছে কি না | | | হাঁ/না |
| ৮। | প্রকল্পের ডিজাইন /প্রকল্পের ম্যাপ পরিপত্র মোতাবেক আছে কি না | | | হাঁ/না |
| ৯। | প্রাক্কলিত মাটির হিসাব/খাদ্যশস্যের/অর্থের হিসাব সঠিক আছে কি না | | | হাঁ/না |
| ১০। | প্রাক্কলিত আনুষঙ্গিক **কা**জের হিসাব/খাদ্যশস্যের/অর্থের হিসাব সঠিক আছে কি না | | | হাঁ/না |
| ১১। | প্রকল্পের পরিমাপ সিটে প্রি-ওয়ার্ক ও পোস্ট-ওয়ার্ক সিটে প্রকল্পের আরম্ভ ও শেষ স্হান এবং গতিপথ সঠিক ভাবে লিপিবদ্ধ করা হয়েছে কি না | | | হাঁ/না |
| ১২। | কর্মকর্তার সার্বিক মন্তব্য/ সুপারিশ | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| উপজেলা প্রকল্প বাস্তবায়ন কর্মকর্তার  স্বাক্ষর ও সিল |  | পরিদর্শনকারী/যাচাইকারী কর্মকর্তার  স্বাক্ষর ও সিল |

**প্রাক-জরিপ যাচাই প্রতিবেদন ছক**

**দুর্যোগ ব্যবস্হাপনা অধিদপ্তর**

**৯২-৯৩,মহাখালী বাণিজ্যিক এলাকা, ঢাকা।**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| জেলার নাম | উপজেলার নাম | ইউনিয়ন |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ২। | প্রকল্পের নাম ও নং | | |
| ৩। | প্রাক-জরিপ গ্রহণের তারিখ | ৪। | প্রাক-জরিপ যাচাইয়ের তারিখ……………… |
| ৫। | প্রকল্প ছকে প্রদত্ত দৈর্ঘ্য/আয়তন…………………....  কি. মি. / হেক্টর | ৬। | যাচাইয়ে প্রাপ্ত দৈর্ঘ্য/আয়তন…………….…  কি. মি. / হেক্টর |
| ৭। | প্রকল্পের ডিজাইনঃ- |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| প্রস্তাবিত | | | | | যাচাইকারী কর্মকর্তার সুপারিশ অনুযায়ী | | | |
| চেইনেজ | | উপরিভাগ | তলদেশ | উচ্চতা | চেইনেজ | উপরিভাগ | তলদেশ | উচ্চতা |
| (ক) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (খ) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (গ) |  |  |  |  |  |  |  |  |

**৮।(ক) প্রাক্কলিত মাটির কাজ-**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| প্রকল্প ছক অনুযায়ী | | যাচাইকারী কর্মকর্তার সুপারিশ অনুযায়ী | |
| ডিজাইন ভলিউম | ঘ. মি. | ডিজাইন ভলিউম | ঘ. মি. |
| (+)অতিরিক্ত ভরাট | ঘ. মি. | (+)অতিরিক্ত ভরাট | ঘ. মি. |
| মোট ভরাট | ঘ. মি. | মোট ভরাট | ঘ. মি. |
| প্রি-ওয়ার্ক ভলিউম | ঘ. মি. | প্রি-ওয়ার্ক ভলিউম | ঘ. মি. |
| নীট মাটির কাজ | ঘ. মি. | নীট মাটির কাজ | ঘ. মি. |
| প্রাক্কলিত খাদ্যশস্য/অর্থের পরিমাণ | মে. টন/টাকা | প্রাক্কলিত খাদ্যশস্য/অর্থের পরিমাণ | মে. টন/টাকা |

**চলমান পাতা/২**

**-২-**

**(খ) আনুষঙ্গিক কাজ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| আইটেম | সংখ্যা | মাটির পরিমাণ  (ঘ. মি. / ব. মি.) | গম/চাউল/অর্থের পরিমাণ  (মে. টন/টাকা) | আইটেম | সংখ্যা | মাটির পরিমাণ  (ঘ. মি. / ব. মি.) | গম/চাউল/অর্থের পরিমাণ  (মে. টন/টাকা) |
| লিড |  |  |  | লিড |  |  |  |
| লিফট |  |  |  | লিফট |  |  |  |
| ম্যানুয়্যাল কম্প্যাকশন | |  |  | ম্যানুয়্যাল কম্প্যাকশন | |  |  |
| লেভেলিং/ড্রেসিং | |  |  | লেভেলিং/ড্রেসিং | |  |  |
| টার্ফিং | |  |  | টার্ফিং | |  |  |
| পানি সেচ | |  |  | পানি সেচ | |  |  |
| শক্ত/কাঁদা/বালি/মাটি | |  |  | শক্ত/কাঁদা/বালি/মাটি | |  |  |
| বৃক্ষরোপণ | |  |  | বৃক্ষরোপণ | |  |  |
| সুপারভাইজার | |  |  | সুপারভাইজার | |  |  |
| আনুষঙ্গিক কাজের মোট খাদ্যশস্য/অর্থের পরিমাণ | | |  | আনুষঙ্গিক কাজের মোট খাদ্যশস্য/অর্থের পরিমাণ | | |  |

**৯। মোট প্রয়োজনীয় খাদ্যশস্য/অর্থের পরিমাণ**

(ক+খ) প্রস্তাবিত……………..মে. টন/টাকা যাচাইকৃত………………………………মে. টন/টাকা

**১০। প্রকল্প ছকের সাথে যাচাই জরিপে বিচ্যূতি/পার্থক্য**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| আইটেম | মাটির কাজের পার্থক্য | | শতকরা হার |
| ডিজাইন ভলিউম | (+/-) | ঘ. মি. | % |
| প্রি-ওয়ার্ক ভলিউম | (+/-) | ঘ. মি. | % |
| অতিরিক্ত ভরাট | (+/-) | ঘ. মি. | % |
| নীট মাটির কাজ | (+/-) | ঘ. মি. | % |
| আনুষঙ্গিক কাজের মোট খাদ্যশস্য/অর্থের পরিমাণ | (+/-) | মে. টন/টাকা | % |
| মোট প্রাক্কলিত খাদ্যশস্য/অর্থে | (+/-) | মে. টন/টাকা | % |

১১। সার্বিক মন্তব্যঃ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| সংশিষ্ট উপজেলা প্রকল্প বাস্তবায়ন কর্মকর্তার স্বাক্ষর ও সিল | কারিগরী কর্মকর্তার  স্বাক্ষর ও সিল | যাচাইকারী কর্মকর্তার  স্বাক্ষর ও সিল |

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

দুর্যোগ ব্যবস্হাপনা অধিদপ্তর

৯২-৯৩,মহাখালী বাণিজ্যিক এলাকা, ঢাকা।

সোলার প্যানেল প্রকল্প সংক্রান্ত পরিদর্শন প্রতিবেদন

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ১। | (ক) | জেলার নাম : | : |
| (খ) | উপজেলার নাম : | : |
| (গ) | ইউনিয়নের নাম : | : |
| ২। | (ক) | প্রকল্পের নাম : | : |
| (খ) | প্রকল্পের ধরণ : | : |
| ৩। | প্রকল্পের জন্য মোট বরাদ্দ : | | : |
| ৪। | প্রকল্পের বিবরণঃ | |  |
| (ক) | অনুমোদিত নকশা আছে কি না : |  |
| (খ) | সম্ভাব্যতা যাচাই প্রতিবেদন আছে কি না : |  |
| (গ) | প্রকল্প বাস্তবায়ন কমিটি করা হয়েছে কি না : |  |
| (ঘ) | প্রকল্পটি জেলা কর্ণধার কমিটিতে অনুমোদিত হয়েছে কি না : |  |
| ৫। | প্রকল্পের ডিজাইন সম্পর্কিত তথ্য | |  |

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ৬। | (ক) | প্রকল্পের কাজ আরম্ভের তারিখঃ | | : |  |
| (খ) | প্রকল্পের কাজ শেষ করার তারিখঃ | | : |  |
| ৭। | প্রকল্প পরিদর্শন সম্পর্কিত তথ্যঃ | | |  |  |
| (ক) | পিআইওঃ | (খ) ইউএনওঃ | : |  |
| (গ) | উপজেলা পরিষদ চেয়ারম্যানঃ | (ঘ) ডিআরআরওঃ | : |  |
| (ঙ) | জেলা প্রশাসক/অতিঃ জেলা প্রশাসকঃ | | : |  |
| (চ) | অন্যান্য দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তাঃ | | : |  |
| ৮। | প্রকল্প বাস্তবায়ন সম্পর্কে স্হানীয় জনসাধারণের মতামত/বক্তব্যঃ | | | : |  |
| ৯ | পরিদর্শনকারী কর্মকর্তার মন্তব্য/সুপারিশঃ | | | : |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| উপজেলা প্রকল্প বাস্তবায়ন কর্মকর্তার  স্বাক্ষর ও সিল |  | পরিদর্শনকারী/যাচাইকারী কর্মকর্তার  স্বাক্ষর ও সিল |

দুর্যোগ ব্যবস্হাপনা অধিদপ্তর

৯২-৯৩,মহাখালী বাণিজ্যিক এলাকা, ঢাকা।

বায়োগ্যাস প্ল্যান্ট স্হাপন প্রকল্প পরিদর্শণ প্রতিবেদন

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ১. (ক) জেলার নাম : | | (খ) উপজেলার নাম : | (গ) ইউনিয়নের নাম : |
| (ঘ) | গ্রামের নাম : (ঙ) | | |
| ২. | প্রকল্পের নংও নাম : | | |
| ৩. | প্রকল্পের মোট বরাদ্দের পরিমাণ : | | |
| ৪. | প্রকল্প বাস্তবায়নের তারিখ : | | |
| ৫. | প্রকল্পের বর্তমান অবস্হা : | | |
| ৬. | প্রকল্পের কাজের পরিমাপ (specification design): | | |
| ৭. | প্রকল্প চেয়ারম্যানের নাম ও ঠিকানা : | | |
| ৮. | প্রকল্পের উপকারভোগির নাম ও ঠিকানা ,মোবাইল নম্বর: | | |
| ৯. | নির্মিত প্রকল্পে ব্যবহৃত চুলার সংখ্যা : | | |
| ১০. | প্রকল্পের কাজ ডিজাইন মোতাবেক হয়েছে কি না : | | |
| ১১. | প্রকল্পের কাজের মোট কত খাদ্যশস্য/টাকা ব্যয় হয়েছে : | | |
| ১২. | নির্মিত প্রকল্পের ব্যবহৃত গরূ/মুরগির সংখ্যা : | | |
| ১৩. | প্রকল্প স্হাপনের স্হান ঠিক আছে কি না : | | |
| ১৪. | প্রকল্প স্হাপন সম্পর্কে স্হানীয় জনসাধারণের মতামত : | | |
| ১৫. | পরিদর্শনকারী কর্মকর্তার মন্তব্য/সুপারিশ : | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| উপজেলা প্রকল্প বাস্তবায়ন কর্মকর্তার  স্বাক্ষর ও সিল |  | পরিদর্শনকারী/যাচাইকারী কর্মকর্তার  স্বাক্ষর ও সিল |

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 চেকলিস্ট**

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

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

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

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

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

(ক) মজুরি ব্যয় (ওয়েজ কস্ট): ................. (খ) মজুরি বহির্ভুত ব্যয় (নন ওয়েজ কস্ট):....................

(গ) সরদারীর ভাতাঃ............................................

৫। (ক) প্রি - ওয়ার্ক মেজারমেণ্ট নেয়া হয়েছে কি না? না হয়ে থাকলে তার কারণ :

(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 কি না? i) হ্যাঁ ii) না (টিক চিহ্ন দিন)

৭। শ্রমিক সংখ্যাঃ পুরুষ : জন, মহিলা : জন , মোট : জন

৮। অপারেশন ম্যানুয়্যাল অনুযায়ী শ্রমিক অন্তর্ভূক্ত হয়েছে কি না? হয়ে থাকলে শ্রমিকের নাম ঠিকানা, জবকার্ড নম্বর অনুপযুক্ত হলে তার কারণ :

৯। কত জনের জন্য জবকার্ড ইস্যু করা হয়েছে?

না হয়ে থাকলে তার কারণঃ

১০। ব্যাংক হিসাব সংক্রান্ত তথ্যঃ

(ক) ব্যাক হিসাব খোলা 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 ইস্যু করা হয়েছে কি না? 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 কি না?

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

(খ) পাওয়া না গেলে তার কারণ :

(গ) কোন উর্দ্ধতন কর্তৃপক্ষ প্রকল্প পরিদর্শন করছেন কি না?

(ঘ) পরিদর্শনকারী ফিল্ডবুকে তাৎক্ষণিকভাবে কোন পরামর্শ/উপদেশ প্রদান করে থাকলে তার বর্ণনা :

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

১৬। ট্যাগ অফিসার কতবার প্রকল্পটি পরিদর্শন করেছেন?

১৭। এ পর্যন্ত কত টাকা মজুরি পরিশোধিত হয়েছে?

১৮। প্রকল্পটি বাস্তবায়নে কোন সমস্যা আছে কি না?

১৯। পরিদর্শনকারী কর্মকর্তার সার্বিক মন্তব্য/সুপারিশঃ

পরিদর্শনকারী কর্মকর্তার নাম/স্বাক্ষর ও সিল

\* প্রয়োজনে আলাদা সিট ব্যবহার করুন।

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

**দুর্যোগ ব্যবস্থাপনা অধিদপ্তর**

দুর্যোগ ব্যবস্থাপনা ভবন

৯২-৯৩, মহাখালী বা/এ ঢাকা-১২১২

জেলা ত্রাণ ও পুনর্বাসন কর্মকর্তা/উপজেলা প্রকল্প বাস্তবায়ন কর্মকর্তার অফিস পরিদর্শন প্রতিবেদন : (ছক)

১। জেলার নাম :

২। উপজেলার নাম :

৩। পরিদর্শনের তারিখ :

৪। পরিদর্শনকারী কর্মকর্তার নাম ও পদবী :

৫। **কর্মচারীদের বিবরণ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ক্রমিক নং | কর্মচারীর নাম | পদবী | জন্মতারিখ | চাকুরিতে যোগদানের তারিখ | বর্তমান কর্মস্থলে যোগদানের তারিখ | বর্তমান মূল বেতন |
| ১। |  |  |  |  |  |  |
| ২। |  |  |  |  |  |  |
| ৩। |  |  |  |  |  |  |
| ৪। |  |  |  |  |  |  |
| ৫। |  |  |  |  |  |  |
| ৬। |  |  |  |  |  |  |
| ৭। |  |  |  |  |  |  |

৬। অ) অফিস পরিদর্শন রেজিস্টার :

আ) কর্মচারীদের হাজিরা রেজিস্টার :

ই) পত্র প্রাপ্তির রেজিস্টার :

ঈ) পত্র জারী রেজিস্টার :

উ) পত্র বাহক রেজিস্টার/পিয়ন বই :

ঊ) নথি গতি-বিধি রেজিস্টার :

ঋ) এ্যাকুইটেন্স রেজিস্টার (বেতন ভাহা গ্রহণের রেজিস্টার) :

এ) চেক প্রদান রেজিস্টার :

ঐ) ক্যাশ বহি

(I) সাধারণ ক্যাশ বহি :

(II) সাধারণ সাব-সিডিয়ারি ক্যাশ বহি :

ও) ত্রাণ সামগ্রীর মজুদ রেজিস্টার :

ঔ) স্টেশনারি রেজিস্টার :

ক) আসবাবপত্র/যন্ত্রপাতি রেজিস্টার :

খ) গার্ড ফাইল :

গ) ছুটি রেজিস্টার :

ঘ) ইনডেক্স রেজিস্টার :

ঙ) সার্ভিস ষ্ট্যাম্প রেজিস্টার :

চ) খয়রাতি চাল/নগদ অর্থ রেজিস্টার :

ছ) উপজেলা প্রকল্প বাস্তবায়ন কর্মকর্তা , কর্মস্হলে থাকেন কি না?:

জ) গৃহ নির্মাণ বাবদ বরাদ্দকৃত ঢেউটিন/নগদ অর্থ অনুদান রেজিস্টার:

ঝ) টিআর প্রাক্কলন নথিতে আছে কি না? :

ঞ) টিআর (খাদ্যশস্য/টাকা) প্রদান ও সমন্বয় রেজিস্টার :

ট) কাবিখা (খাদ্যশস্য টাকা) প্রদান ও সমন্বয় রেজিস্টার :

ঠ) এমবি/লেবেল বই যথাযথভাবে লেখা হয়েছেকি না :

ড) বিদ্যুৎ/টেলিফোন বিল রেজিস্টার :

ঢ) চেক রেজিস্টার :

ণ) ইজিপিপি ওয়েজ/ননওয়েজ প্রদান সংক্রান্ত রেজিস্টার

ত) ইজিপিপি নন-ওয়েজ অর্থ দ্বারা গৃহীত প্রকল্পের তালিকা/খরচের

ভাউচার আছে কি না?

থ) ইজিপিপি প্রকল্পের ওয়েজ অর্থ দ্বারা গৃহীত প্রকল্পের শ্রমিক

তালিকা আছে কি না? :

দ) ব্রিজকালভার্ট/সেতু/বিল প্রদান রেজিস্টার :

ধ) অডিট আপত্তি/সংক্রান্ত নথি এবং রেজিস্টার আছে কিনা? :

ন) অফিসের স্হায়ী সম্পদ রেজিস্টার :

প) ভিজিএফ খাদ্যশস্য/পরিবহনের টাকা প্রদান সংক্রান্ত রেজিস্টার :

ফ) সার্ভিস বহি যাচাই :

ব) গ্রা,অ,স (কাবিখা) প্রকল্পের প্রাক্কলন প্রস্তুত হয়েছে কি না? :

ম) জেলা কার্যালয়ে গ্রা. অ. স. (কাবিখা) প্রকল্পের প্রাক্কলন জমা আছে কি না? :

য) মামলা সংক্রান্ত রেজিস্টার :

৭। লগ বহি যথাযথভাবে লেখা হয়েছে কিনা?

৮। সকল কর্মসূচির আত্মসাৎ/অব্যয়িত খাদ্যশস্য/অর্থের স্থায়ী রেজিস্টার :

৯। অব্যয়িত/অত্মসাৎকৃত খাদ্য/অর্থ আদায়ে নিমিত্ত দাযেরকৃত মামলার বিবরণঃ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| বছর | অব্যয়িত/ আত্মসাৎকৃত খাদ্য/অর্থের পরিমাণ এবং প্রকল্প সংখ্যা | | অব্যয়িত/আত্মসাৎকৃত খাদ্য/অর্থের পরিমাণ এবং প্রকল্প সংখ্যা | | অনাদায়ী খাদ্য/অর্থের পরিমাণ এবং প্রকল্প সংখ্যা | | মামলার বিবরণ ও সংখ্যা | | মামলার বর্তমান অবস্হা |
|  | পরিমাণ | সংখ্যা | পরিমাণ | সংখ্যা | পরিমাণ | সংখ্যা | পরিমাণ | সংখ্যা |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

১০। সংশ্লিষ্ট সনে উন্নয়নমূলক ও ত্রাণ কর্মসূচির বরাদ্দ ও ব্যয় বিবরণী

(সমাপ্তি/অগ্রগতি প্রতিবেদন সংযুক্ত) :

১১। নথি পর্যালোচনা :

১২। পর্যালোচিত নথির সংখ্যা :

১৩। সার্বিক মন্তব্য/সুপারিশ :

পরিদর্শনকারী/যাচাইকারী কর্মকর্তার নাম

ও স্বাক্ষর (সিলসহ)

তারিখ :

গ্রামীণ অবকাঠামো সংস্কার (কাবিখা) কর্মসূচির আওতায় গৃহীত প্রকল্পের পরিমাপ সিট।

জেলার নামঃ............................................... উপজেলার নাম..................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| পরিমাপ গ্রহণকারীর নাম ও পদবী | | | | | | | | | প্রকল্পের নাম ও নং | |
| পরিমাপ গ্রহণের তারিখঃ | | | | | | | | |
| চেইনেজ (মিটার) | উপরিভাগ (মিটার) | তলদেশ  (মিটার) | তলদেশ (মিটার) | | | আয়তন (ব. মি.) | গড় আয়তন | প্রযোজ্য দৈর্ঘ্য (মিটার) | মাটির পরিমাণ (ঘনমিটার) | গতিপথের স্হান সনাক্তকরণে বিভিন্ন অবস্হান (অতিরিক্তমাটির পরিমাণসহ লিড ও লিফট এর চেইনেজ উল্লেখ করতে হবে। |
| বাম | ডান | গড় উচ্চতা |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| সংশ্লিষ্ট উপজেলা প্রকল্প বাস্তবায়ন কর্মকর্তার  তারিখসহ স্বাক্ষর ও সিল | কারিগরী কর্মকর্তার স্বাক্ষর ও সিল | পরিদর্শনকারী/যাচাইকারী কর্মকর্তার স্বাক্ষর ও সিল |

গ্রামীণ অবকাঠামো সংস্কার (কাবিখা- খাদ্যশস্য/নগদ টাকা) কর্মসূচির আওতায় বাস্তবায়িত প্রকল্প/প্রকল্প সমূহের প্রাক-জরিপ যাচাইয়ের সার-সংক্ষেপ

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ক্রমিক নং | পরিদর্শনের  তারিখ | জেলার নাম | উপজেলা ও ইউনিয়নের নাম | প্রাক-জরিপ যাচাইকৃত প্রকল্পের সংক্ষিপ্ত বিবরণ | প্রাক-জরিপের পার্থক্য | মন্তব্য/সুপারিশ |
| ১. |  |  | উপজেলার নাম :  ইউনিয়নের নাম : | (ক) প্রকল্পের নম্বর :  (খ) প্রকল্পের নাম :  (গ) বরাদ্দের পরিমাণ :  (ঘ) প্রকল্পের দৈর্ঘ্য (কি. মি.) : |  |  |
| ২. |  |  | উপজেলার নাম :  ইউনিয়নের নাম : | ক) প্রকল্পের নম্বর :  (খ) প্রকল্পের নাম :  (গ) বরাদ্দের পরিমাণ :  (ঘ) প্রকল্পের দৈর্ঘ্য (কি. মি.) : |  |  |
| ৩. |  |  | উপজেলার নাম :  ইউনিয়নের নাম : | ক) প্রকল্পের নম্বর :  (খ) প্রকল্পের নাম :  (গ) বরাদ্দের পরিমাণ :  (ঘ) প্রকল্পের দৈর্ঘ্য (কি. মি.) : |  |  |

প্রাক-জরিপ যাচাইকারী কর্মকর্তার তারিখসহ স্বাক্ষর ও সিল