

अनुलग्नक -2

सर्वेक्षण फार्म

मैनुअल स्केवेंजिंग में लगे हुए व्यक्तियों का सर्वेक्षण

(कार्यालय प्रयोग हेतु)

- राज्य का नाम:
- जिला:

यदि शहरी:

- नगरपालिका: वार्ड:।

यदि ग्रामीण:

- तहसील:..... ब्लॉक: गाँव:

- नाम:
(बैंक पासबुक के अनुसार)

- पिता/पत्नी/पत्नी का नाम:

- पता:.....
.....

संपर्क न.

आधार:

- बैंक विवरण:

बैंक का नाम

ब्रॉच/शाखा

IFSC कोड

खाता संख्या

- परिवार की श्रेणी:

(अनुसूचित जाति-1, अनुसूचित जनजाति-2, अन्य पिछड़ा वर्ग-3, अल्पसंख्यक-4, अन्य-5)

- यदि प्रार्थी अभी भी मैनुअल स्केवेंजिंग में कार्यरत है (कोड 1) या 2013 में मैनुअल स्केवेंजिंग में कार्यरत था या इसके बाद, लेकिन अब नहीं (कोड 2)

7. यदि कोड 2, (क) प्रार्थी का वर्तमान व्यवसाय:

(ख) मासिक आय रु.....

8. प्रार्थी किस प्रकार की मैनुअल स्केवेंजिंग करता था/कर रहा है:

(शुष्क शौचालय की सफाई—1, खुले नाले की सफाई जिसमें मानव मल शौचालय से बहाया जाता है—2, शौचालय से जुड़े एकल पिट की हाथ से सफाई—3)

महत्वपूर्ण टिप्पणी: मैनुअल स्केवेंजिंग के कार्य के स्थान एवं स्व-घोशणा के लिए कृप्या संलग्न **फार्म—क** को भरें।

9. क्या प्रार्थी के परिवार के किसी अन्य सदस्य की पहचान मैनुअल स्केवेंजर के रूप में हुई है (हाँ—1, नहीं—2)

(क) यदि हाँ, तो उसका नाम

(ख) प्रार्थी से संबंध

(संबंध कोड फार्म—ख में दिए गए हैं)

महत्वपूर्ण टिप्पणी: परिवार के सदस्यों के विवरण के लिए **फार्म—ख** भरें।

प्रार्थी मैनुअल स्केवेंजर के हस्ताक्षर:.....

नाम:

तिथि:

हमने प्रार्थी द्वारा प्रदान किए गए दस्तावेजों की जांच/सत्यापन कर ली/कर लिया है। हमारे मूल्यांकन के उपरांत हम यह अनुसंधान करते हैं कि इनका नाम मैनुअल स्केवेंजरों की सूची में शामिल किया जा सकता है।

हस्ताक्षर (एनएसकेएफडीसी द्वारा तैनात सलाहकार) नाम: तिथि:	हस्ताक्षर (नगरपालिका/जिला प्राधिकरण द्वारा नामित प्रतिनिधि) नाम एवं पदनाम: तिथि:
---	-------------------------	---	-------------------------

मैनुअल स्केवेंजर द्वारा स्व-घोषणा

मैं, पुत्र/पुत्री/पत्नी

निवासी

एदत् घोषणा करता/करती हूँ कि सर्वेक्षण फार्म में दिए गए विवरण सही हैं। मैं यह घोषणा करता/करती हूँ कि : -

(क)मैं अभी भी मैनुअल स्केवेंजिंग/हाथ से मैला ढोने का कर कर रहा/रही हूँ।

या

(ख) मैं 2013 के दौरान या इसके बाद मैनुअल स्केवेंजिंग/हाथ से मैला ढोने के कारण में लगा हुआ था/लगी हुई थी।

(जो लागू नहीं को काट दें)

सर्वेक्षण फार्म में दी गई जानकारी के अनुसार, मैं निम्नलिखित स्थान पर मैनुअल स्केवेंजिंग/हाथ से मैला ढोने का कार्य करता/करती हूँ/था .

क्र.सं.	घर के मालिक का नाम	पता	शौचालय का प्रकार (शुष्क शौचालय/ खुला नाला जिसमें मानव मल बहाया जाता है/एकल पिट शौचालय)
1			
2			
3			
4			
5			

तिथि:

हस्ताक्षर

नाम:.....

परिवार का प्रोफाईल

(मैनुअल स्केवेंजर से आरम्भ करके, कृपया परिवार के सदस्यों के नाम बताएँ जो आपके परिवार में रहते हैं।)

क्र.सं.	नाम	लिंग (पु-1,स्त्री-2)	आयु (01.18 का)	विवाहिक स्थिति कोड	प्राथमिक मैनुअल स्केवेंजर के साथ परिवार के सदस्य का संबंध (कोड)	शैक्षणिक / कौशल योग्यता कोड	वर्तमान व्यवसाय-कोड	मसिक आय (राशि रु. में)	यदि निम्न के लिए आवश्यकता हो			टिप्पणी
									शैक्षणिक	प्रशिक्षण	.ऋण के लिए परियोजना	
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												

कोड:

वैवाहिक स्थिति: 1. वैवाहिक, 2. अविवाहित, 3. तलाकशुदा / विधवा

संबंध: 1. पिता, 2. माता, 3. भाई, 4. बहन, 5. दादा, 6. दादी, 7. ससुर, 8. सास, 9. स्वयं, 10. पुत्र, 11. पुत्री, 12. स्वयं, 13. अन्य (उल्लेख करें).....

शिक्षा: 1. निरक्षर, 2. प्राथमिक, 3. माध्यमिक, 4. **सेकेंडरी** 5. 10+2, 6. स्नातक एवं स्नातकोत्तर, 7. कुशल

व्यवसाय: 1. खेतीहर श्रमिक, 2. गृहणी, 3. विद्यार्थी, 4. किसान, 5. वेतनभोगी, 6. स्वरोजगार, 7. सरकार में स्थाई स्वच्छता कामगार / कर्मचारी, 8. अनुबंध पर स्वच्छता कर्मचारी, 9. अन्य सेवा / नौकरी, 10. अन्य (उल्लेख करें.)

