

पार्ट-सी नियमित टीकाकरण संचालन हेतु आशा वाउचर
एन.आर.एच.एम.-उत्तर प्रदेश

1047545
संख्या

जनपद

प्रा.स्वा. केन्द्र उपकेन्द्र

ए.एन.एम. का नाम

मेरे द्वारा आज दिनांक को ग्राम

करने के लिए सोशल मोबिलाइजेशन हेतु कार्य करने के फलस्वरूप श्रीमती (पदनाम सहित) में नियमित टीकाकरण सत्र आयोजित

पत्नी श्री निवासी ग्राम (पूरा पता निशानी)

को रुपये 150.00 (रुपया एक सौ पचास मात्र) की भुगतान राशि का वाउचर प्राप्त कराया गया।

प्रमाणिकर्ता

हस्ताक्षर प्राप्तकर्ता

ए.एन.एम./ टीकाकरण कर्मी

नाम वर्ग-आशा (यदि है तो)

पूरा पता

प्रतिहस्ताक्षरित

.....

प्रभारी चिकित्साधिकारी/उप.मु.चि. प्रतिहस्ताक्षर

1. प्राप्ति रसीद की मूल प्रति प्राप्तकर्ता को उपलब्ध कराकर कार्बन प्रति रिकार्ड हेतु सुरक्षित रखें।
2. प्रति सप्ताह प्रभारी चिकित्साधिकारी/अधीक्षक/नोडल अधिकारी इस रसीद पुस्तक पर दिनांक सहित हस्ताक्षर सत्यापित करें।
3. रसीद पुस्तक के भर जाने के पश्चात इसे मुख्यालय पर जमा करायें।
4. आशा से वाउचर्स प्राप्त कर धनराशि आशा के खाते में बैंक-एडवाइस/इलैक्ट्रानिकली स्थानान्तरित की जायेगी।