



शिशु घर रजिस्टर

शिशुघर का पता

.....

.....

.....

मासिक शिशु घर समिति बैठक

बैठक की दिनांक : _____

प्रतिभागियों की संख्या : _____

मुख्य चर्चा और कार्रवाई के बिन्दु

प्रतिभागियों के हस्ताक्षर:

S.No	हस्ताक्षर	S.No	हस्ताक्षर
1		11	
2		12	
3		13	
4		14	
5		15	
6		16	
7		17	
8		18	
9		19	
10		20	

मासिक शिशु घर समिति बैठक

बैठक की दिनांक : _____

प्रतिभागियों की संख्या : _____

मुख्य चर्चा और कार्रवाई के बिन्दु

प्रतिभागियों के हस्ताक्षर:

S.No	हस्ताक्षर	S.No	हस्ताक्षर
1		11	
2		12	
3		13	
4		14	
5		15	
6		16	
7		17	
8		18	
9		19	
10		20	

मासिक शिशु घर समिति बैठक

बैठक की दिनांक : _____

प्रतिभागियों की संख्या : _____

मुख्य चर्चा और कार्रवाई के बिन्दु

प्रतिभागियों के हस्ताक्षर:

S.No	हस्ताक्षर	S.No	हस्ताक्षर
1		11	
2		12	
3		13	
4		14	
5		15	
6		16	
7		17	
8		18	
9		19	
10		20	

मासिक शिशु घर समिति बैठक

बैठक की दिनांक : _____

प्रतिभागियों की संख्या : _____

मुख्य चर्चा और कार्रवाई के बिन्दु

प्रतिभागियों के हस्ताक्षर:

S.No	हस्ताक्षर	S.No	हस्ताक्षर
1		11	
2		12	
3		13	
4		14	
5		15	
6		16	
7		17	
8		18	
9		19	
10		20	

मासिक शिशु घर समिति बैठक

बैठक की दिनांक : _____

प्रतिभागियों की संख्या : _____

मुख्य चर्चा और कार्रवाई के बिन्दु

प्रतिभागियों के हस्ताक्षर:

S.No	हस्ताक्षर	S.No	हस्ताक्षर
1		11	
2		12	
3		13	
4		14	
5		15	
6		16	
7		17	
8		18	
9		19	
10		20	

मासिक शिशु घर समिति बैठक

बैठक की दिनांक : _____

प्रतिभागियों की संख्या : _____

मुख्य चर्चा और कार्रवाई के बिन्दु

प्रतिभागियों के हस्ताक्षर:

S.No	हस्ताक्षर	S.No	हस्ताक्षर
1		11	
2		12	
3		13	
4		14	
5		15	
6		16	
7		17	
8		18	
9		19	
10		20	

मासिक शिशु घर समिति बैठक

बैठक की दिनांक : _____

प्रतिभागियों की संख्या : _____

मुख्य चर्चा और कार्रवाई के बिन्दु

प्रतिभागियों के हस्ताक्षर:

S.No	हस्ताक्षर	S.No	हस्ताक्षर
1		11	
2		12	
3		13	
4		14	
5		15	
6		16	
7		17	
8		18	
9		19	
10		20	

मासिक शिशु घर समिति बैठक

बैठक की दिनांक : _____

प्रतिभागियों की संख्या : _____

मुख्य चर्चा और कार्रवाई के बिन्दु

प्रतिभागियों के हस्ताक्षर:

S.No	हस्ताक्षर	S.No	हस्ताक्षर
1		11	
2		12	
3		13	
4		14	
5		15	
6		16	
7		17	
8		18	
9		19	
10		20	

मासिक शिशु घर समिति बैठक

बैठक की दिनांक : _____

प्रतिभागियों की संख्या : _____

मुख्य चर्चा और कार्रवाई के बिन्दु

प्रतिभागियों के हस्ताक्षर:

S.No	हस्ताक्षर	S.No	हस्ताक्षर
1		11	
2		12	
3		13	
4		14	
5		15	
6		16	
7		17	
8		18	
9		19	
10		20	

मासिक शिशु घर समिति बैठक

बैठक की दिनांक : _____

प्रतिभागियों की संख्या : _____

मुख्य चर्चा और कार्रवाई के बिन्दु

प्रतिभागियों के हस्ताक्षर:

S.No	हस्ताक्षर	क्र. सं.	हस्ताक्षर
1		11	
2		12	
3		13	
4		14	
5		15	
6		16	
7		17	
8		18	
9		19	
10		20	

मासिक शिशु घर समिति बैठक

बैठक की दिनांक : _____

प्रतिभागियों की संख्या : _____

मुख्य चर्चा और कार्रवाई के बिन्दु

प्रतिभागियों के हस्ताक्षर:

क्र. सं.	हस्ताक्षर	क्र. सं.	हस्ताक्षर
1		11	
2		12	
3		13	
4		14	
5		15	
6		16	
7		17	
8		18	
9		19	
10		20	

मासिक शिशु घर समिति बैठक

बैठक की दिनांक : _____

प्रतिभागियों की संख्या : _____

मुख्य चर्चा और कार्रवाई के बिन्दु

प्रतिभागियों के हस्ताक्षर:

क्र. सं.	हस्ताक्षर	क्र. सं.	हस्ताक्षर
1		11	
2		12	
3		13	
4		14	
5		15	
6		16	
7		17	
8		18	
9		19	
10		20	

कैश रजिस्टर

महीना _____				वर्ष _____
पिछले महीने का शेष		_____		
इस महीने प्राप्त राशि		_____		पर्यवेक्षक के हस्ताक्षर
				देखभालकर्ता के हस्ताक्षर
दिनांक	रसीद (₹.)	खर्च (₹.)	खर्च का विवरण (संक्षेप में)	हस्ताक्षर
साप्ताहिक शेष राशि : _____				पर्यवेक्षक के हस्ताक्षर
दिनांक	रसीद (₹.)	खर्च (₹.)	खर्च का विवरण (संक्षेप में)	हस्ताक्षर
साप्ताहिक शेष राशि : _____				पर्यवेक्षक के हस्ताक्षर
दिनांक	रसीद (₹.)	खर्च (₹.)	खर्च का विवरण (संक्षेप में)	हस्ताक्षर
साप्ताहिक शेष राशि : _____				पर्यवेक्षक के हस्ताक्षर
दिनांक	रसीद (₹.)	खर्च (₹.)	खर्च का विवरण (संक्षेप में)	हस्ताक्षर
साप्ताहिक शेष राशि : _____				पर्यवेक्षक के हस्ताक्षर
शेष राशि		_____		

महीने का अंतिम शेष _____	_____
--------------------------	-------

कैश रजिस्टर

महीना _____				वर्ष _____
पिछले महीने का शेष _____				
इस महीने प्राप्त राशि _____		_____		पर्यवेक्षक के हस्ताक्षर
				देखभालकर्ता के हस्ताक्षर
दिनांक	रसीद (₹.)	खर्च (₹.)	खर्च का विवरण (संक्षेप में)	हस्ताक्षर
साप्ताहिक शेष राशि : _____				पर्यवेक्षक के हस्ताक्षर
दिनांक	रसीद (₹.)	खर्च (₹.)	खर्च का विवरण (संक्षेप में)	हस्ताक्षर
साप्ताहिक शेष राशि : _____				पर्यवेक्षक के हस्ताक्षर
दिनांक	रसीद (₹.)	खर्च (₹.)	खर्च का विवरण (संक्षेप में)	हस्ताक्षर
साप्ताहिक शेष राशि : _____				पर्यवेक्षक के हस्ताक्षर
दिनांक	रसीद (₹.)	खर्च (₹.)	खर्च का विवरण (संक्षेप में)	हस्ताक्षर
साप्ताहिक शेष राशि : _____				पर्यवेक्षक के हस्ताक्षर

शेष राशि	_____
महीने का अंतिम शेष	_____

कैश रजिस्टर

महीना _____				वर्ष _____
पिछले महीने का शेष		_____		
इस महीने प्राप्त राशि		_____		पर्यवेक्षक के हस्ताक्षर
				देखभालकर्ता के हस्ताक्षर
दिनांक	रसीद (₹.)	खर्च (₹.)	खर्च का विवरण (संक्षेप में)	हस्ताक्षर
साप्ताहिक शेष राशि : _____				पर्यवेक्षक के हस्ताक्षर
दिनांक	रसीद (₹.)	खर्च (₹.)	खर्च का विवरण (संक्षेप में)	हस्ताक्षर
साप्ताहिक शेष राशि : _____				पर्यवेक्षक के हस्ताक्षर
दिनांक	रसीद (₹.)	खर्च (₹.)	खर्च का विवरण (संक्षेप में)	हस्ताक्षर
साप्ताहिक शेष राशि : _____				पर्यवेक्षक के हस्ताक्षर
दिनांक	रसीद (₹.)	खर्च (₹.)	खर्च का विवरण (संक्षेप में)	हस्ताक्षर
साप्ताहिक शेष राशि : _____				पर्यवेक्षक के हस्ताक्षर
दिनांक	रसीद (₹.)	खर्च (₹.)	खर्च का विवरण (संक्षेप में)	हस्ताक्षर
साप्ताहिक शेष राशि : _____				पर्यवेक्षक के हस्ताक्षर
दिनांक	रसीद (₹.)	खर्च (₹.)	खर्च का विवरण (संक्षेप में)	हस्ताक्षर
साप्ताहिक शेष राशि : _____				पर्यवेक्षक के हस्ताक्षर

साप्ताहिक शेष राशि : _____		पर्यवेक्षक के हस्ताक्षर
शेष राशि	_____	
महीने का अंतिम शेष	_____	

कैश रजिस्टर

महीना _____				वर्ष _____
पिछले महीने का शेष		_____		
इस महीने प्राप्त राशि		_____		पर्यवेक्षक के हस्ताक्षर
				देखभालकर्ता के हस्ताक्षर
दिनांक	रसीद (रु.)	खर्च (रु.)	खर्च का विवरण (संक्षेप में)	हस्ताक्षर
साप्ताहिक शेष राशि : _____				पर्यवेक्षक के हस्ताक्षर
दिनांक	रसीद (रु.)	खर्च (रु.)	खर्च का विवरण (संक्षेप में)	हस्ताक्षर
साप्ताहिक शेष राशि : _____				पर्यवेक्षक के हस्ताक्षर
दिनांक	रसीद (रु.)	खर्च (रु.)	खर्च का विवरण (संक्षेप में)	हस्ताक्षर
साप्ताहिक शेष राशि : _____				पर्यवेक्षक के हस्ताक्षर
दिनांक	रसीद (रु.)	खर्च (रु.)	खर्च का विवरण (संक्षेप में)	हस्ताक्षर
साप्ताहिक शेष राशि : _____				पर्यवेक्षक के हस्ताक्षर
दिनांक	रसीद (रु.)	खर्च (रु.)	खर्च का विवरण (संक्षेप में)	हस्ताक्षर
साप्ताहिक शेष राशि : _____				पर्यवेक्षक के हस्ताक्षर

साप्ताहिक शेष राशि : _____				पर्यवेक्षक के हस्ताक्षर
शेष राशि		_____		
महीने का अंतिम शेष		_____		

कैश रजिस्टर

महीना _____				वर्ष _____
पिछले महीने का शेष		_____		
इस महीने प्राप्त राशि		_____		पर्यवेक्षक के हस्ताक्षर
				देखभालकर्ता के हस्ताक्षर
दिनांक	रसीद (₹.)	खर्च (₹.)	खर्च का विवरण (संक्षेप में)	हस्ताक्षर
साप्ताहिक शेष राशि : _____				पर्यवेक्षक के हस्ताक्षर
दिनांक	रसीद (₹.)	खर्च (₹.)	खर्च का विवरण (संक्षेप में)	हस्ताक्षर
साप्ताहिक शेष राशि : _____				पर्यवेक्षक के हस्ताक्षर
दिनांक	रसीद (₹.)	खर्च (₹.)	खर्च का विवरण (संक्षेप में)	हस्ताक्षर
साप्ताहिक शेष राशि : _____				पर्यवेक्षक के हस्ताक्षर
दिनांक	रसीद (₹.)	खर्च (₹.)	खर्च का विवरण (संक्षेप में)	हस्ताक्षर

साप्ताहिक शेष राशि : _____				पर्यवेक्षक के हस्ताक्षर
शेष राशि		_____		
महीने का अंतिम शेष		_____		

कैश रजिस्टर

महीना _____				वर्ष _____
पिछले महीने का शेष		_____		
इस महीने प्राप्त राशि		_____		पर्यवेक्षक के हस्ताक्षर
				देखभालकर्ता के हस्ताक्षर
दिनांक	रसीद (रु.)	खर्च (रु.)	खर्च का विवरण (संक्षेप में)	हस्ताक्षर
साप्ताहिक शेष राशि : _____				पर्यवेक्षक के हस्ताक्षर
दिनांक	रसीद (रु.)	खर्च (रु.)	खर्च का विवरण (संक्षेप में)	हस्ताक्षर
साप्ताहिक शेष राशि : _____				पर्यवेक्षक के हस्ताक्षर
दिनांक	रसीद (रु.)	खर्च (रु.)	खर्च का विवरण (संक्षेप में)	हस्ताक्षर
साप्ताहिक शेष राशि : _____				पर्यवेक्षक के हस्ताक्षर
दिनांक	रसीद (रु.)	खर्च (रु.)	खर्च का विवरण (संक्षेप में)	हस्ताक्षर

साप्ताहिक शेष राशि : _____				पर्यवेक्षक के हस्ताक्षर
शेष राशि		_____		
महीने का अंतिम शेष		_____		

कैश रजिस्टर

महीना _____				वर्ष _____
पिछले महीने का शेष		_____		
इस महीने प्राप्त राशि		_____		पर्यवेक्षक के हस्ताक्षर
				देखभालकर्ता के हस्ताक्षर
दिनांक	रसीद (₹.)	खर्च (₹.)	खर्च का विवरण (संक्षेप में)	हस्ताक्षर
साप्ताहिक शेष राशि : _____				पर्यवेक्षक के हस्ताक्षर
दिनांक	रसीद (₹.)	खर्च (₹.)	खर्च का विवरण (संक्षेप में)	हस्ताक्षर
साप्ताहिक शेष राशि : _____				पर्यवेक्षक के हस्ताक्षर
दिनांक	रसीद (₹.)	खर्च (₹.)	खर्च का विवरण (संक्षेप में)	हस्ताक्षर
साप्ताहिक शेष राशि : _____				पर्यवेक्षक के हस्ताक्षर

दिनांक	रसीद (रु.)	खर्च (रु.)	खर्च का विवरण (संक्षेप में)	हस्ताक्षर
साप्ताहिक शेष राशि : _____				पर्यवेक्षक के हस्ताक्षर
शेष राशि		_____		
महीने का अंतिम शेष		_____		

