



ਆਂਗਣਵਾੜੀ ਹੈਲਪਰ ਦੀ ਅਸਾਮੀ ਲਈ ਬਿਨੈ-ਪੱਤਰ

(ਕੇਵਲ ਦਫਤਰੀ ਵਰਤੋਂ ਲਈ ਡਾਇਰੀ ਨੰਬਰ:..... ਮਿਤੀ:..... ਖੇਤਰ (ਪੇਂਡੂ/ਸਹਿਰੀ).....)

ਇਸਤਰੀ ਬਿਨੈ-ਕਾਰ ਵੱਲੋਂ ਭਰਿਆ ਜਾਵੇ (ਇਹ ਬਿਨੈ-ਪੱਤਰ ਫਾਰਮ ਭਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹਦਾਇਤਾਂ ਅਤੇ ਸ਼ਰਤਾਂ ਨੂੰ ਧਿਆਨ ਨਾਲ ਪੜ੍ਹਿਆ ਜਾਵੇ)

1. ਜਿਲ੍ਹੇ ਦਾ ਨਾਂ : 2. ਸੀ.ਡੀ.ਪੀ.ਓ.ਬਲਾਕ ਦਾ ਨਾਂ:.....

3. ਆਂਗਣਵਾੜੀ ਸੈਂਟਰ ਪਤਾ ਅਤੇ ਕੋਡ (ਜਿੱਥੇ ਲਈ ਅਪਲਾਈ ਕਰਨਾ) :

4. ਉਮੀਦਵਾਰ ਦਾ ਨਾਂ:

5. ਮਾਤਾ ਦਾ ਨਾਂ: 6. ਪਿਤਾ ਦਾ ਨਾਂ:.....

7. ਵਿਵਾਹਿਕ ਸਥਿਤੀ (ਹਾਂ / ਨਹੀਂ) : 7(i) ਜੇਕਰ ਹਾਂ ਤਾਂ ਪਤੀ ਦਾ ਨਾਂ :

8. ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸ਼੍ਰੇਣੀ (ਵਿਧਵਾ /ਤਲਾਕਸ਼ੁਦਾ /NRI ਤੋਂ ਪੀੜਤ) :

9. ਦਿਵਿਆਂਗਜਨ (ਹਾਂ / ਨਹੀਂ): 9(i). ਦਿਵਿਆਂਗਤਾ ਦੀ ਕਿਸਮ ਅਤੇ ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤਤਾ :

10. ਜਨਮ ਮਿਤੀ : 10(i). ਮਿਤੀ 01.01.2023 ਨੂੰ ਉਮਰ :

11. ਕੀ ਉਮਰ ਵਿੱਚ ਛੋਟ ਲੈਣੀ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ : 11(i). ਜੇਕਰ ਹਾਂ ਤਾਂ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਦਾ ਨਾਂ :

12. ਸ਼੍ਰੇਣੀ (ਅਨੁਸੂਚਿਤ ਜਾਤੀ /ਪੱਛੜੀ ਜਾਤੀ / ਜਨਰਲ) :

13. ਪੂਰਾ ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਪਤਾ :

..... 14. ਮੋਬਾਇਲ ਨੰ.:

15. ਆਧਾਰ ਨੰਬਰ : 16. ਵੋਟਰ ਕਾਰਡ ਨੰਬਰ :

17. ਕੀ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਮੈਟ੍ਰਿਕ ਪੱਧਰ ਦੀ ਪੰਜਾਬੀ ਪਾਸ ਹੈ (ਹਾਂ/ਨਹੀਂ) :

18. ਵਿੱਦਿਅਕ ਯੋਗਤਾ :

ਲੜੀ ਨੰ:	ਵਿੱਦਿਅਕ ਯੋਗਤਾ / ਪ੍ਰੀਖਿਆ	ਬੋਰਡ / ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਦਾ ਨਾਂ	ਪਾਸ ਕਰਨ ਦਾ ਮਹੀਨਾ ਅਤੇ ਸਾਲ	ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਦੇ ਕੁੱਲ ਅੰਕ	ਪ੍ਰਾਪਤ ਅੰਕ	ਪ੍ਰਾਪਤ ਅੰਕਾਂ ਦੀ ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤਤਾ
1						
2						
3						
4						
5						
6						

ਸਵੈ -ਘੋਸ਼ਣਾ :

ਤਸਦੀਕ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਮੇਰੇ ਵੱਲੋਂ ਭਰੇ ਉਪਰੋਕਤ ਵੇਰਵੇ ਸਹੀ ਵਾ ਦਰੁਸਤ ਹਨ। ਇਸ ਬਿਨੈ-ਪੱਤਰ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਸਵੈ-ਤਸਦੀਕਸ਼ੁਦਾ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਜਮਾਂ ਕਰਵਾਉਣ ਵੇਲੇ ਮੇਰੇ ਵੱਲੋਂ ਕੋਈ ਵੀ ਤੱਥ ਛੁਪਾਇਆ ਨਹੀਂ ਗਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਨਾ ਹੀ ਕੋਈ ਗ਼ਲਤ/ਜ਼ਾਲੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਪੇਸ਼ ਕੀਤਾ ਹੈ। ਅਸਲ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਦੇ ਸਹੀ ਨਾ ਪਾਉਣ ਦੀ ਸੂਰਤ ਵਿੱਚ ਬਣਦੀ ਕਾਨੂੰਨੀ ਕਾਰਵਾਈ ਦੀ ਭਾਗੀ ਹੋਵਾਂਗੀ ਅਤੇ ਮੇਰੀ ਪਾਤਰਤਾ ਰੱਦ ਕਰਨਯੋਗ ਹੋਵੇਗੀ। ਮੇਰੇ ਵੱਲੋਂ ਬਿਨੈ-ਪੱਤਰ ਨਾਲ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਸਵੈ-ਤਸਦੀਕਸ਼ੁਦਾ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਨੱਥੀ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ।

1.....2.....
 3.....4.....
 5.....6.....
 7.....8.....
 9.....10.....
 11.....12.....

ਮਿਤੀ :

ਉਮੀਦਵਾਰ ਦੇ ਪੂਰੇ ਹਸਤਾਖਰ

ਸਥਾਨ :

.....

ਰਸੀਦ

(ਕੇਵਲ ਦਫ਼ਤਰੀ ਵਰਤੋਂ ਲਈ)

ਡਾਇਰੀ ਨੰ..... ਮਿਤੀ..... ਰਾਹੀਂ ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ/ਮਿਸ.....

ਪੁੱਤਰੀ/ ਪਤਨੀ..... ਵਾਸੀ.....

ਤੋਂ ਅੰਗਣਵਾੜੀ ਹੈਲਪਰ ਦੀ ਅਸਾਮੀ ਲਈ ਸਬੰਧਤ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਸਮੇਤ ਬਿਨੈ-ਪੱਤਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤਾ।

ਡੀਲਿੰਗ ਕਲਰਕ ਦੇ ਨਾਂ.....

ਹਸਤਾਖਰ.....



ਆਂਗਣਵਾੜੀ ਵਰਕਰ ਦੀ ਅਸਾਮੀ ਲਈ ਬਿਨੈ-ਪੱਤਰ

(ਕੇਵਲ ਦਫ਼ਤਰੀ ਵਰਤੋਂ ਲਈ ਡਾਇਰੀ ਨੰਬਰ:..... ਮਿਤੀ:..... ਖੇਤਰ (ਪੇਂਡੂ/ਸ਼ਹਿਰੀ).....)

ਇਸਤਰੀ ਬਿਨੈ-ਕਾਰ ਵੱਲੋਂ ਭਰਿਆ ਜਾਵੇ (ਇਹ ਬਿਨੈ-ਪੱਤਰ ਫਾਰਮ ਭਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹਦਾਇਤਾਂ ਅਤੇ ਸ਼ਰਤਾਂ ਨੂੰ ਧਿਆਨ ਨਾਲ ਪੜ੍ਹਿਆ ਜਾਵੇ)

1. ਜਿਲ੍ਹੇ ਦਾ ਨਾਂ : 2. ਸੀ.ਡੀ.ਪੀ.ਓ.ਬਲਾਕ ਦਾ ਨਾਂ:.....

3. ਆਂਗਣਵਾੜੀ ਸੈਂਟਰ ਪਤਾ ਅਤੇ ਕੋਡ (ਜਿੱਥੇ ਲਈ ਅਪਲਾਈ ਕਰਨਾ) :

4. ਉਮੀਦਵਾਰ ਦਾ ਨਾਂ:

5. ਮਾਤਾ ਦਾ ਨਾਂ: 6. ਪਿਤਾ ਦਾ ਨਾਂ:.....

7. ਵਿਵਾਹਿਕ ਸਥਿਤੀ (ਹਾਂ / ਨਹੀਂ) : 7(i) ਜੇਕਰ ਹਾਂ ਤਾਂ ਪਤੀ ਦਾ ਨਾਂ :

8. ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸ਼੍ਰੇਣੀ (ਵਿਧਵਾ /ਤਲਾਕਸ਼ੁਦਾ /NRI ਤੋਂ ਪੀੜਤ) :

9. ਦਿਵਿਆਂਗਜਨ (ਹਾਂ / ਨਹੀਂ):9(i). ਦਿਵਿਆਂਗਤਾ ਦੀ ਕਿਸਮ ਅਤੇ ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤਤਾ :

10. ਜਨਮ ਮਿਤੀ : 10(i). ਮਿਤੀ 01.01.2023 ਨੂੰ ਉਮਰ :

11. ਕੀ ਉਮਰ ਵਿੱਚ ਛੋਟ ਲੈਣੀ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ :11(i). ਜੇਕਰ ਹਾਂ ਤਾਂ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਦਾ ਨਾਂ :

12. ਸ਼੍ਰੇਣੀ (ਅਨੁਸੂਚਿਤ ਜਾਤੀ /ਪੱਛੜੀ ਜਾਤੀ / ਜਨਰਲ) :

13. ਪੂਰਾ ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਪਤਾ :

.....14. ਮੋਬਾਇਲ ਨੰ.:.....

15. ਆਧਾਰ ਨੰਬਰ : 16. ਵੋਟਰ ਕਾਰਡ ਨੰਬਰ :

17. ਕੀ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਮੈਟ੍ਰਿਕ ਪੱਧਰ ਦੀ ਪੰਜਾਬੀ ਪਾਸ ਹੈ (ਹਾਂ/ਨਹੀਂ) :

18. ਵਿੱਦਿਅਕ ਯੋਗਤਾ :

ਲੜੀ ਨੰ:	ਵਿੱਦਿਅਕ ਯੋਗਤਾ / ਪ੍ਰੀਖਿਆ	ਬੋਰਡ / ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਦਾ ਨਾਂ	ਪਾਸ ਕਰਨ ਦਾ ਮਹੀਨਾ ਅਤੇ ਸਾਲ	ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਦੇ ਕੁੱਲ ਅੰਕ	ਪ੍ਰਾਪਤ ਅੰਕ	ਪ੍ਰਾਪਤ ਅੰਕਾਂ ਦੀ ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤਤਾ
1						
2						
3						
4						
5						
6						

ਸਵੈ -ਘੋਸ਼ਣਾ :

ਤਸਦੀਕ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਮੇਰੇ ਵੱਲੋਂ ਭਰੇ ਉਪਰੋਕਤ ਵੇਰਵੇ ਸਹੀ ਵਾ ਦਰੁਸਤ ਹਨ। ਇਸ ਬਿਨੈ-ਪੱਤਰ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਸਵੈ-ਤਸਦੀਕਸ਼ੁਦਾ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਜਮਾਂ ਕਰਵਾਉਣ ਵੇਲੇ ਮੇਰੇ ਵੱਲੋਂ ਕੋਈ ਵੀ ਤੱਥ ਛੁਪਾਇਆ ਨਹੀਂ ਗਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਨਾ ਹੀ ਕੋਈ ਗ਼ਲਤ/ਜ਼ਾਲੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਪੇਸ਼ ਕੀਤਾ ਹੈ। ਅਸਲ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਦੇ ਸਹੀ ਨਾ ਪਾਉਣ ਦੀ ਸੂਰਤ ਵਿੱਚ ਬਣਦੀ ਕਾਨੂੰਨੀ ਕਾਰਵਾਈ ਦੀ ਭਾਗੀ ਹੋਵਾਂਗੀ ਅਤੇ ਮੇਰੀ ਪਾਤਰਤਾ ਰੱਦ ਕਰਨਯੋਗ ਹੋਵੇਗੀ। ਮੇਰੇ ਵੱਲੋਂ ਬਿਨੈ-ਪੱਤਰ ਨਾਲ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਸਵੈ-ਤਸਦੀਕਸ਼ੁਦਾ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਨੱਥੀ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ।

1.....2.....
 3.....4.....
 5.....6.....
 7.....8.....
 9.....10.....
 11.....12.....

ਮਿਤੀ :

ਉਮੀਦਵਾਰ ਦੇ ਪੂਰੇ ਹਸਤਾਖਰ

ਸਥਾਨ :

.....

ਰਸੀਦ

(ਕੇਵਲ ਦਫ਼ਤਰੀ ਵਰਤੋਂ ਲਈ)

ਡਾਇਰੀ ਨੰ..... ਮਿਤੀ..... ਰਾਹੀਂ ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ/ਮਿਸ.....

ਪੁੱਤਰੀ/ ਪਤਨੀ..... ਵਾਸੀ.....

ਤੋਂ ਆਂਗਣਵਾੜੀ ਵਰਕਰ ਦੀ ਅਸਾਮੀ ਲਈ ਸਬੰਧਤ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਸਮੇਤ ਬਿਨੈ-ਪੱਤਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤਾ।

ਡੀਲਿੰਗ ਕਲਰਕ ਦੇ ਨਾਂ.....

ਹਸਤਾਖਰ.....



ਮਿੰਨੀ ਆਂਗਣਵਾੜੀ ਵਰਕਰ ਦੀ ਅਸਾਮੀ ਲਈ ਬਿਨੈ-ਪੱਤਰ



(ਕੇਵਲ ਦਫ਼ਤਰੀ ਵਰਤੋਂ ਲਈ ਡਾਇਰੀ ਨੰਬਰ:..... ਮਿਤੀ:..... ਖੇਤਰ (ਪੇਂਡੂ/ਸ਼ਹਿਰੀ).....)

ਇਸਤਰੀ ਬਿਨੈ-ਕਾਰ ਵੱਲੋਂ ਭਰਿਆ ਜਾਵੇ (ਇਹ ਬਿਨੈ-ਪੱਤਰ ਫਾਰਮ ਭਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹਦਾਇਤਾਂ ਅਤੇ ਸ਼ਰਤਾਂ ਨੂੰ ਧਿਆਨ ਨਾਲ ਪੜ੍ਹਿਆ ਜਾਵੇ)

1. ਜਿਲ੍ਹੇ ਦਾ ਨਾਂ : 2. ਸੀ.ਡੀ.ਪੀ.ਓ.ਬਲਾਕ ਦਾ ਨਾਂ:.....

3. ਆਂਗਣਵਾੜੀ ਸੈਂਟਰ ਪਤਾ ਅਤੇ ਕੋਡ (ਜਿੱਥੇ ਲਈ ਅਪਲਾਈ ਕਰਨਾ) :

4. ਉਮੀਦਵਾਰ ਦਾ ਨਾਂ:

5. ਮਾਤਾ ਦਾ ਨਾਂ: 6. ਪਿਤਾ ਦਾ ਨਾਂ:.....

7. ਵਿਵਾਹਿਕ ਸਥਿਤੀ (ਹਾਂ / ਨਹੀਂ) : 7(i) ਜੇਕਰ ਹਾਂ ਤਾਂ ਪਤੀ ਦਾ ਨਾਂ :

8. ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸ਼੍ਰੇਣੀ (ਵਿਧਵਾ /ਤਲਾਕਸ਼ੁਦਾ /NRI ਤੋਂ ਪੀੜਤ) :

9. ਦਿਵਿਆਂਗਜਨ (ਹਾਂ / ਨਹੀਂ):9(i). ਦਿਵਿਆਂਗਤਾ ਦੀ ਕਿਸਮ ਅਤੇ ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤਤਾ :

10. ਜਨਮ ਮਿਤੀ : 10(i). ਮਿਤੀ 01.01.2023 ਨੂੰ ਉਮਰ :

11. ਕੀ ਉਮਰ ਵਿੱਚ ਛੋਟ ਲੈਣੀ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ :11(i). ਜੇਕਰ ਹਾਂ ਤਾਂ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਦਾ ਨਾਂ :

12. ਸ਼੍ਰੇਣੀ (ਅਨੁਸੂਚਿਤ ਜਾਤੀ /ਪੱਛੜੀ ਜਾਤੀ / ਜਨਰਲ) :

13. ਪੂਰਾ ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਪਤਾ :

.....14. ਮੋਬਾਇਲ ਨੰ.:.....

15. ਆਧਾਰ ਨੰਬਰ : 16. ਵੋਟਰ ਕਾਰਡ ਨੰਬਰ :

17. ਕੀ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਮੈਟ੍ਰਿਕ ਪੱਧਰ ਦੀ ਪੰਜਾਬੀ ਪਾਸ ਹੈ (ਹਾਂ/ਨਹੀਂ) :

18. ਵਿੱਦਿਅਕ ਯੋਗਤਾ :

ਲੜੀ ਨੰ:	ਵਿੱਦਿਅਕ ਯੋਗਤਾ / ਪ੍ਰੀਖਿਆ	ਬੋਰਡ / ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਦਾ ਨਾਂ	ਪਾਸ ਕਰਨ ਦਾ ਮਹੀਨਾ ਅਤੇ ਸਾਲ	ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਦੇ ਕੁੱਲ ਅੰਕ	ਪ੍ਰਾਪਤ ਅੰਕ	ਪ੍ਰਾਪਤ ਅੰਕਾਂ ਦੀ ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤਤਾ
1						
2						
3						
4						
5						
6						

ਸਵੈ -ਘੋਸ਼ਣਾ :

ਤਸਦੀਕ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਮੇਰੇ ਵੱਲੋਂ ਭਰੇ ਉਪਰੋਕਤ ਵੇਰਵੇ ਸਹੀ ਵਾ ਦਰੁਸਤ ਹਨ। ਇਸ ਬਿਨੈ-ਪੱਤਰ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਸਵੈ-ਤਸਦੀਕਸ਼ੁਦਾ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਜਮਾਂ ਕਰਵਾਉਣ ਵੇਲੇ ਮੇਰੇ ਵੱਲੋਂ ਕੋਈ ਵੀ ਤੱਥ ਛੁਪਾਇਆ ਨਹੀਂ ਗਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਨਾ ਹੀ ਕੋਈ ਗ਼ਲਤ/ਜ਼ਾਲੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਪੇਸ਼ ਕੀਤਾ ਹੈ। ਅਸਲ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਦੇ ਸਹੀ ਨਾ ਪਾਉਣ ਦੀ ਸੂਰਤ ਵਿੱਚ ਬਣਦੀ ਕਾਨੂੰਨੀ ਕਾਰਵਾਈ ਦੀ ਭਾਗੀ ਹੋਵਾਂਗੀ ਅਤੇ ਮੇਰੀ ਪਾਤਰਤਾ ਰੱਦ ਕਰਨਯੋਗ ਹੋਵੇਗੀ। ਮੇਰੇ ਵੱਲੋਂ ਬਿਨੈ-ਪੱਤਰ ਨਾਲ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਸਵੈ-ਤਸਦੀਕਸ਼ੁਦਾ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਨੱਥੀ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ।

1.....2.....
 3.....4.....
 5.....6.....
 7.....8.....
 9.....10.....
 11.....12.....

ਮਿਤੀ :

ਉਮੀਦਵਾਰ ਦੇ ਪੂਰੇ ਹਸਤਾਖਰ

ਸਥਾਨ :

.....

ਰਸੀਦ

(ਕੇਵਲ ਦਫ਼ਤਰੀ ਵਰਤੋਂ ਲਈ)

ਡਾਇਰੀ ਨੰ..... ਮਿਤੀ..... ਰਾਹੀਂ ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ/ਮਿਸ.....

ਪੁੱਤਰੀ/ ਪਤਨੀ..... ਵਾਸੀ.....

ਤੋਂ ਮਿੰਨੀ ਆਂਗਣਵਾੜੀ ਵਰਕਰ ਦੀ ਅਸਾਮੀ ਲਈ ਸਬੰਧਤ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਸਮੇਤ ਬਿਨੈ-ਪੱਤਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤਾ।

ਡੀਲਿੰਗ ਕਲਰਕ ਦੇ ਨਾਂ.....

ਹਸਤਾਖਰ.....

ਅਨੁਲੱਗ -3

ਪੰਜਾਬ ਵਿੱਚ ਆਂਗਣਵਾੜੀ ਵਰਕਰ ਦੀਆਂ ਭੂਮਿਕਾਵਾਂ ਅਤੇ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀਆਂ

Roles and Responsibilities of Anganwari Worker (AWW) in Punjab

1. ICDS ਸਕੀਮ ਨੂੰ ਸੁਚਾਰੂ ਢੰਗ ਨਾਲ ਧਰਾਤਲ ਪੱਧਰ ਤੇ ਲਾਗੂ ਕਰਨ ਲਈ ਭਾਈਚਾਰਕ ਸਹਾਇਤਾ, ਸਹਿਯੋਗ ਅਤੇ ਜਨ ਭਾਗੀਦਾਰੀ ਲਈ ਯਤਨਸ਼ੀਲ ਰਹਿਣਾ।
2. ਸਾਲ ਵਿੱਚ ਦੇ ਵਾਰ ਆਂਗਣਵਾੜੀ ਸੈਂਟਰ ਦੇ ਖੇਤਰ ਵਿਚ ਸਮੂਹ ਪਰਿਵਾਰਾਂ ਦਾ ਵਿਸਥਾਰਪੂਰਵਕ ਸਰਵੇ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਇਸ ਸੂਚਨਾ ਨੂੰ ਅਪਡੇਟ ਕਰਦੇ ਰਹਿਣਾ ਤਾਂ ਜੋ 0 ਤੋਂ 6 ਸਾਲ ਤੱਕ ਦੇ ਬੱਚਿਆਂ, ਗਰਭਵਤੀ ਔਰਤਾਂ ਅਤੇ ਨਰਸਿੰਗ ਮਾਵਾਂ ਅਤੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਕੇ ਆਂਗਣਵਾੜੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾ ਸਕਣ।
3. ਹਰ ਮਹੀਨੇ ਬੱਚਿਆਂ ਦਾ ਭਾਰ ਕਰਨਾ (ਬੇਣਾਪਨ, ਦੁਬਲਾ ਪਨ, ਘੱਟ ਭਾਰ, ਵੱਧ ਭਾਰ, ਮੋਟਾਪਾ ਆਦਿ) ਇਸ ਸਬੰਧੀ ਬੱਚਿਆਂ ਦੇ ਮਾਪਿਆਂ ਨਾਲ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸਾਂਝੀ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਮੁਕੰਮਲ ਰਿਕਾਰਡ ਰੱਖਣਾ।
4. 3-6 ਸਾਲ ਦੇ ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ ਇਕ ECCE ਅਧੀਨ ਪ੍ਰੀ- ਸਕੂਲ ਗਤਿਵਿਧਿਆਂ ਦਾ ਆਯੋਜਨ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਆਂਗਣਵਾੜੀ ਪੱਧਰ ਤੇ ਖੇਡਣ ਅਤੇ ਸਾਜੇ ਸਾਮਾਨ ਨੂੰ ਤਿਆਰ ਕਰਨਾ।
5. ਗਰਭਵਤੀ ਔਰਤਾਂ, ਦੁੱਧ ਪਿਲਾਓ ਮਾਂਵਾਂ ਅਤੇ 6 ਮਹੀਨੇ ਤੋਂ 6 ਸਾਲ ਦੇ ਬੱਚਿਆਂ, ਲਈ ਮੀਨੂ ਅਨੁਸਾਰ ਪੂਰਨ ਪੋਸ਼ਕ ਆਹਾਰ ਤਿਆਰ ਕਰਵਾਉਣਾ ਅਤੇ ਇਸ ਸਬੰਧੀ ਮੁਕੰਮਲ ਰਿਕਾਰਡ ਰੱਖਣਾ।
6. ਗਰਭਵਤੀ ਔਰਤਾਂ ਅਤੇ ਦੁੱਧ ਪਿਲਾਓ ਮਾਂਵਾਂ ਪੋਸ਼ਣ ਅਤੇ ਸਿਹਤ ਸੰਬੰਧੀ ਸਿੱਖਿਅਤ ਕਰਨ ਲਈ ਅਤੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਵਿਕਾਸ ਸਬੰਧੀ ਜਾਗਰੂਕ ਕਰਨ ਲਈ ਆਸਾ ਵਰਕਰ ਨਾਲ ਮਿਲ ਕੇ ਹੋਮ ਵਿਜ਼ਿਟ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਇਸ ਸਬੰਧੀ ਮੁਕੰਮਲ ਰਿਕਾਰਡ ਰੱਖਣਾ।
7. ਆਸਾ ਵਰਕਰ ਅਤੇ ANM ਦੇ ਸਹਿਯੋਗ ਨਾਲ ਟੀਕਾਕਰਨ, ਸਿਹਤ ਨਿਰੀਖਣ, ਰੈਫਰਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਆਦਿ ਦਾ ਰਿਕਾਰਡ ਮੇਨਟੇਨ ਕਰਨਾ।
8. ਵਿਭਾਗ ਵੱਲੋਂ ਜਾਰੀ ਵੱਖ ਵੱਖ ਸਕੀਮਾਂ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਪੋਸ਼ਣ ਅਭਿਆਨ, ਬੇਟੀ ਬਚਾਓ ਬੇਟੀ ਪੜ੍ਹਾਓ, ਸਕੀਮ ਫਾਰ ਅਡੋਲੇਸੈਂਟ ਗਰਲਜ਼, ਪ੍ਰਯਾਨ ਮੰਤਰੀ ਮਾਤਰੂ ਵੰਦਨਾ ਯੋਜਨਾ, ਬੁਢਾਪਾ ਪੈਨਸ਼ਨ ਅਤੇ ਦਿਵਿਆਂਗਜਨਾਂ ਦੇ UDID ਕਾਰਡ ਅਤੇ ਹੋਰ ਵਿਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਸਕੀਮਾਂ, ਸੰਗਠਿਤ ਬਾਲ ਸੁਰੱਖਿਆ ਸਕੀਮ, ਆਦਿ ਨੂੰ ਜ਼ਮੀਨੀ ਪੱਧਰ ਤੇ ਲਾਗੂ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਇਸ ਸਬੰਧੀ ਮੁਕੰਮਲ ਰਿਕਾਰਡ ਮੇਨਟੇਨ ਕਰਨਾ।
9. ICDS ਸਕੀਮ ਅਧੀਨ ਛੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਲਾਭਪਾਤਰੀਆਂ ਤੱਕ ਸੁਚਾਰੂ ਢੰਗ ਨਾਲ ਪਹੁੰਚਾਉਣਾ ਜਿਵੇਂ ਕਿ (ਪੂਰਨ ਪੋਸ਼ਕ ਆਹਾਰ, ਪ੍ਰੀ- ਸਕੂਲ ਸਿੱਖਿਆ, ਟੀਕਾਕਰਨ, ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਪੋਸ਼ਣ ਸਿੱਖਿਆ, ਸਿਹਤ ਨਿਰੀਖਣ, ਰੈਫਰਲ ਸੇਵਾਵਾਂ)।
10. ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਪੋਸ਼ਣ ਸਿੱਖਿਆ ਲਈ ਵੱਖ ਵੱਖ ਗਤਿਵਿਧਿਆਂ ਜਿਵੇਂ ਕਿ VHSND (Village Health Sanitation and Nutrition Day), ਸਮੁਦਾਇਕ ਗਤਿਵਿਧਿਆਂ ਆਦਿ ਨੂੰ ਵੱਖ ਵੱਖ ਵਿਭਾਗਾਂ ਦੇ ਸਹਿਯੋਗ ਨਾਲ ਜ਼ਮੀਨੀ ਪੱਧਰ ਤੇ ਲਾਗੂ ਕਰਨਾ।
11. ਆਂਗਣਵਾੜੀ ਕੇਂਦਰ ਵਿਚਲੇ ਸਾਜੇ ਸਮਾਨ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਅਤੇ ਸਾਫ਼ ਸਫ਼ਾਈ ਲਈ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਹੋਣਾ ਅਤੇ ਆਂਗਣਵਾੜੀ ਹੈਲਪਰ ਨੂੰ ਇਸ ਸਬੰਧੀ ਪਾਬੰਦ ਕਰਨਾ।
12. ਵਿਭਾਗ ਵੱਲੋਂ ਮੰਗੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਰਿਪੋਰਟਾਂ ਨੂੰ ਸਹੀ ਅਤੇ ਸਮੇਂ ਸਿਰ ਤਿਆਰ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਕੰਮ ਸੰਬੰਧੀ ਕਿਸੇ ਵੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀ ਮੁਸ਼ਕਿਲ ਆਉਣ ਤੇ ਸਰਕਲ ਸੁਪਰਵਾਈਜਰ/ ਬਾਲ ਵਿਕਾਸ ਪ੍ਰੋਜੈਕਟ ਅਫਸਰ ਨਾਲ ਤਾਲਮੇਲ ਕਰਨਾ।
13. ਸਮੇਂ ਸਮੇਂ ਤੇ ਪਿੰਡ ਦੇ ਵਿਕਾਸ ਕਾਰਜਾਂ ਲਈ ਲੋੜ ਪੈਣ ਤੇ ਵੱਖ ਵੱਖ ਵਿਭਾਗਾਂ ਨੂੰ ਸਹਿਯੋਗ ਦੇਣਾ।
14. Monthly Progress Report ਨੂੰ ਸਮੇਂ ਸਿਰ ਤਿਆਰ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਉਸਦਾ assesment ਕਰਨਾ।
15. ਆਂਗਣਵਾੜੀ ਕੇਂਦਰ ਵਿਚ ਬੱਚਿਆਂ ਦੀ ਸੁਰੱਖਿਆ ਸੰਬੰਧੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਹੋਣਾ।

ਪੰਜਾਬ ਵਿੱਚ ਆਂਗਣਵਾੜੀ ਹੈਲਪਰ ਦੀਆਂ ਭੂਮਿਕਾਵਾਂ ਅਤੇ ਜਿੰਮੇਵਾਰੀਆਂ

Roles and Responsibilities of Anganwari Helper (AWH) in Punjab

1. ਆਂਗਣਵਾੜੀ ਕੇਂਦਰ ਦੀ ਸਾਫ਼ ਸਫ਼ਾਈ (ਰਸੋਈ, ਟਾਇਲਟ ਆਦਿ) ਅਤੇ ਕੇਂਦਰ ਵਿਚਲੇ ਸਾਜ਼ੇ ਸਾਮਾਨ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਪਾਬੰਧ ਹੋਣਾ।
2. ਆਂਗਣਵਾੜੀ ਕੇਂਦਰ ਵਿਚ ਬੱਚਿਆਂ ਦੀ ਹਾਜ਼ਰੀ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣਾ (ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਘਰ ਤੋਂ ਆਂਗਣਵਾੜੀ ਸੈਂਟਰ ਤੱਕ ਲਿਆਉਣ ਅਤੇ ਛੱਡਣ), ਸਾਂਭ ਸੰਭਾਲ ਕਰਨੀ ਅਤੇ ਬੱਚਿਆਂ ਨਾਲ ਪਿਆਰ ਭਰਿਆ ਵਿਵਹਾਰ ਰੱਖਣਾ।
3. ਗਰਭਵਤੀ ਔਰਤਾਂ , ਦੁੱਧ ਪਿਲਾਓ ਮਾਂਵਾਂ ਅਤੇ 6 ਮਹੀਨੇ ਤੋਂ 6 ਸਾਲ ਦੇ ਬੱਚਿਆਂ, ਲਈ ਮੀਨੂ ਅਨੁਸਾਰ ਪੂਰਨ ਪੇਸ਼ਕ ਆਹਾਰ ਤਿਆਰ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਸਾਫ਼ ਸੁਥਰੇ ਬਰਤਨਾਂ ਵਿੱਚ ਪਕਾਉਣਾ ਅਤੇ ਪਰੇਸਣਾ।
4. ਪੂਰਨ ਪੇਸ਼ਕ ਆਹਾਰ ਨੂੰ ਸਾਫ਼ ਸੁਥਰੇ ਢੰਗ ਨਾਲ ਸਟੋਰ ਕਰਨਾ।
5. ਆਂਗਣਵਾੜੀ ਕੇਂਦਰ ਵਿਚ ਸਾਫ਼ ਸੁਥਰੇ ਪਾਣੀ ਦਾ ਇੰਤਜ਼ਾਮ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਵਾਟਰ ਕੂਲਰ ਆਦਿ ਨੂੰ ਸਾਫ਼ ਕਰਨਾ।
6. ਆਂਗਣਵਾੜੀ ਕੇਂਦਰ ਪਿੰਡ ਵਿਚ ਇਕ ਅਹਿਮ ਭੂਮਿਕਾ ਨਿਭਾਉਂਦਾ ਹੈ, ਇਸ ਵਿਚੋਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਣ ਵਾਲੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਸਹੀ ਢੰਗ ਨਾਲ ਲੋਕਾਂ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚਾਉਣ ਲਈ ਆਂਗਣਵਾੜੀ ਵਰਕਰ ਦਾ ਸਹਿਯੋਗ ਕਰਨਾ।