



കേരള സർക്കാർ

സംഗ്രഹം

തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ വകുപ്പ് - കുടുംബശ്രീ - അഗതിരഹിത കേരളം പദ്ധതി മാർഗ്ഗരേഖ - അംഗീകരിച്ച് - ഉത്തരവ് പുറപ്പെടുവിക്കുന്നു.

തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ (ഐ.എ) വകുപ്പ്

സ.ഉ.(എം.എസ്) നം. 252/2017/തസ്വഭവ തിരുവനന്തപുരം, തീയതി, 12/12/2017

പരാമർശം:- 1. 14.05.2007 ലെ സ.ഉ.(കൈ)നം.128/07/തസ്വഭവ ഉത്തരവ്
2. 16.01.2010 ലെ സ.ഉ.(കൈ)നം.12/10/തസ്വഭവ ഉത്തരവ്
3. 16.06.2012 ലെ സ.ഉ.(കൈ)നം.170/12/തസ്വഭവ ഉത്തരവ്
4. 19.01.2013 ലെ സ.ഉ.(കൈ)നം.27/13/തസ്വഭവ ഉത്തരവ്
5. കുടുംബശ്രീ എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഡയറക്ടറുടെ 26.10.17 ലെ 8696/17/KSHO നമ്പർ കത്ത്

ഉത്തരവ്

തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളിലെ നിരാശ്രയരായ അഗതി കുടുംബങ്ങളെ കണ്ടെത്തുന്നതിനും പുനഃരധിവസിപ്പിക്കുന്നതിനും കുടുംബശ്രീ ആവിഷ്കരിച്ച് നടപ്പിലാക്കി വരുന്ന ആശ്രയപദ്ധതിയ്ക്ക് സൂചന (1), (2) ഉത്തരവുകൾ പ്രകാരം മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശങ്ങൾ നൽകി ഉത്തരവു പുറപ്പെടുവിക്കുകയും ആശ്രയ പദ്ധതി വിപുലീകരിച്ചുകൊണ്ടും രണ്ടാംഘട്ട പ്രോജക്ടുകൾക്ക് അനുമതി നൽകുകൊണ്ടും പരാമർശം (3), (4) പ്രകാരവും സർക്കാർ ഉത്തരവുകൾ പുറപ്പെടുവിച്ചിട്ടുണ്ട്. നിലവിലെ ആശ്രയ പദ്ധതികളിൽ ഉൾപ്പെട്ടിട്ടുള്ളവരും എന്നാൽ തുടർന്നും സേവനത്തിന് അർഹരായവരുമായ ഗുണഭോക്താക്കളെ കണ്ടെത്തി ഒരു ഏകീകൃത പദ്ധതി എന്ന നിലയിൽ അഗതിരഹിത കേരളം പദ്ധതി ആരംഭിക്കുന്നതിനുള്ള മാർഗ്ഗരേഖ അംഗീകരിച്ച് ഉത്തരവാകണമെന്ന് കുടുംബശ്രീ എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഡയറക്ടർ സർക്കാരിനോട് അഭ്യർത്ഥിച്ചിരുന്നു.

2. സർക്കാർ ഇക്കാര്യം വിശദമായി പരിശോധിച്ചു. നിലവിലെ ആശ്രയ പദ്ധതികളിൽ ഉൾപ്പെട്ടിട്ടുള്ളവരും പദ്ധതികളിൽ തുടർന്നും സേവനം അർഹിക്കുന്നവരെയും കണ്ടെത്തി ഒരു ഏകീകൃത പദ്ധതി എന്ന നിലയിൽ അഗതി രഹിത കേരളം പദ്ധതി ആരംഭിക്കുന്നതിന് ഇതോടൊപ്പം അനുബന്ധമായി ചേർത്തിട്ടുള്ള അഗതി രഹിത കേരളം പദ്ധതി മാർഗ്ഗരേഖ സർക്കാർ അംഗീകരിച്ച് ഉത്തരവ് പുറപ്പെടുവിക്കുന്നു.

(ഗവർണ്ണറുടെ ഉത്തരവിൻ പ്രകാരം)

റ്റി.കെ.ജോസ്

ഗവ.പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി

എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഡയറക്ടർ, കുടുംബശ്രീ, തിരുവനന്തപുരം

മെമ്പർ സെക്രട്ടറി, സംസ്ഥാന ആസൂത്രണ ബോർഡ്, തിരുവനന്തപുരം

ഡയറക്ടർ, നഗരകാര്യ വകുപ്പ്, തിരുവനന്തപുരം

ഡയറക്ടർ, പഞ്ചായത്ത് വകുപ്പ്, തിരുവനന്തപുരം

കമ്മീഷണർ, ഗ്രാമവികസന വകുപ്പ്, തിരുവനന്തപുരം

എല്ലാ ജില്ലാ കളക്ടർമാർക്കും

എല്ലാ തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപന പ്രസിഡന്റ്/സെക്രട്ടറിമാർക്കും (കുടുംബശ്രീ എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഡയറക്ടർ മുഖാന്തിരം)

എല്ലാ കോർപ്പറേഷൻ മേയർമാർക്കും (കുടുംബശ്രീ എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഡയറക്ടർ മുഖാന്തിരം)

എല്ലാ ജില്ലാ ആസൂത്രണ സമിതികൾക്കും (കുടുംബശ്രീ എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഡയറക്ടർ മുഖാന്തിരം)

എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഡയറക്ടർ, ഇൻഫർമേഷൻ കേരള മിഷൻ, തിരുവനന്തപുരം

പ്രിൻസിപ്പൽ അക്കൗണ്ടന്റ് ജനറൽ (ആഡിറ്റ്/എ&ഇ), കേരളം, തിരുവനന്തപുരം

സ്റ്റോക്ക് ഫയൽ/ഓഫീസ് കോപ്പി.

ഉത്തരവിൻ പ്രകാരം

[Handwritten signature]

അഗതി രഹിത കേരളം പദ്ധതി

പദ്ധതിയിലെ പരിചരണ സേവനങ്ങൾ നടപ്പാക്കുന്നതിനുള്ള മാർഗ്ഗ രേഖ

ആമുഖം

സമൂഹത്തിലെ അശരണരും നിരാലംബരുമായവർക്ക് സാമൂഹ്യാധിഷ്ഠിത സംവിധാനത്തിലൂടെ സേവനങ്ങൾ ലഭ്യമാക്കുക വഴി അവരെ സമൂഹത്തിന്റെ മുഖ്യധാരയിലേക്ക് കൊണ്ടുവരുകയും ചെയ്യുന്നതിനായി സംസ്ഥാന സർക്കാർ കുടുംബശ്രീ മുഖേന ആവിഷ്കരിച്ച തദ്ദേശഭരണസ്ഥാപനത്തിലൂടെ നടപ്പിലാക്കി വരുന്ന പദ്ധതിയാണ് ആശ്രയ. 2003 ൽ ആരംഭിച്ച പദ്ധതി 2007 ൽ പുനപരിശോധന നടത്തുകയും 2009 ൽ തുടർ സേവന പദ്ധതി രൂപീകരിക്കുകയും ചെയ്തു. തുടർന്നും പദ്ധതി ഗുണഭോക്താക്കളെ ഉൾക്കൊള്ളിക്കേണ്ടതുണ്ട് എന്ന് മനസ്സിലാക്കിയാണ് സർക്കാർ 2013 ൽ രണ്ടാം ഘട്ടപദ്ധതിക്ക് അംഗീകാരം നൽകിയത്. മേൽ രണ്ടു ഘട്ടങ്ങൾ പിന്നിടുമ്പോഴും പെട്ടെന്നുണ്ടാകുന്ന സാഹചര്യങ്ങളാൽ അഗതിത്വത്തിലേക്ക് എത്തിപ്പെടുന്നവരെ പദ്ധതിയിലേക്ക് ഏതു സമയവും ഉൾച്ചേർക്കുക എന്ന ലക്ഷ്യത്തോടുകൂടിയാണ് ആശ്രയ പദ്ധതി അഗതിരഹിത കേരളം എന്ന സമഗ്രതയിലേക്ക് നീങ്ങുന്നത്.

അഗതി രഹിത കേരളം പദ്ധതിയായി രൂപാന്തരപ്പെടുമ്പോൾ നിലവിലെ 153498 ഗുണഭോക്തൃ കുടുംബങ്ങളെയും തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപന തലത്തിൽ പുതുതായി കണ്ടെത്തുന്ന കുടുംബങ്ങളുടെയും വിവരശേഖരണം നടത്തി ഈ രണ്ട് വിഭാഗത്തിലും പെടുന്ന എല്ലാ അർഹരായവരെയും ഉൾക്കൊള്ളിക്കുന്നതായിരിക്കും. ഈ പദ്ധതി പ്രവൃത്തിപഥത്തിലെത്തുന്നത് തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനത്തോടൊപ്പം ബ്ലോക്ക്-ജില്ലാ പഞ്ചായത്തുകളുടെയും പൊതുവിതരണം, ആരോഗ്യം, വിദ്യാഭ്യാസം, സാമൂഹ്യനീതി എന്നീ വകുപ്പുകളുടെയും സംയോജിത ഇടപെടലിലൂടെയാണ്.

1. നിർവ്വചനങ്ങൾ

- 1.1 'പദ്ധതി' എന്നാൽ 'അഗതി രഹിത കേരളം പദ്ധതി'
- 1.2 'എഡിഎസ്' എന്നാൽ 'ഏരിയ ഡവലപ്പ്മെന്റ് സൊല്യൂഷൻ'
- 1.3 'സിഡിഎസ്' എന്നാൽ 'കമ്മ്യൂണിറ്റി ഡവലപ്പ്മെന്റ് സൊല്യൂഷൻ'
- 1.4 'ചലഞ്ച് ഫണ്ട്' എന്നാൽ 'പദ്ധതിയ്ക്കായി കുടുംബശ്രീ വഴി സംസ്ഥാന സർക്കാർ അനുവദിക്കുന്ന തുക'

2. പൊതു നിർദ്ദേശങ്ങൾ

2.1 ഗുണഭോക്താക്കളെ കണ്ടെത്തൽ

- 2.1.1 ആശ്രയ ഒന്നും രണ്ടും പദ്ധതികളിൽ ഉൾപ്പെട്ട ഗുണഭോക്താക്കളുടെ സർവ്വേ നടത്തി തുടർന്നും സേവനം അർഹിക്കുന്നവരെ കണ്ടെത്തേണ്ടതാണ്. അതായത് ഭക്ഷണം, ചികിത്സ/ വിദ്യാഭ്യാസം എന്നിവയ്ക്ക് തുക കണ്ടെത്താൻ നിർവ്വാഹമില്ലാത്തവരെ പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്താം.

2.1.2 ആശ്രയ പദ്ധതിയിൽ നാളിതുവരെ ഉൾപ്പെടുത്താത്തവരും എന്നാൽ അർഹതയുള്ള വരുമായവരെ കുടുംബശ്രീ നിശ്ചയിച്ചിട്ടുള്ള ക്ലേശഘടകങ്ങളുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ കണ്ടെത്തി പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തുന്നതാണ്.

അഗതി രഹിത കേരളം പദ്ധതി ഗുണഭോക്താക്കളുടെ തെരഞ്ഞെടുപ്പ് പൂർണ്ണമായും ചുവടെ ചേർത്തിരിക്കുന്ന ക്ലേശഘടകങ്ങളുടെ അടിസ്ഥാനത്തിലായിരിക്കും. 9 ക്ലേശ ഘടകങ്ങളാണ് ഉള്ളത്. ഇവയിൽ 7 ക്ലേശഘടകങ്ങൾ ബാധകമാകുന്ന കുടുംബത്തെ മാത്രമേ പരിഗണിക്കാവൂ. എന്നാൽ ടി കുടുംബത്തെ അഗതി കുടുംബമായി പരിഗണിക്കണമെങ്കിൽ പ്രത്യേക ക്ലേശഘടകങ്ങളിൽ ഒരെണ്ണമെങ്കിലും കൂടി ബാധകമാകേണ്ടതുണ്ട്. 4 ക്ലേശ ഘടകങ്ങൾ മാത്രമേ ബാധകമായിട്ടുള്ളവർക്ക് (സർക്കാർ വകുപ്പുകളിലൂടെ ആദ്യം നാല് ക്ലേശ ഘടകങ്ങൾ പരിഹരിക്കപ്പെട്ടവർ) അഞ്ചാമത് ക്ലേശ ഘടകം നിലവിലും ബാധകമാണെങ്കിൽ അവരെ 'പ്രത്യേക പരിഗണന അർഹിക്കുന്നവർ' എന്ന നിലയിൽ വരുമാനദായക പ്രവർത്തനത്തിൽ ഏർപ്പെടുത്തുവാൻ തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപന-കുടുംബശ്രീ സംയോജിത ഇടപെടലിലൂടെ പ്രത്യേക പദ്ധതികൾ ആവിഷ്കരിക്കേണ്ടതാണ്.

കുടുംബത്തിന് ബാധകമായ ക്ലേശഘടകങ്ങൾ

ക്രമ നമ്പർ	ഗ്രാമപ്രദേശങ്ങൾ	നഗരപ്രദേശങ്ങൾ
1.	ഭൂരഹിതർ / 10 സെന്റിൽ താഴെ ഭൂമിയുള്ളവർ	ഭൂരഹിതർ / 5 സെന്റിൽ താഴെ ഭൂമിയുള്ളവർ
2.	ഭവനരഹിതർ / ജീർണ്ണിച്ച വീട്ടിൽ താമസിക്കുന്നവർ	ഭവനരഹിതർ / ജീർണ്ണിച്ച വീട്ടിൽ താമസിക്കുന്നവർ
3.	150 മീറ്ററിനുള്ളിൽ കുടിവെള്ള സൗകര്യം ഇല്ല	150 മീറ്ററിനുള്ളിൽ കുടിവെള്ള സൗകര്യം ഇല്ല
4.	ശുചിത്വ കക്കൂസ് ഇല്ല	ശുചിത്വ കക്കൂസ് ഇല്ല
5.	ജോലിയുള്ള ഒരാൾ പോലും ഇല്ലാത്ത കുടുംബം (ഒരു മാസം 10 ദിവസത്തിൽ താഴെ മാത്രം ജോലി)	ജോലിയുള്ള ഒരാൾ പോലും ഇല്ലാത്ത കുടുംബം (ഒരു മാസം 10 ദിവസത്തിൽ താഴെ മാത്രം ജോലി)
6.	വനിത കുടുംബനാഥയായുള്ള കുടുംബം	വനിത കുടുംബനാഥയായുള്ള കുടുംബം
7.	ശാരീരിക-മാനസിക വെല്ലുവിളികൾ നേരിടുന്നവരോ, തീരാവ്യാധികൾ പിടിപെട്ടവരോ ഉള്ള കുടുംബം	ശാരീരിക-മാനസിക വെല്ലുവിളികൾ നേരിടുന്നവരോ, തീരാവ്യാധികൾ പിടിപെട്ടവരോ ഉള്ള കുടുംബം
8.	പട്ടികജാതി/പട്ടികവർഗ്ഗ/മത്സ്യബന്ധനം തൊഴിലായി സ്വീകരിച്ച കുടുംബം	പട്ടികജാതി/പട്ടികവർഗ്ഗ/മത്സ്യബന്ധനം തൊഴിലായി സ്വീകരിച്ച കുടുംബം
9.	പ്രായപൂർത്തിയായ നിരക്ഷരർ ഉള്ള കുടുംബം	പ്രായപൂർത്തിയായ നിരക്ഷരർ ഉള്ള കുടുംബം

കുടുംബത്തിന് ബാധകമായ അധിക ക്ലേശഘടകങ്ങൾ

എ. ഗ്രാമപ്രദേശങ്ങൾ

- 1) ഭവന നിർമ്മാണത്തിന് ഭൂമി ഇല്ലാത്തവർ (പുറമ്പോക്ക് ഭൂമി, വനഭൂമി, കനാലുകളുടെയും പാടശേഖരങ്ങളുടെയും പുറംബണ്ടുകൾ എന്നിവിടങ്ങളിൽ താമസിക്കുന്നവർ).
- 2) രാത്രികാലം, പൊതുസ്ഥലങ്ങളിലും തെരുവുകളിലും കടത്തിണ്ണകളിലും അന്തിയുറങ്ങുന്നവർ
- 3) അവിവാഹിതയായ അമ്മ/അമ്മയും കുഞ്ഞും മാത്രം/ഭർത്താവ് ഉപേക്ഷിച്ചതും ദുരിതമനുഭവിക്കുന്നവരുമായ വനിതകൾ
- 4) സാമ്പത്തിക പരാധീനതകൾ അനുഭവിക്കുന്ന അകാലത്തിൽ വിധവകളാകേണ്ടി വന്നവർ, വിവാഹപ്രായം കഴിഞ്ഞിട്ടും അവിവാഹിതരായി കഴിയുന്ന വനിതകൾ
- 5) തീരാവ്യാധികൾ/ചികിത്സിച്ച് ഭേദമാക്കാൻ കഴിയാത്ത അസുഖങ്ങൾ പിടിപെട്ടവരും ശാരീരിക-മാനസിക വെല്ലുവിളികൾ നേരിടുന്നവരും
- 6) കുടുംബത്തിൽ ഭക്ഷണത്തിനു വക കണ്ടെത്താൻ കഴിവുള്ള 60 വയസ്സിൽ താഴെ പ്രായമുള്ള ആരുമെന്നയില്ലാത്ത കുടുംബം
- 7) ഭിക്ഷാടനം നടത്തി നിത്യവൃത്തി കഴിക്കുന്നവർ
- 8) അതിക്രമങ്ങൾക്ക് ഇരയായിട്ടുള്ള വനിതകൾ

ബി. നഗരപ്രദേശങ്ങൾ

- 1) രാത്രികാലം, പൊതുസ്ഥലങ്ങളിലും തെരുവുകളിലും കടത്തിണ്ണകളിലും അന്തിയുറങ്ങുന്നവർ
- 2) സാമ്പത്തിക പരാധീനതകൾ അനുഭവിക്കുന്ന അകാലത്തിൽ വിധവകളാകേണ്ടി വന്നവർ, വിവാഹപ്രായം കഴിഞ്ഞിട്ടും അവിവാഹിതരായി കഴിയുന്ന വനിതകൾ
- 3) ഭിക്ഷാടനം നടത്തി നിത്യവൃത്തി കഴിക്കുന്നവർ
- 4) ഭക്ഷണത്തിനു വക കണ്ടെത്താൻ കഴിവുള്ള 60 വയസ്സിൽ താഴെ പ്രായമുള്ള ആരുമെന്നയില്ലാത്ത കുടുംബം
- 5) അതിക്രമങ്ങൾക്ക് ഇരയായിട്ടുള്ള വനിതകൾ
- 6) തെരുവു കുട്ടികൾ, ദുർഗ്ഗുണ പരിഹാരപാഠശാല (Juvenile Home), അഗതി മന്ദിരം (Poor home) എന്നിവിടങ്ങളിൽ കഴിയുന്ന കുട്ടികൾ ഉള്ള കുടുംബം
- 7) കുടുംബം പോറ്റുന്നതിന് തൊഴിൽ ചെയ്യാൻ നിർബന്ധിതരായ 14 വയസ്സിൽ താഴെ പ്രായമുള്ള കുട്ടികൾ ഉള്ള കുടുംബം.
- 8) ലൈംഗിക തൊഴിലാളികൾ (Commercial sex workers) ഉള്ള കുടുംബം
- 9) അബല മന്ദിരത്തിൽ താമസിക്കുന്ന വനിത അംഗമായുള്ള കുടുംബം
- 10) ചേരി പ്രദേശങ്ങളിൽ താമസിക്കുന്ന കുടുംബം

(സർവ്വേ മൊബൈൽ ആപ്ലിക്കേഷൻ മുഖാന്തിരമായിരിക്കും നടത്തുന്നത്)

2.2. ഗുണഭോക്തൃ പട്ടിക തയ്യാറാക്കൽ

- 2.2.1 അഗതി രഹിത കേരളം പദ്ധതിക്കായി ഗുണഭോക്താക്കളെ അയൽക്കൂട്ടങ്ങളുടെ പിന്തുണയോടെ ഓരോ വാർഡിലെയും എ.ഡി.എസ്സ് കണ്ടെത്തേണ്ടതും, എ.ഡി.എസ്സ്

- തയ്യാറാക്കുന്ന ലിസ്റ്റ് സി.ഡി.എസ് ചെയർപേഴ്സൺ കൈമാറി തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപന അംഗീകാരം വാങ്ങേണ്ടതുമാണ്.
- 2.2.2 ടി പട്ടിക അടിസ്ഥാനപ്പെടുത്തി കുടുംബശ്രീ തയ്യാറാക്കിയിരിക്കുന്ന മൊബൈൽ ആപ്ലിക്കേഷൻ വഴിയായിരിക്കും അഗതിരഹിത കേരളം പദ്ധതിയിലെ ഗുണഭോക്താക്കളെ കണ്ടെത്തുന്നത്. (മൊബൈൽ ആപ്ലിക്കേഷൻ - പ്രവർത്തന രീതി സംബന്ധിച്ച കൈപ്പുസ്തകം കുടുംബശ്രീ തയ്യാറാക്കി നൽകിയിട്ടുണ്ട്). വിവരശേഖരണം പൂർത്തിയാക്കി കരട് ലിസ്റ്റ് സിഡിഎസ് ചെയർപേഴ്സൺ പഞ്ചായത്ത് പ്രസിഡന്റിന് രേഖാമൂലം സമർപ്പിക്കണം.
- 2.2.3 കരട് പട്ടിക തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനതലത്തിൽ സിഡിഎസ് പ്രസിദ്ധീകരിക്കണം. തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപന നോട്ടീസ് ബോർഡുകളിലും അംഗൻവാടികളിലും പ്രസ്തുത ലിസ്റ്റ് പ്രസിദ്ധീകരിക്കേണ്ടതാണ്.
- 2.2.4 കരട് പട്ടികയിന്മേലുള്ള ആക്ഷേപങ്ങളും പരാതികളും സിഡിഎസ് ചെയർപേഴ്സൺമാർക്ക് അപ്പീലായി നൽകേണ്ടതും ടി അപ്പീൽ അപേക്ഷകൾ സെക്രട്ടറിക്ക് രേഖാമൂലം കൈമാറേണ്ടതും പരാതിക്കാരന് രസീത് നൽകേണ്ടതുമാണ്. ലഭ്യമാകുന്ന പരാതികളിൽ പുനപരിശോധന നടത്തേണ്ടതാണ്.
- 2.2.5 പഞ്ചായത്ത്/നഗരസഭ/കോർപ്പറേഷൻ സെക്രട്ടറി ചുമതലപ്പെടുത്തുന്ന ഉദ്യോഗസ്ഥർ, വിഇഒ/എച്ച്.ഐ (നഗരസഭകളിൽ) എന്നിവരുടെ നേതൃത്വത്തിൽ അപ്പീൽ അപേക്ഷകളിൽ പുനപരിശോധന നടത്തി മേൽ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കേണ്ടതാണ്. പുനപരിശോധനയ്ക്കായി നിയോഗിക്കുന്ന ഉദ്യോഗസ്ഥരോടൊപ്പം ടി പ്രദേശത്ത് സർവ്വേയിൽ പങ്കെടുത്ത ആർപി യും നിർബന്ധമായും ഫീൽഡ് സന്ദർശനം നടത്തണം.
- 2.2.6 ഇപ്രകാരം തയ്യാറാക്കിയ കരട് ഗുണഭോക്തൃ പട്ടിക തദ്ദേശ ഭരണ സ്ഥാപനത്തിൽ ഒരു പ്രത്യേക (അഗതി) ഗ്രാമസഭ ചേർന്ന് അംഗീകരിക്കേണ്ടതാണ്.
- 2.2.7 ഉദ്യോഗസ്ഥർ അനർഹരെ നിർദ്ദേശിച്ചാൽ കൃത്യവിലോപത്തിന് നടപടി നേരിടേണ്ടി വരും.
- 2.2.8 പട്ടിക പ്രസിദ്ധീകരിക്കുമ്പോൾ അപേക്ഷ ശുപാർശ ചെയ്ത വ്യക്തിയുടെ (അയൽക്കൂട്ട സെക്രട്ടറി, എഡിഎസ്, സിഡിഎസ്, വാർഡ് മെമ്പർ, ഉദ്യോഗസ്ഥർ) പേരും തസ്തികയും സഹിതം പട്ടികയിൽ ബന്ധപ്പെട്ട ഗുണഭോക്താവിന്റെ പേരിന് നേരെ എഴുതണം. (എല്ലാ ഗുണഭോക്താക്കൾക്ക് നേരെയും ഇപ്രകാരം അവരെ കണ്ടെത്തി ശുപാർശ ചെയ്തവരുടെ പേര് രേഖപ്പെടുത്തണം).
- 2.2.9 പ്രത്യേക കൗൺസിൽ/കമ്മിറ്റി ചേർന്ന് അത്യാവശ്യ സന്ദർഭങ്ങളിൽ അന്തിമ പട്ടിക അംഗീകരിക്കേണ്ടതാണ്.
- 2.2.10 ഓരോ പദ്ധതി കാലയളവിലും തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപന തലത്തിൽ സോഷ്യൽ ഓഡിറ്റ് നടത്തേണ്ടതും പ്രസ്തുത ഓഡിറ്റിൽ നിലവിലെ പദ്ധതി ഗുണഭോക്താക്കൾക്ക് മുൻകാലങ്ങളിൽ ലഭിച്ചിട്ടുള്ള സേവനങ്ങളുടെ വിലയിരുത്തൽ നടത്തേണ്ടതുമാണ്. (സോഷ്യൽ ഓഡിറ്റ് നടത്തിപ്പിനെക്കുറിച്ച് ഉള്ള നിർദ്ദേശം കുടുംബശ്രീ സംസ്ഥാനമിഷനിൽ നിന്നും നൽകുന്നതാണ്).

2.3. അഗതി രഹിത കേരളം പദ്ധതിരേഖ തയ്യാറാക്കൽ നടപടിക്രമങ്ങൾ

- 2.3.1 പദ്ധതി ഗുണഭോക്താക്കളുടെ ആരോഗ്യഘടകത്തിന്റെ മൂല്യം നിശ്ചയിക്കുന്നതിലേക്കായി ഗവൺമെന്റ് മെഡിക്കൽ ഓഫീസറുടെ സാന്നിധ്യത്തിൽ സി.ഡി.എസ് തല മെഡിക്കൽ ക്യാമ്പ് കർശനമായി നടത്തേണ്ടതാണ്. ഗുണഭോക്താവിന്റെ ആരോഗ്യ ഘടകം സാധ്യകരിക്കേണ്ടത് മെഡിക്കൽ ഓഫീസറാണ്.

- 2.3.2 തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനം അംഗീകരിച്ച അന്തിമ ഗുണഭോക്തൃ പട്ടിക അടിസ്ഥാനമാക്കി സി.ഡി.എസ്. അഗതി രഹിത കേരളം പദ്ധതി ഓൺലൈൻ ആയി തയ്യാറാക്കി തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനത്തിന്റെ അംഗീകാരത്തിനായി സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. (സിഡിഎസ് 2 ഹാർഡ് കോപ്പികൾ തയ്യാറാക്കേണ്ടതാണ്.)
- 2.3.3 സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ പ്രത്യേക കൗൺസിൽ/കമ്മിറ്റി യോഗം ചേർന്ന് പദ്ധതിക്ക് അംഗീകാരം നൽകണം
- 2.3.4 കൗൺസിൽ/കമ്മിറ്റി അംഗീകരിച്ച പദ്ധതിയുടെ പകർപ്പ് ജില്ലാ പഞ്ചായത്ത്, ബ്ലോക്ക് പഞ്ചായത്ത് എന്നിവയ്ക്ക് അറിവിലേയ്ക്കായി കൈമാറണം
- 2.3.5 പദ്ധതി രേഖയിൽ, തദ്ദേശ ഭരണ സ്ഥാപനം, സി.ഡി.എസ്. എന്നിവയുടെ പൊതു വിവരങ്ങൾ, പദ്ധതി തയ്യാറാക്കുന്നതിന് സ്വീകരിച്ച നടപടിക്രമങ്ങളുടെ വിശദാംശങ്ങൾ/രീതിശാസ്ത്രം, ഗുണഭോക്താക്കൾക്ക് ബാധകമായ ക്ലേശഘടകങ്ങളുടെ ലിസ്റ്റ്, ധനകാര്യ വിശകലനം - ഘടകം തിരിച്ചുള്ള ചെലവ്, ധനസ്രോതസ്സ് എന്നിവ വർഷം തിരിച്ച്, കുടുംബ വിവരങ്ങൾ, മറ്റു സ്രോതസ്സുകളിൽ നിന്നുള്ള ഫണ്ട് വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ള പക്ഷം അവരുടെ സമ്മതപത്രം എന്നിവ ഉണ്ടായിരിക്കണം. ഇവയിൽ രീതിശാസ്ത്രം, ധനകാര്യ വിശകലനം, സമ്മതപത്രം എന്നിവ സ്കാൻ ചെയ്ത് പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്. കൂടാതെ തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനം പദ്ധതി രേഖ അംഗീകരിച്ച തീരുമാനത്തിന്റെ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ കോപ്പിയും ഉണ്ടായിരിക്കണം. ഇതുകൂടാതെ കാസ്റ്റ് ഓഡിറ്റ് റിപ്പോർട്ട് കൂടി ഉൾപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്. പദ്ധതി അംഗീകാരത്തിന് കാലതാമസം ഉണ്ടാകുന്ന പക്ഷം അടിസ്ഥാന സൗകര്യ വികസനത്തിനായി ഉൾക്കൊള്ളിക്കുന്ന തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപന വിഹിതം പദ്ധതിയുടെ 2/3 വർഷത്തിലേയ്ക്ക് ചേർത്തു നൽകാവുന്നതാണ്. ഇതിനായി നടപ്പ് വർഷത്തെ തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപന പദ്ധതിയിൽ മാറ്റം വരുത്തേണ്ടതില്ല.
- 2.3.6 കുടുംബ വിവരങ്ങൾങ്ങൾക്കായി ഓരോ കുടുംബത്തിനും പ്രത്യേക പേജ് ഉണ്ടായിരിക്കണം. കുടുംബ വിവരങ്ങളിൽ ഗൃഹനാഥ(ന്റെ)യുടെ പേരും വിലാസവും, വാർഡ് നമ്പർ, വിഭാഗം, റേഷൻ കാർഡ് നമ്പർ, ആധാർ കാർഡ് നമ്പർ, റേഷൻ കടയുടെ നമ്പർ, (ലഭ്യമാണെങ്കിൽ മാത്രം) കുടുംബാംഗങ്ങൾ എല്ലാവരും വീടിനു മുന്നിൽ നിൽക്കുന്ന ഫോട്ടോ, പ്രധാന പാതയിൽ നിന്നും വീട്ടിലേക്കുള്ള റൂട്ട് മാപ്പ്, കുടുംബനാഥ(നു)യുമായുള്ള ബന്ധം, കുടുംബാംഗങ്ങളുടെ ശാരീരികാവസ്ഥ, ജീവിതാവസ്ഥ, കുടുംബത്തിന് ലഭിക്കേണ്ട സേവനങ്ങൾ, ആവശ്യമായ തുക, സ്രോതസ്സ്, സേവനം നൽകാനുദ്ദേശിക്കുന്ന കാലയളവ് എന്നിവ ഉണ്ടായിരിക്കേണ്ടതാണ് (ഇവ ഓൺലൈനായി രേഖപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്.)

2.4. പദ്ധതി അംഗീകാര നടപടിക്രമങ്ങൾ

- 2.4.1 മേൽ സൂചിപ്പിച്ച പ്രകാരം തയ്യാറാക്കിയ വിശദമായ അഗതി രഹിത പദ്ധതി രേഖ തദ്ദേശ ഭരണ സ്ഥാപനം അംഗീകരിച്ച തീരുമാനവും ചേർത്ത് ഓൺലൈനായും ആയതിന്റെ രണ്ട് പകർപ്പ് ഹാർഡ് കോപ്പിയായും ജില്ലാ മിഷൻ കോ-ഓർഡിനേറ്റർക്ക് സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.
- 2.4.2 ജില്ലാ തലത്തിൽ പദ്ധതിയുടെ സാങ്കേതിക പരിശോധന നടത്തേണ്ടതാണ്. ജില്ലാ തലത്തിൽ പദ്ധതിയുടെ ഗുണഭോക്തൃ പട്ടികയിൽ മാറ്റം വരുത്തുവാൻ പാടില്ലാത്തതും സാങ്കേതികമായ തകരാറുകൾ ഉള്ളപക്ഷം ആയത് തദ്ദേശ ഭരണ സ്ഥാപനതലത്തിൽ നൽകി പരിഹരിക്കേണ്ടതുമാണ്
- 2.4.3 ജില്ലാ മിഷൻ കോ-ഓർഡിനേറ്റർ (ഡിഎംസി) പരിശോധിച്ച പദ്ധതി ഡിഎംസിയുടെ ശുപാർശയോടെ സംസ്ഥാന മിഷനിൽ ഓൺലൈനായി സമർപ്പിക്കുകയും സർക്കാർ അംഗീകാരം നേടേണ്ടതുമാണ്. ജില്ലാ മിഷൻ കോ-ഓർഡിനേറ്ററുടെ പരിശോധനയിൽ

- പോരായ്മകൾ കണ്ടെത്തിയാൽ, പദ്ധതിരേഖ ഓൺലൈനായി തന്നെ തിരികെ നൽകി പോരായ്മകൾ പരിഹരിക്കുവാൻ നിർദ്ദേശിക്കേണ്ടതാണ്. ഭേദഗതി വരുത്തുന്ന പദ്ധതികളുടെ പുതുക്കിയ പകർപ്പും പുനസമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.
- 2.4.4 അംഗീകരിക്കപ്പെടുന്ന പദ്ധതി ജില്ലാ മിഷൻ കോ-ഓർഡിനേറ്റർ സീൽ ചെയ്ത് ഒരു പ്രതി സിഡിഎസ്സിന് നൽകേണ്ടതും സിഡിഎസ് പദ്ധതി പ്രവർത്തനത്തിനായി ആയത് ഉപയോഗിക്കേണ്ടതുമാണ്. ഇവ നഷ്ടപ്പെടാതെ സൂക്ഷിക്കേണ്ട ഉത്തരവാദിത്വം കാലാകാലങ്ങളിൽ സിഡിഎസ്സിനായിരിക്കും.
- 2.4.5 സർക്കാർ അംഗീകാരം ലഭിച്ച പദ്ധതിയുടെ പകർപ്പ്, സർക്കാർ അംഗീകാര ഉത്തരവ് സഹിതം പ്രിൻ്റുത്ത് സി.ഡി.എസ്സ്, തദ്ദേശഭരണസ്ഥാപനം എന്നിവിടങ്ങളിൽ സൂക്ഷിക്കേണ്ടതാണ്.
- 2.4.6 സമർപ്പിക്കപ്പെട്ടിട്ടുള്ള പദ്ധതികൾ പൂർണ്ണമാണെന്ന് ജില്ലാ മിഷനുകൾ ഉറപ്പാക്കേണ്ടതാണ്. സംസ്ഥാന മിഷൻ സമർപ്പിക്കുന്ന പദ്ധതികളിൽ പോരായ്മ കണ്ടെത്തി തിരിച്ചയച്ചാൽ ആയതിന് ജില്ലാ മിഷൻ കോ-ഓർഡിനേറ്റർ ഉത്തരവാദിയായിരിക്കുന്നതാണ്.

2.5. പദ്ധതി നടപ്പാക്കൽ

- 2.5.1 സംസ്ഥാന സർക്കാർ അംഗീകരിക്കുന്ന മുറയ്ക്ക് പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കി തുടങ്ങേണ്ടതാണ്. പദ്ധതിയ്ക്ക് അംഗീകാരം കിട്ടിയ വിവരം തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനത്തെ അറിയിക്കുമ്പോൾ തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപന അധ്യക്ഷനുമായി ആലോചിച്ച് വിലയിരുത്തൽ സമിതി നിർവ്വഹണ പ്ലാൻ തയ്യാറാക്കേണ്ടതാണ്.
- 2.5.2 അംഗീകാരം ലഭിച്ച പദ്ധതിയിൽ അർഹതയില്ലാത്ത ഗുണഭോക്താക്കൾ ഉൾപ്പെട്ടിട്ടില്ല എന്ന് നിർവ്വഹണ ഉദ്യോഗസ്ഥൻ ഉറപ്പാക്കേണ്ടതാണ്. ഇതിനായി പദ്ധതി നിർവ്വഹണം ആരംഭിക്കുന്നതിനു മുൻപായി പരിശോധന നടത്തി വിലയിരുത്തൽ സമിതിയുടെ അംഗീകാരത്തോടെ അർഹതയില്ലാത്തവരെ ഒഴിവാക്കേണ്ടതാണ്. പദ്ധതി നിർവ്വഹണത്തിന്റെ ഏതൊരു ഘട്ടത്തിലും ഒരു ഗുണഭോക്താവിന്റെ അർഹത പുനപരിശോധിക്കപ്പെടാവുന്നതും അർഹതയില്ലാതായാൽ (സ്ഥിരമായ വേതനത്തോടു കൂടിയ ജീവിത സാഹചര്യം ഉണ്ടെങ്കിൽ) വിലയിരുത്തൽ സമിതിയുടെ അംഗീകാരത്തോടെ തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനത്തിനു പ്രസ്തുത വ്യക്തി/കുടുംബത്തെ ഒഴിവാക്കാനുള്ള ശുപാർശ ജില്ലാമിഷനിലേയ്ക്കു നൽകാവുന്നതാണ്. ഈ പ്രക്രിയയിൽ പ്രസ്തുത വ്യക്തിയെ കേൾക്കുന്നതിന് ന്യായമായ അവസരം നൽകേണ്ടതാണ്.
- 2.5.3 അഗതി രഹിത കേരളം പദ്ധതിയുടെ ചലഞ്ച് ഫണ്ട് ലഭിച്ചാലുടനെ തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപന സെക്രട്ടറി തുക സി.ഡി.എസ്സ് ചെയർപേഴ്സൺ, മെമ്പർ സെക്രട്ടറി എന്നിവരുടെ സംയുക്ത അക്കൗണ്ടിലേയ്ക്ക് മാറ്റി നൽകേണ്ടതാണ്. തുക യഥാസമയം മാറ്റി നൽകാത്ത തദ്ദേശ സ്ഥാപന സെക്രട്ടറിമാർക്കെതിരെ പഞ്ചായത്ത് ഡയറക്ടറുടെ കീഴ്/നഗരകാര്യ വകുപ്പ് റീജണൽ ജോയിന്റ് ഡയറക്ടർ എന്നിവർ നടപടി സ്വീകരിക്കേണ്ടതാണ്.
- 2.5.4 അംഗീകാരം ലഭിച്ച പദ്ധതിയിലെ ഗുണഭോക്താക്കൾക്ക് പദ്ധതി കാലയളവിനുള്ളിൽ മുഴുവൻ സേവനവും ലഭ്യമാക്കുന്നുവെന്ന് നിർവ്വഹണ ഉദ്യോഗസ്ഥർ ഉറപ്പു വരുത്തേണ്ടതാണ്.
- 2.5.5 അഗതി രഹിത കേരളം പദ്ധതിയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട മുഴുവൻ സേവനങ്ങളും അയൽക്കൂട്ടം മുഖേന ലഭ്യമാക്കേണ്ടതാണ്. ഓരോ അഗതി കുടുംബത്തെയും പരിസരത്തുള്ള അയൽക്കൂട്ടവുമായി ബന്ധിപ്പിക്കേണ്ടതും, സേവനങ്ങൾ ലഭ്യമാക്കേണ്ടതിന്റെ ഉത്തരവാദിത്വങ്ങൾ അയൽക്കൂട്ടങ്ങൾ സ്വമേധയാ ഏറ്റെടുത്ത് നിറവേറ്റേണ്ടതുമാണ്.

സേവനങ്ങൾ നൽകുന്നതിനോടൊപ്പം അഗതി കുടുംബത്തിലെ അംഗങ്ങളുടെ സാന്നിധ്യം അയൽക്കൂട്ട യോഗങ്ങളിൽ ഉറപ്പുവരുത്തേണ്ടതാണ്. അഗതി കുടുംബത്തിലെ അംഗങ്ങളെ സന്ദർശിച്ച് പദ്ധതി പ്രകാരമുള്ള സഹായങ്ങൾ ലഭ്യമാകുന്നുണ്ടോ എന്ന് പരിശോധിച്ച് ആയതിന്റെ രജിസ്റ്റർ സൂക്ഷിക്കേണ്ടതാണ്. ഇത് സംബന്ധിച്ച വിവരം ഓരോ എഡിഎസ്സും മാസ അവലോകനത്തിൽ അറിയിക്കേണ്ടും പദ്ധതി പ്രവർത്തനത്തിന്റെ പൂർണ്ണ രൂപം സിഡിഎസ് ചെയർപേഴ്സൺ മാസം തോറും വിലയിരുത്തൽ സമിതിയിൽ അവതരിപ്പിക്കേണ്ടതുമാണ്. ബന്ധപ്പെട്ട അയൽക്കൂട്ടങ്ങളും എഡിഎസ്സുകളും, സിഡിഎസ്സുകളും ഇതിനു ആവശ്യമായ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കേണ്ടതാണ്.

- 2.5.6 തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപന ജില്ലാ/സംസ്ഥാന റിവ്യൂവിൽ പദ്ധതി പുരോഗതി നിർബന്ധമായും വിലയിരുത്തപ്പെടേണ്ടതാണ്.
- 2.5.7 ഗുണഭോക്താക്കൾക്ക് എല്ലാ മാസവും ക്ഷേമധാന്യവും, പോഷക കിറ്റും ലഭ്യമാക്കേണ്ടതാണ്. ഇതിൽ വീഴ്ച വരുത്തുന്ന നിർവഹണ ഉദ്യോഗസ്ഥരുടെ വിവരം ജില്ലാ മിഷൻ കോ-ഓർഡിനേറ്റർ സംസ്ഥാന മിഷനെയും, പഞ്ചായത്ത് ഡപ്യൂട്ടി ഡയറക്ടർ/നഗരകാര്യ റീജണൽ ജോയിന്റ് ഡയറക്ടർ എന്നിവരെയും അറിയിക്കേണ്ടതാണ്. ഇവർക്ക് എതിരെ പഞ്ചായത്ത് ഡപ്യൂട്ടി ഡയറക്ടർ/നഗരകാര്യ റീജണൽ ജോയിന്റ് ഡയറക്ടർ എന്നിവർ അച്ചടക്ക നടപടി സ്വീകരിക്കേണ്ടതാണ്.
- 2.5.8 പദ്ധതിക്കായി തദ്ദേശ ഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾ വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ള തുകകൾ പദ്ധതി കാലയളവിനുള്ളിൽ ലഭ്യമാക്കേണ്ടതാണ്. ഓരോ വർഷവും പദ്ധതിക്കാവശ്യമായ തുക പദ്ധതി വിഹിതത്തിൽ നിന്നും വകയിരുത്തുന്നു എന്ന് ജില്ലാ ആസൂത്രണ സമിതി-ഉറപ്പു വരുത്തേണ്ടതാണ്. ആവശ്യമായ തുക വകയിരുത്താത്ത തദ്ദേശ ഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ പദ്ധതി രേഖക്ക് ജില്ലാ ആസൂത്രണ സമിതി അംഗീകാരം നൽകേണ്ടതില്ല.
- 2.5.9 പദ്ധതിയുടെ കാലാവധി പദ്ധതിയ്ക്ക് സർക്കാർ അംഗീകാരം ലഭിക്കുന്നത് മുതൽ തുടർച്ചയായ 3 വർഷത്തേയ്ക്കായിരിക്കും.

2.6 പുതുതായി അംഗങ്ങളെ ചേർക്കൽ

- 2.6.1 ഏതെങ്കിലും കുടുംബത്തിലെ അംഗം/കുടുംബം ആകസ്മികമായി ദുരന്തത്തിന്റെ ഭാഗമാവുകയും അതിനാൽ അഗതിത്വത്തിന്റെ പരിധിയിൽ വരികയും ചെയ്യുന്ന സാഹചര്യത്തിൽ പ്രസ്തുത പഞ്ചായത്തിന്റെ ഭരണസമിതി അംഗീകരിച്ചതിന്റെ രേഖകളും വില്ലേജ് ഓഫീസർ, മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ എന്നിവരുടെ സാക്ഷ്യപത്രവും, പ്രസ്തുത കുടുംബത്തിന്റെ വിശദവിവരങ്ങൾ ഉൾപ്പെടുന്ന രേഖകളും സഹിതം പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തുന്നതിനായി അപേക്ഷ ഡിഎംസിക്ക് ഓൺലൈനായും പകർപ്പായും സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. ഡിഎംസി പരിശോധിച്ച് അംഗീകരിക്കാവുന്നതാണ് എന്ന് ശുപാർശ ചെയ്താൽ ആയത് നിലവിലുള്ള പദ്ധതിയുടെ ഭാഗമാക്കി, എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഡയറക്ടറുടെ അനുവാദത്തിനായി കുടുംബശ്രീ സംസ്ഥാന മിഷൻ ഓഫീസിലേയ്ക്ക് അയയ്ക്കേണ്ടതാണ്.
- 2.6.2 ഇത്തരത്തിൽ ആകസ്മികമായി ഉൾപ്പെടുത്തേണ്ടി വരുന്ന അവസരത്തിലോ, വിട്ടുപോയവരെ ഉൾപ്പെടുത്തുന്നതിനോ ആവശ്യമായ മുഴുവൻ തുകയും തദ്ദേശ ഭരണ സ്ഥാപനം പൊതുവിഭാഗം വികസന ഫണ്ടിൽ നിന്ന് കണ്ടെത്തേണ്ടതാണ്.

3. ഫണ്ടുകൾ

അഗതി രഹിത കേരളം പദ്ധതിക്കായി ത്രിതല പഞ്ചായത്തുകളിൽ നിന്നും ചുവടെ ചേർക്കും പ്രകാരം ഫണ്ട് വകയിരുത്താവുന്നതാണ്. ആകെ അടങ്കൽ തുകയുടെ 10 % ജില്ലാ പഞ്ചായത്തും 15% ബ്ലോക്ക് പഞ്ചായത്തും 35% ഗ്രാമപഞ്ചായത്തും വകയിരുത്തേണ്ടതാണ്. എന്നാൽ മുൻസിപ്പൽ/നഗരസഭകളിൽ ചലഞ്ച് ഫണ്ട് കഴിഞ്ഞുള്ള പദ്ധതി വിഹിതം മുഴുവനും ടി സ്ഥാപനങ്ങൾ തന്നെ കണ്ടെത്തേണ്ടതാണ്.

3.1 ചലഞ്ച് ഫണ്ട്

3.1.1 പദ്ധതിക്കായി കുടുംബശ്രീ വഴി സംസ്ഥാന സർക്കാർ അനുവദിക്കുന്ന തുകയാണ് ചലഞ്ച് ഫണ്ട് അല്ലെങ്കിൽ അഗതി പുനരധിവാസ ഫണ്ട്.

3.1.2 ആശ്രയ ഒന്നാം ഘട്ടത്തിന്റെയും, രണ്ടാം ഘട്ടത്തിന്റെയും കാസ് ഓഡിറ്റ് പൂർത്തിയാക്കി ടി ഘട്ടങ്ങളിൽ നിലവിൽ ബാക്കിയുള്ള തുക അഗതി രഹിത കേരളം പദ്ധതിയ്ക്കായി വകയിരുത്തേണ്ടതാണ്. സർക്കാർ ഉത്തരവിൻ പ്രകാരം അംഗീകാരം ലഭിച്ച ചലഞ്ച് ഫണ്ട് തുകയിൽ തദ്ദേശസ്വയംഭരണസ്ഥാപനത്തിന് കുടുംബശ്രീ അനുവദിച്ച ചലഞ്ച് ഫണ്ടിൽ ബാക്കിയുള്ള തുകയും പലിശയും ഇതിലേക്ക് വകയിരുത്തേണ്ടതാണ്. ചലഞ്ച് ഫണ്ട് അല്ലാതെയുള്ള ഫണ്ടുകളിൽ ബാക്കിയുള്ളതും ടി പദ്ധതിയ്ക്കായി വകയിരുത്താവുന്നതാണ്.

3.1.3 പദ്ധതി തുകയുടെ 40% അല്ലെങ്കിൽ 40 ലക്ഷം രൂപ ഏതാണോ കുറവ് അതാണ് ചലഞ്ച് ഫണ്ടായി അനുവദിക്കുക.

3.1.4 എസ്.റ്റി പ്രോജക്ട് ആണെങ്കിൽ 40% അല്ലെങ്കിൽ 50 ലക്ഷം രൂപ ഏതാണോ കുറവ് അതായിരിക്കും ഈ പദ്ധതി പ്രകാരം അനുവദിക്കുക.

3.1.5 ആശ്രയ പദ്ധതി പ്രകാരം മുൻപ് അനുവദിച്ചിട്ടുള്ള തുകകൾ കുറവ് ചെയ്ത് ബാക്കി തുകയായിരിക്കും അഗതി രഹിത കേരളം പദ്ധതിയ്ക്കായി അനുവദിക്കുക.

3.1.6 ചലഞ്ച് ഫണ്ട് അടിസ്ഥാന സൗകര്യ വികസനവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ആവശ്യങ്ങൾക്ക് ചെലവഴിക്കാൻ പാടില്ല

3.1.7 ചലഞ്ച് ഫണ്ട് താഴെപ്പറയുന്ന കാര്യങ്ങൾക്ക് വിനിയോഗിക്കാവുന്നതാണ്.

i) അതിജീവനാവശ്യങ്ങൾ	
ഭക്ഷണം	ഭക്ഷ്യധാന്യം, പോഷണക്കിറ്റ്, ഭക്ഷണം പാചകം ചെയ്ത് നൽകൽ, ഭക്ഷണ സാധനങ്ങൾ വീടുകളിൽ എത്തിച്ച് കൊടുക്കുന്നതിനുള്ള ചെലവ്.
ആരോഗ്യം	ഹെൽത്ത് റിക്കോർഡ് തയ്യാറാക്കൽ, മെഡിക്കൽ ക്യാമ്പ് - പി.എച്ച്.സി.യിൽ/ ഇതര സർക്കാർ ആശുപത്രിയിൽ (അലോപ്പതി, ആയുഷ്) ലഭ്യമല്ലാത്ത മരുന്നുകൾ, ആർ.എസ്.ബി.വൈ. ഇൻഷുറൻസ് പ്രീമിയം, ചികിത്സാ ഉപകരണങ്ങൾ, രോഗികളുടെ കൂടെ നിന്ന് പരിചരിക്കുന്നവർക്കുള്ള വേതനം, റഫറൽ ആശുപത്രിയിലേക്കുള്ള യാത്രാ ചെലവ് / ആംബുലൻസ് വാടക.
വസ്ത്രം	എസ്.റ്റി വിഭാഗത്തിന് സ്പോൺസർഷിപ്പ് ലഭിക്കാതെ വരുമ്പോൾ
പെൻഷൻ	പെൻഷൻ അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കുന്നതിനാവശ്യമായ രേഖകൾ തയ്യാറാക്കുന്നതിനുള്ള ചെലവ്

വിദ്യാഭ്യാസം	പഠനോപകരണം, യൂണിഫോം എന്നിവയ്ക്കായി സ്കോളർഷിപ്പ്, സ്റ്റൈപ്പന്റ്, സ്പോൺസർഷിപ്പ് എന്നിവ ലഭ്യമാകാതിരിക്കുമ്പോൾ സർക്കാർ നിരക്കിലുള്ള വിദ്യാഭ്യാസ സ്ഥാപനങ്ങളിലെ ഫീസ്, പഠന നിലവാരം മെച്ചപ്പെടുത്തുന്നതിനുള്ള പ്രത്യേക ക്ലാസ്സിന്റെ സംഘാടന ചെലവ്, കലാകായിക പരിശീലന ചെലവ്, ശാരീരിക മാനസിക വെല്ലുവിളികൾ നേരിടുന്നവർക്ക് പദ്ധതി വിഹിതത്തിൽ നിന്നോ സാമൂഹികനീതി വകുപ്പിന്റെ കേരള സോഷ്യൽ സെക്യൂരിറ്റി മിഷനിൽ നിന്നോ ലഭ്യമാക്കാൻ കഴിയാത്ത പഠനോപകരണങ്ങൾ
ii) അഗതി രഹിത കേരളം പദ്ധതി തയ്യാറാക്കുന്നതിനുള്ള ചെലവുകൾ	
ഭൂമി/ഭവനം വാങ്ങുന്നതിനുള്ള/നിർമ്മിക്കുന്നതിനുള്ള രജിസ്ട്രേഷൻ ഫീസ്, സ്റ്റാമ്പ് ഡ്യൂട്ടി, ഡോക്യുമെന്റേഷൻ ചാർജ് മുതലായവ അഗതി ഗുണഭോക്താക്കൾക്ക് ഒഴിവാക്കേണ്ടതാണ്. രജിസ്ട്രേഷൻ വകുപ്പിൽ നിന്ന് ടി ഉത്തരവ് ലഭ്യമാകുന്നതുവരെ ആയതിനാവശ്യമായ തുക ചലഞ്ച് ഫണ്ടിൽ നിന്നും ഉപയോഗിക്കാവുന്നതാണ്.	

3.2 ഇതര ഫണ്ടുകൾ

3.2.1 പൊതു വിഭാഗം വികസന ഫണ്ട്

3.2.1.1 പദ്ധതിയിലെ പരിചരണ സേവനങ്ങൾക്കായി തദ്ദേശഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾ വകയിരുത്തുന്ന പൊതു വിഭാഗം വികസന ഫണ്ടിലെ തുക അതിജീവനാവശ്യങ്ങൾ, അടിസ്ഥാന സൗകര്യ വികസനം, വികസനാവശ്യങ്ങൾ, മാനസികാവശ്യങ്ങൾ തുടങ്ങി പദ്ധതിയുടെ എല്ലാ ഘടകങ്ങൾക്കും ഉപയോഗിക്കാവുന്നതാണ്.

3.2.1.2 എന്നാൽ ചലഞ്ച് ഫണ്ട് ലഭ്യമാണെങ്കിൽ, ചലഞ്ച് ഫണ്ടിൽ നിന്നും ചെലവഴിക്കാൻ നിർദ്ദേശിച്ചിട്ടുള്ള കാര്യങ്ങൾക്കായി പൊതു വിഭാഗം വികസന ഫണ്ട് ചെലവഴിക്കാൻ പാടില്ല. ഏതെങ്കിലും അവസരത്തിൽ ചലഞ്ച് ഫണ്ടോ, പലിശയോ ലഭ്യമല്ല എങ്കിൽ, അഗതി രഹിത കേരളം പദ്ധതിയിലെ ഏതൊരു ആവശ്യത്തിനും പൊതു വിഭാഗം വികസന ഫണ്ട് ഉപയോഗിക്കാവുന്നതാണ്.

3.2.2 നോൺ റോഡ് മെയിന്റനൻസ് ഫണ്ട് - ചലഞ്ച് ഫണ്ട് വിനിയോഗിച്ചു കഴിയുകയും എന്നാൽ എച്ച്.എം.സി. ഫണ്ട് ഉപയോഗിക്കേണ്ടി വരുകയും ചെയ്യുന്ന സാഹചര്യത്തിൽ ആയത് റീ ഇമ്പ്രേഴ്സ് ചെയ്യുവാനായി നോൺ റോഡ് മെയിന്റനൻസ് ഫണ്ട് ഉപയോഗിക്കേണ്ടതാണ്.

3.2.3 എച്ച്.എം.സി. ഫണ്ട് - മരുന്ന്, ചികിത്സാ ഉപകരണങ്ങൾ എന്നിവ എച്ച്.എം.സി. ഫണ്ട് ഉപയോഗിച്ച് അടിയന്തര ഘട്ടത്തിൽ വാങ്ങാവുന്നതും ചലഞ്ച് ഫണ്ടിൽ നിന്നും റീഇമ്പ്രേഴ്സ് ചെയ്യാവുന്നതുമാണ്.

3.2.4 മറ്റു ഫണ്ടുകൾ - തദ്ദേശ സ്ഥാപന തനതു ഫണ്ട്, സി.ഡി.എസ്. തനതു ഫണ്ട്, സ്പോൺസർഷിപ്പ്, എം.പി, എം.എൽ.എ. ഫണ്ടുകൾ, ബ്ലോക്ക്/ജില്ല/വിവിധ വകുപ്പുകളുടെ (പട്ടികജാതി/പട്ടികവർഗ്ഗ/മത്സ്യബന്ധന മേഖല/സാമൂഹ്യനീതി) ഫണ്ടുകൾ എന്നിവ അഗതി പരിചരണ സേവനങ്ങൾക്ക് വിനിയോഗിക്കാവുന്നതാണ് (ഉദാ: ഉപകരണങ്ങൾ, സാധനങ്ങൾ)

3.3 റിസർവ്വ് ഫണ്ട്

വകയിരുത്തുന്ന ചലഞ്ച് ഫണ്ട് തുകയുടെ 5% റിസർവ്വ് ഫണ്ടായി സൂക്ഷിക്കേണ്ടതാണ്. എന്നാൽ ചലഞ്ച് ഫണ്ട് തുക മുഴുവൻ തീർന്നാൽ റിസർവ്വ് ഫണ്ട് നിലനിർത്തേണ്ടതില്ല. റിസർവ്വ് ഫണ്ടിൽ നിന്നും അടിയന്തിരാവശ്യങ്ങൾക്കും, പെൻഷൻ രേഖകൾ തയ്യാറാക്കുന്നതിനുള്ള

ചെലവുകൾക്കും, സി.ഡി.എസ് തീരുമാനിക്കുന്ന മറ്റ് അടിയന്തിരാവശ്യങ്ങൾക്കും വിലയിരുത്തൽ സമിതിയുടെ സാധൂകരണത്തോടെ ഉപയോഗിക്കാവുന്നതാണ്. അഗതികളുടെ ശവസംസ്കാര ചെലവുകൾക്കായി പരമാവധി 3000 രൂപ വരെ റിസർവ്വ് ഫണ്ടിൽ നിന്നും ചെലവഴിക്കാവുന്നതാണ്. റിസർവ്വ് ഫണ്ടായി സൂക്ഷിച്ചിരിക്കുന്ന തുക ചലഞ്ച് ഫണ്ട് തീരുന്നതിനു മുൻപ് തീർന്നാൽ, ആകെ ചലഞ്ച് ഫണ്ടിന്റെ 5 ശതമാനത്തിനു തുല്യമായ തുക, പലിശയിനത്തിൽ ലഭ്യമായ തുകയിൽ നിന്നും വകയിരുത്താവുന്നതാണ്. ഇപ്രകാരം പലിശ ഇനത്തിൽ നിന്നും ഉപയോഗിക്കുന്ന തുക സംബന്ധിച്ച് വിലയിരുത്തൽ സമിതിയിൽ നിന്നും സാധൂകരണം വാങ്ങേണ്ടതാണ്.

3.4 അഗതി രഹിത കേരളം പദ്ധതി അക്കൗണ്ട്

അഗതി രഹിത കേരളം പദ്ധതിയ്ക്കായി ദേശസാൽക്കൃത ബാങ്കിൽ ഒരു പുതിയ അക്കൗണ്ട് ആരംഭിക്കേണ്ടതാണ്. സിഡിഎസ് ചെയർപേഴ്സൺ-മെമ്പർ സെക്രട്ടറി എന്നിവരുടെ സംയുക്ത അക്കൗണ്ട് ആയിട്ടാണ് ആയത് ആരംഭിക്കേണ്ടത്. ആശ്രയ പദ്ധതിക്ക് അനുവദിക്കപ്പെട്ടതും എന്നാൽ വിനിയോഗശേഷം അവശേഷിക്കുന്നതുമായ മുഴുവൻ തുകയും പുതുതായി ആരംഭിക്കുന്ന അക്കൗണ്ടിൽ 'ഓപ്പണിംഗ് ബാലൻസ്' ആയി ചേർക്കേണ്ടതാണ്. അവശേഷിക്കുന്ന തുകയുടെ ഘടകങ്ങളായ ചലഞ്ച് ഫണ്ട്, പലിശ എന്നിവ തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപന സെക്രട്ടറി സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ മാത്രമേ നിലവിലെ അക്കൗണ്ട് അവസാനിപ്പിക്കുവാൻ പാടുള്ളൂ. അഗതി രഹിത കേരളം അക്കൗണ്ടിൽ ലഭ്യമാക്കുന്ന പലിശ, ചലഞ്ച് ഫണ്ട് ഉപയോഗിക്കുന്ന ഏതൊരാവശ്യത്തിനും ഉപയോഗിക്കാവുന്നതാണ്.

3.5 മറ്റു നിർദ്ദേശങ്ങൾ

- 3.5.1 2014 - 15 വർഷം മുതൽ ചലഞ്ച് ഫണ്ടിന്റെ വാർഷിക വകയിരുത്തൽ പ്രകാരമുള്ള തുക മാത്രമേ ലഭിക്കുകയുള്ളൂ. ലഭിച്ച തുകയുടെ 80% ചെലവഴിച്ച് കുടുംബശ്രീ എം.ഐ.എസിൽ രേഖപ്പെടുത്തുന്ന തദ്ദേശ സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് മാത്രമേ തുടർന്നുള്ള ഗഡുക്കൾ ലഭിക്കുകയുള്ളൂ.
- 3.5.2 അഗതിരഹിത കേരളം പദ്ധതി തയ്യാറാക്കുമ്പോൾ മുമ്പ് അനുവദിക്കപ്പെട്ട ചലഞ്ച് ഫണ്ടിൽ വിനിയോഗിക്കുവാൻ കഴിയാതെ തുക അവശേഷിക്കുന്ന പക്ഷം ടി തുക പുതിയ പദ്ധതിയോടൊപ്പം ചേർത്ത് പദ്ധതിയുടെ ധനകാര്യ വിശകലനം തയ്യാറാക്കേണ്ടതാണ്.
- 3.5.3 അടിസ്ഥാന സൗകര്യ വികസനവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ഒരു പ്രവർത്തനത്തിനും പദ്ധതി ഗുണഭോക്താക്കളെ ധനകാര്യ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ നിന്നുള്ള വായ്പയുമായി ബന്ധപ്പെടുത്താൻ പാടില്ല.
- 3.5.4 ഒരു പദ്ധതി രൂപീകരിച്ച് അംഗീകാരം ലഭിച്ചു കഴിഞ്ഞാൽ അടുത്ത രണ്ടു സാമ്പത്തിക വർഷങ്ങളിൽ നിർബന്ധമായും സ്പിൽ ഓവറായി പദ്ധതി പ്രവർത്തനം തുടരേണ്ടതാണ്.
- 3.5.5 പദ്ധതി പുന:പരിശോധന - ഓരോ സാമ്പത്തിക വർഷത്തിനും മുന്നോടിയായി പദ്ധതി പുന:പരിശോധനയ്ക്ക് വിധേയമാക്കേണ്ടതാണ്. അപ്രകാരം പുന:പരിശോധനയ്ക്ക് വിധേയമാക്കുമ്പോൾ കുടുംബങ്ങൾ ശേഷിയുള്ളവരായി എന്നു കണ്ടെത്തിയാൽ അത് പ്രസ്തുത അയൽക്കൂട്ടം ബന്ധപ്പെട്ട എഡിഎസ്, സിഡിഎസ് തലങ്ങളിൽ അറിയിക്കുകയും വിലയിരുത്തൽ സമിതി അംഗീകരിച്ച് തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപന സെക്രട്ടറിയുടെ ശുപാർശയോടുകൂടെ കുടുംബത്തിന്റെ പേര് പദ്ധതി പട്ടികയിൽ നിന്ന് ഒഴിവാക്കുന്നതിനായി ജില്ലാമിഷനിലേയ്ക്ക് അറിയിപ്പു നൽകേണ്ടതാണ്. എന്നിരുന്നാലും ആജീവനാന്തം ചികിത്സ ചെയ്യുന്നവരും ഭിന്നശേഷിക്കാരായ അംഗങ്ങളുമുള്ള കുടുംബങ്ങളിൽ ചികിത്സ/ക്ഷേണം/വിദ്യാഭ്യാസം എന്നീ

- ഘടകങ്ങളിൽ ഏതെങ്കിലും അവർക്ക് ആവശ്യമായി വരുന്ന പക്ഷം ടി ഘടകം നിലനിർത്തിക്കൊണ്ട് ആ ഗുണഭോക്തൃ കുടുംബത്തെ തുടർന്നും പദ്ധതിയിൽ ഉൾക്കൊള്ളിക്കാവുന്നതാണ്.
- 3.5.6 പദ്ധതിയുടെ ചലഞ്ച് ഫണ്ടിനായി പ്രത്യേകം അക്കൗണ്ട് (അഗതി രഹിത കേരളം പദ്ധതി അക്കൗണ്ട്) സി.ഡി.എസ് ചെയർപേഴ്സൺ, മെമ്പർ സെക്രട്ടറി എന്നിവരുടെ ഔദ്യോഗിക മേൽ വിലാസത്തിൽ ഉണ്ടാക്കേണ്ടതാണ്. നിലവിൽ അഗതി രഹിത കേരളം പദ്ധതിയ്ക്കായി ഒന്നിലധികം ബാങ്ക് അക്കൗണ്ടുകൾ ഉണ്ടെങ്കിൽ അവ ഏകോപിപ്പിച്ച് ഏക അക്കൗണ്ടായി നിലനിർത്തേണ്ടതാണ്.
- 3.5.7 പദ്ധതിയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് കുടുംബശ്രീ അനുവദിക്കുന്ന/അനുവദിച്ച ചലഞ്ച് ഫണ്ടിന്റെ വിനിയോഗ ചുമതല പൂർണ്ണമായും മെമ്പർ സെക്രട്ടറിയ്ക്ക് ആയിരിക്കും. പുറത്ത് നിന്നും മരുന്നുകൾ വാങ്ങേണ്ട സാഹചര്യത്തിൽ മെഡിക്കൽ ഓഫീസറുടെ ശുപാർശ സഹിതം അപേക്ഷ മെമ്പർ സെക്രട്ടറിയ്ക്ക് ലഭ്യമാക്കേണ്ടതും നീതി/ജൻ ഔഷധി/സർക്കാർ നിയന്ത്രണത്തിലുള്ള മെഡിക്കൽ സ്റ്റോറുകളിൽ നിന്നും മരുന്ന് മെമ്പർ സെക്രട്ടറി വാങ്ങി നൽകുകയോ അടിയന്തിര ഘട്ടങ്ങളിൽ വാങ്ങിയ ബില്ലുകൾ റീ ഇമ്പേഴ്സ് ചെയ്യേണ്ടതോ ആണ്. ബില്ലുകൾ ഫയൽ ചെയ്ത് സൂക്ഷിക്കേണ്ടതാണ്.
- 3.5.8 എല്ലാ മാസവും അഗതി രഹിതകേരളം പദ്ധതിയുടെ വരവ് ചെലവ് വിലയിരുത്തൽ സമിതിയിൽ അവതരിപ്പിക്കണം.
- 3.5.9 അഗതി രഹിത കേരളം പദ്ധതിയിലുൾപ്പെട്ട പട്ടിക ജാതി / പട്ടിക വർഗ്ഗ ഗുണഭോക്താക്കൾക്ക് തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനത്തിലെ പട്ടിക ജാതി/പട്ടിക വർഗ്ഗ വികസന ഉപ പദ്ധതിയിലെ ഘടകങ്ങളിൽ നിന്നും പദ്ധതിയിലേയ്ക്ക് തുക വകയിരുത്തേണ്ടതാണ്.

4. സേവനങ്ങളുടെ പാക്കേജിൽ ഉൾപ്പെടുത്താവുന്ന ആവശ്യങ്ങളും അവ പരിഹരിക്കുന്നതിനുള്ള നിർദ്ദേശങ്ങളും

4.1 അതിജീവനാവശ്യങ്ങൾ

4.1.1. ഭക്ഷണം

- 4.1.1.1. എ.എ.വൈ കാർഡില്ലാത്ത അഗതി കുടുംബങ്ങൾക്ക് എ.എ.വൈ കാർഡ് ലഭ്യമാകുന്നതുവരെ റേഷൻ കടകളിൽ നിന്നോ മറ്റ് സിവിൽ സപ്ലൈ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ നിന്നോ നിലവിലുള്ള നിരക്കിൽ ഭക്ഷ്യധാന്യം വാങ്ങി നൽകേണ്ടതാണ്. ഒരു വ്യക്തിക്ക് 10 കി.ലോ ഗ്രാം അരി/ ഗോതമ്പ് എന്ന പരിധിയ്ക്ക് വിധേയമായി പരമാവധി 35 കി.ലോ ഗ്രാം വരെ ഒരു മാസം വാങ്ങി നൽകാവുന്നതാണ്.
- 4.1.1.2. റേഷൻ കടകളും പൊതുവിതരണ സംവിധാനങ്ങളും മുഖേന ഭക്ഷ്യസാധനങ്ങളുടെയും പരിപ്ലവർഗ്ഗങ്ങളുടെയും വിതരണം ഉറപ്പുവരുത്തേണ്ടത് പ്രധാനമാണ്. റേഷൻ കട ഉടമകൾ ഈ സേവനം നൽകുന്നുണ്ടെന്ന വസ്തുത സിവിൽ സപ്ലൈ ബന്ധപ്പെട്ട അയൽക്കൂട്ടവും വ്യക്തികളും ഉറപ്പുവരുത്തേണ്ടതാണ്. ഏതെങ്കിലും തരത്തിലുള്ള പിഴവ് സംഭവിച്ചാൽ ബന്ധപ്പെട്ട തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപന അദ്ധ്യക്ഷൻ, പൊതുവിതരണ വകുപ്പ് ഉദ്യോഗസ്ഥൻ എന്നിവർക്ക് സി.ഡി.എസ്/ എ.ഡി.എസ് പരാതി നൽകി അഥവാ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെടുത്തി ആയതിന് പരിഹാരം കാണേണ്ടതാണ്.
- 4.1.1.3. റേഷൻകാർഡു പ്രകാരമുള്ള മുഴുവൻ ധാന്യവും ഗുണഭോക്താക്കൾക്ക് വാങ്ങി നൽകേണ്ടതാണ്. ഗുണഭോക്താക്കൾ നേരിട്ട് വാങ്ങുന്ന അവസരത്തിൽ അവർക്ക് ലഭ്യമാകേണ്ട മുഴുവൻ ധാന്യവും ലഭ്യമാകുന്നു എന്ന് സി.ഡി.എസ് ഉറപ്പുവരുത്തേണ്ടതാണ്. റേഷൻ കടകളിൽ നിന്നും ലഭ്യമാകുന്നതിൽ കൂടുതൽ ധാന്യം

നൽകേണ്ടതുണ്ടെങ്കിൽ അധികമായുള്ള ധാന്യം സർക്കാർ നിയന്ത്രിത സ്ഥാപനങ്ങളിൽ നിന്നും വാങ്ങി നൽകാവുന്നതാണ്.

- 4.1.1.4. നിലവിൽ റേഷൻ കാർഡില്ലാത്ത അഗതി കുടുംബങ്ങൾക്ക് ആവശ്യമായ ഭക്ഷ്യധാന്യങ്ങൾ സർക്കാർ നിയന്ത്രണത്തിലുള്ള സ്ഥാപനങ്ങളായ നീതി സ്റ്റോർ, മാവേലി സ്റ്റോർ, കുടുംബശ്രീ വിപണികൾ തുടങ്ങിയവയിൽ നിന്ന് ക്വട്ടേഷൻ മുഖേന കുറഞ്ഞ വിലയിൽ വാങ്ങി വിതരണം ചെയ്യേണ്ടതാണ്. ഒരു വ്യക്തിക്ക് 5 കിലോ ഗ്രാം അരി/ഗോതമ്പ്/മറ്റു ധാന്യങ്ങൾ ഒരു മാസം വാങ്ങി നൽകാവുന്നതാണ്. റേഷൻ കാർഡ് ലഭ്യമാകുന്നതുവരെ (പരമാവധി ഒരു വർഷം മാത്രം) മാത്രമേ ഈ സഹായം നൽകാൻ പാടുള്ളൂ.
- 4.1.1.5. നിലവിൽ റേഷൻ കാർഡില്ലാത്ത അഗതി കുടുംബങ്ങളുടെ പട്ടിക പദ്ധതിയോടൊപ്പം തയ്യാറാക്കി അവർക്ക് അർഹമായ റേഷൻ കാർഡ് (എഎവൈ, മുൻഗണന) ലഭ്യമാക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ ജില്ലാ കളക്ടറുടെ പ്രത്യേക ഉത്തരവിലൂടെ എ.ഡി.എസ്./സി.ഡി. എസ്./തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനം എന്നിവയുടെ നേതൃത്വത്തിൽ നടത്തേണ്ടതാണ്.
- 4.1.1.6. ഭക്ഷണം നൽകുന്നതിനായി തെരഞ്ഞെടുക്കപ്പെട്ടിട്ടുള്ള അഗതി കുടുംബങ്ങൾക്ക് പൊതുവിതരണ സംവിധാനത്തിലൂടെ ലഭ്യമാകുന്ന സാധനങ്ങൾക്കു പുറമേ പോഷകാഹാരകിറ്റു കൂടി പ്രതിമാസം ലഭ്യമാക്കേണ്ടതാണ്. ഒരു അംഗത്തിന് പ്രതി മാസം 500/- രൂപയും, രണ്ട് അംഗങ്ങൾ ഉള്ള കുടുംബത്തിന് 700/- രൂപയും, മൂന്നോ അതിൽക്കൂടുതലോ അംഗങ്ങൾ ഉൾപ്പെട്ട കുടുംബത്തിന് 900/- രൂപയും ഇതിനായി വിനിയോഗിക്കാവുന്നതാണ്. പോഷകാഹാര കിറ്റിൽ പയറുവർഗ്ഗങ്ങൾ, വെളിച്ചെണ്ണ, പഞ്ചസാര, പച്ചക്കറികൾ, മുട്ട, പാൽ, മത്സ്യം തുടങ്ങിയവ വിലയിരുത്തൽ സമിതിയുടെ തീരുമാന പ്രകാരം ഉൾപ്പെടുത്താവുന്നതാണ്. കിറ്റിലേയ്ക്ക് ആവശ്യമായ സാധനങ്ങൾ സർക്കാർ നിയന്ത്രണത്തിലുള്ള സ്ഥാപനങ്ങൾ, കുടുംബശ്രീ യൂണിറ്റുകൾ തുടങ്ങിയവയിൽ നിന്ന് വാങ്ങാവുന്നതാണ്. എന്നാൽ വാങ്ങി സംഭരിച്ചുവയ്ക്കുവാൻ കഴിയാത്ത സാധനങ്ങൾ (പാൽ, മത്സ്യം, പച്ചക്കറികൾ) സി.ഡി.എസ്. പ്രാദേശികമായി ലഭ്യമാക്കേണ്ടതാണ്. ഇപ്രകാരം ലഭ്യമാക്കുന്ന സേവനങ്ങളുടെ സംക്ഷിപ്തം മാസം തോറുമുള്ള വിലയിരുത്തൽ സമിതി മുമ്പാകെ അവതരിപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.
- 4.1.1.7. പോഷണക്കുറവുള്ള അഗതി ഗുണഭോക്താക്കൾക്ക് ആവശ്യമായ ഭക്ഷ്യസാധനങ്ങൾ പി.എച്ച്.സി മെഡിക്കൽ ഓഫീസറുടെ സഹായത്തോടെ തിട്ടപ്പെടുത്തേണ്ടതും, പോഷണത്തിൽ ഉണ്ടാകുന്ന പുരോഗതി മാസം തോറും വിലയിരുത്തേണ്ടതുമാണ്. പി.എച്ച്.സി./ സി.എച്ച്.സി., താലൂക്ക് ആശുപത്രിയിലെ മെഡിക്കൽ ഓഫീസറുടെ നേതൃത്വത്തിൽ പോഷണ നില തിട്ടപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്. ഇത് ഹെൽത്ത് കാർഡിൽ രേഖപ്പെടുത്തേണ്ടതും, പുരോഗതി നിരീക്ഷിക്കേണ്ടതുമാണ്. ഇതിനായി പാലിയേറ്റീവ് നേഴ്സിന്റെ സേവനം പ്രയോജനപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്.
- 4.1.1.8. പോഷണക്കുറവുള്ള ആളുകൾ ഉള്ള കുടുംബങ്ങൾക്ക് പി.എച്ച്.സി മെഡിക്കൽ ഓഫീസറുടെ നിർദ്ദേശാനുസരണം പൂരക പോഷണത്തിന് വകയിരുത്തിയിരിക്കുന്ന തുക മാസത്തിൽ 100/- രൂപ ആയി വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നു.
- 4.1.1.9. പ്രത്യേക കാരണങ്ങളാൽ ഭക്ഷണം പാചകം ചെയ്യുന്നതിന് ശേഷിയില്ലാത്ത കുടുംബങ്ങൾക്ക് (ഉദാ:- ശാരീരികവും മാനസികവുമായ വെല്ലുവിളികൾ നേരിടുന്നവർ, ഗുരുതരമായ രോഗം ബാധിച്ചവർ - റെഡ് പ്ലസ് കാറ്റഗറി, വൃദ്ധർ മാത്രമുള്ള കുടുംബങ്ങൾ), അഗതി പുനരധിവാസ ഫണ്ട് വിനിയോഗിച്ച് ഭക്ഷണം പാചകം ചെയ്തു വിതരണം ചെയ്യേണ്ടതാണ്. ഭക്ഷണം വിതരണം ചെയ്യേണ്ട രീതി വിലയിരുത്തൽ സമിതി തീരുമാനിക്കേണ്ടതാണ്. അംഗൻവാടി, കുടുംബശ്രീ അയൽക്കൂട്ടം, എ.ഡി.എസ്., സ്നാഭ സംഘടനകൾ എന്നിവയെ ഇതിനായി ചുമതലപ്പെടുത്താവുന്നതാണ്. ഈ ആവശ്യത്തിനായി (പാചകക്കുലിയും അനുബന്ധ ചെലവുകളും) ഒരു വ്യക്തിക്ക് ഒരു ദിവസത്തേയ്ക്ക് പരമാവധി 60/- രൂപ വരെ ഭക്ഷണത്തിന് അഗതി ഫണ്ടിൽ നിന്നും

ചെലവഴിക്കാവുന്നതാണ്. അധികമായി ആവശ്യം വരുന്ന തുക സംഭാവന, സ്പോൺസർഷിപ്പ് മാർഗ്ഗത്തിലൂടെ കണ്ടെത്താവുന്നതാണ്.

- 4.1.1.10. ഭക്ഷ്യസാധനങ്ങളോ, ഭക്ഷണമോ ബന്ധപ്പെട്ട സ്ഥാപനങ്ങളിലോ കേന്ദ്രങ്ങളിലോ പോയി ശേഖരിക്കാൻ ശാരീരിക അവശത നേരിടുന്നവർക്ക് അവ വീടുകളിൽ എത്തിക്കുന്നതിനുള്ള ക്രമീകരണവും അതിനാവശ്യമായ തുകയും വിലയിരുത്തൽ സമിതി തീരുമാനിക്കേണ്ടതാണ്. റെഡ് പ്ലസ് വിഭാഗത്തിലുള്ള ആളുകൾക്കാണ് ഭക്ഷണ സാധനങ്ങൾ വീടുകളിൽ എത്തിച്ചു കൊടുക്കേണ്ടത്.
- 4.1.1.11. മേൽ 7, 8 എന്നീ ഇനങ്ങളിൽ പറഞ്ഞിട്ടുള്ളവ നടപ്പാക്കുന്നതിനുള്ള രീതി വിലയിരുത്തൽ സമിതി തീരുമാനിക്കേണ്ടതാണ്. പാചകം ചെയ്ത ഭക്ഷണം നൽകേണ്ടി വരുന്നവർക്കും ഭക്ഷ്യസാധനങ്ങൾ വീടുകളിൽ എത്തിച്ചുകൊടുക്കേണ്ടവർക്കും അവ കൃത്യമായും ലഭ്യമാകുന്നുണ്ടോ എന്ന് പരിശോധിക്കുന്നതിനായി തൊട്ടടുത്തുള്ള അയൽക്കൂട്ടം/ബാലസഭകളെ ചുമതലപ്പെടുത്താവുന്നതാണ്. വിലയിരുത്തൽ സമിതിയുടെ തീരുമാന പ്രകാരം മറ്റ് സന്നദ്ധ സംഘടനകളേയും ആവശ്യമെങ്കിൽ ഈ ചുമതല ഏൽപ്പിക്കാവുന്നതാണ്. ഭക്ഷ്യ സാധനങ്ങളോ ഭക്ഷണമോ ബന്ധപ്പെട്ട വീടുകളിൽ എത്തിച്ചു കൊടുക്കുന്നതിനാവശ്യമായ ചെലവ് പ്രോജക്ടിൽ ഉൾപ്പെടുത്താവുന്നതാണ്.
- 4.1.1.12. റെഡ് പ്ലസ് വിഭാഗത്തിൽ വരുന്നവർക്ക് സേവനങ്ങൾ ലഭ്യമാക്കുന്നുണ്ടെന്നുള്ളത് നിർബന്ധമായും എല്ലാ മാസത്തേയും സി ഡി എസ് യോഗങ്ങളിൽ വിലയിരുത്തേണ്ടത് ആവശ്യമാണ്. ഇത് ജില്ലാ തലത്തിലും സംസ്ഥാന തലത്തിലും റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യേണ്ടതാണ്. റെഡ് പ്ലസ് വിഭാഗവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ഏതെങ്കിലും തരത്തിലുള്ള പ്രശ്നങ്ങൾ ഉള്ള പക്ഷം പരമാവധി ഒരാഴ്ചയ്ക്കുള്ളിൽ പരിഹാരം കാണേണ്ടതാണ്.

4.1.2. ആരോഗ്യം:

- 4.1.2.1. പദ്ധതി പ്രകാരം അഗതികൾക്ക് ആരോഗ്യ സേവനങ്ങൾ നൽകുന്നതിനുള്ള നോഡൽ ഓഫീസറായി ഗ്രാമ പഞ്ചായത്ത് പ്രദേശത്തെ അലോപ്പതി/ആയുർവ്വേദം/ഹോമിയോ വിഭാഗങ്ങളിലെ ഏതെങ്കിലും ഒരു മെഡിക്കൽ ഓഫീസറെ ഗ്രാമ പഞ്ചായത്ത് ചുമതലപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്.
- 4.1.2.2. പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെട്ടിട്ടുള്ള രോഗികളുടെ ശാരീരിക, മാനസിക വിശദാംശങ്ങൾ ഉൾപ്പെടെയുള്ള വിശദവിവരങ്ങൾ അടങ്ങിയ ഒരു ഫയൽ തയ്യാറാക്കി പി എച്ച് സി/സിഎച്ച് സി:കളിൽ സൂക്ഷിക്കണം. അടിസ്ഥാന വിവരങ്ങൾ രേഖപ്പെടുത്തുന്നതിന് പാലിയേറ്റീവ് കെയർ നേഴ്സിന്റെ സേവനം ഉപയോഗിക്കാവുന്നതാണ്. ആരോഗ്യ പ്രശ്നങ്ങൾ കണ്ടെത്തുന്നതിനായി നോഡൽ മെഡിക്കൽ ഓഫീസറുടെ നേതൃത്വത്തിൽ പഞ്ചായത്തിലെ എല്ലാ വിഭാഗം മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാരെയും വിദഗ്ദ്ധരെയും ഉൾക്കൊള്ളിച്ച് ഒരു പരിശോധനാ ക്യാമ്പ് സംഘടിപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. ഇതിനായി 25,000/- രൂപ വരെ പഞ്ചായത്ത് പദ്ധതി വിഹിതത്തിൽ നിന്നും ചെലവഴിക്കാവുന്നതാണ്. പദ്ധതി അംഗീകാരത്തിനു നൽകുന്നതിന് മുൻപ് തന്നെ ഈ വിധം പരിശോധനാ ക്യാമ്പ് സംഘടിപ്പിച്ച് അർഹരായവർക്ക് ഹെൽത്ത് കാർഡ് അനുവദിക്കേണ്ടതാണ്. പരിശോധനാ ക്യാമ്പ് യഥാസമയം സംഘടിപ്പിച്ച് ഹെൽത്ത് കാർഡ് അനുവദിച്ച് നൽകുന്നതിന്റെ ഉത്തരവാദിത്വം മെമ്പർ സെക്രട്ടറിയ്ക്കായിരിക്കും. ഇക്കാര്യം ഡി.എം.സി ഉറപ്പുവരുത്തേണ്ടതാണ്. ആരോഗ്യ ഘടകം സംബന്ധിച്ച ഫയൽ തയ്യാറാക്കുന്നതിനുള്ള ചെലവും ഇതിൽ ഉൾപ്പെടുത്താവുന്നതാണ്.
- 4.1.2.3. പദ്ധതി അംഗീകാരം ലഭിച്ചു വന്നാൽ ഒരു മാസത്തിനുള്ളിൽ ഓരോ രോഗിക്കും ചികിത്സാ ബുക്ക് നൽകണം. ബുക്കിന്റെ ഒന്നാം പേജ്- ഫോട്ടോ ഉൾക്കൊള്ളിച്ചു

തിരിച്ചറിയൽ കാർഡായി ഉപയോഗിക്കാവുന്ന രീതിയിൽ വേണം തയ്യാറാക്കേണ്ടത്. ഹെൽത്ത് കാർഡിന്റെ മാതൃക അനുബന്ധം-L ആയി ചേർത്തിട്ടുണ്ട്.

- 4.1.2.4 ഓരോ പദ്ധതി കുടുംബത്തിന്റെയും കേസ് ഷീറ്റ് പ്രസ്തുത തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനത്തിലെ പാലിയേറ്റീവ് കെയർ നഴ്സ്/അംഗൻവാടികളിൽ സൂക്ഷിക്കേണ്ടതാണ്.
- 4.1.2.5 ക്ഷയം, കുഷ്ഠം, ക്യാൻസർ, എയ്ഡ്സ്, ഹൃദ്രോഗം, വൃക്ക, മസ്തിഷ്ക സംബന്ധമായ രോഗങ്ങൾ തുടങ്ങിയവ ബാധിച്ചിട്ടുള്ള വ്യക്തികളുടെ ചികിത്സയ്ക്കായി സർക്കാർ അംഗീകരിച്ചിട്ടുള്ള ആശുപത്രികളിൽ ലഭ്യമായ സേവനം പ്രയോജനപ്പെടുത്തണം. ഇതിനായി ബന്ധപ്പെട്ട തദ്ദേശ ഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾ പ്രത്യേക നടപടി സ്വീകരിക്കണം.
- 4.1.2.6 മുകളിൽ പ്രതിപാദിച്ച വിഭാഗത്തിലെ രോഗികളുടെ ചികിത്സയ്ക്ക് മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലും ജില്ലാ/ജനറൽ ആശുപത്രികളിലും ലഭ്യമായ സ്പെഷ്യലിസ്റ്റ് ഡോക്ടർമാരുടെ സേവനം പ്രയോജനപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്. ഇവർക്കായി പ്രത്യേക മെഡിക്കൽ ക്യാമ്പുകൾ സംഘടിപ്പിക്കാവുന്നതും, മരുന്നിനുള്ള ചെലവ് അഗതി പുനരധിവാസ ഫണ്ടിൽ നിന്നും വഹിക്കേണ്ടതുമാണ്. മറ്റു ചെലവുകൾ സ്പോൺസർഷിപ്പിലൂടെ കണ്ടെത്തേണ്ടതാണ്.
- 4.1.2.7 ദീർഘകാല രോഗങ്ങൾക്ക് സ്ഥിരമായി മരുന്ന് ആവശ്യമുള്ളവരെ അതാത് തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനത്തിന്റെ ചാർജ്ജുള്ള മെഡിക്കൽ ഓഫീസറുടെ നിർദ്ദേശ പ്രകാരം രോഗികൾ സ്ഥിരമായി കഴിക്കുന്ന മരുന്നുകൾ അതത് സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ നിന്നും ലഭ്യമാക്കണം. ആരോഗ്യ വകുപ്പിൽ സ്റ്റോക്കില്ലാത്തതുകൊണ്ടോ, മതിയായ അളവിൽ ലഭിക്കാത്തതുകൊണ്ടോ, സർക്കാർ ആശുപത്രിയിൽ ലഭ്യമല്ലാത്ത മരുന്നുകൾ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ എച്ച്.എം.സി (ആശുപത്രി മാനേജ്മെന്റ് കമ്മിറ്റി) ഫണ്ട് ഉപയോഗിച്ച് വാങ്ങി രോഗിക്ക് ലഭ്യമാക്കണം. ഈ തുക ചലഞ്ച് ഫണ്ടിൽ നിന്നും തിരികെ എച്ച്.എം.സി ഫണ്ടിലേയ്ക്ക് നൽകേണ്ടതാണ്.
- 4.1.2.8 നോൺ അഡ്വൈസ്ഡ് സർട്ടിഫിക്കറ്റ് (എൻ.എ.സി) ഇല്ലാതെതന്നെ പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെട്ടിട്ടുള്ള രോഗികൾക്ക് നീതി സ്റ്റോർ, സർക്കാർ നിയന്ത്രിത മെഡിക്കൽ സ്റ്റോറുകൾ എന്നിവിടങ്ങളിൽ നിന്നും പ്രാദേശികമായി മരുന്നു വാങ്ങി (ലോക്കൽ പർച്ചേയ്സ്) നൽകാവുന്നതാണ്.
- 4.1.2.9 സർക്കാർ ഡോക്ടർമാരുടെ കുറിപ്പിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ സർക്കാർ നീതി സ്റ്റോറുകളിൽ നിന്നും മരുന്ന് ലഭ്യമാക്കുകയും വില പിന്നീട് ബന്ധപ്പെട്ട സ്റ്റോറിലേയ്ക്ക് മെമ്പർ സെക്രട്ടറി ചെക്ക് മുഖേന റീഇംബേഴ്സ് ചെയ്യുകയും വേണം.
- 4.1.2.10 പദ്ധതി ഗുണഭോക്താക്കളെ പ്രീമിയം ഇല്ലാതെ തന്നെ ആർഎസ്ബിഡി ഇൻഷുറൻസ് സ്കീമിൽ ഉൾപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്. പ്രീമിയം നൽകേണ്ട പക്ഷം അത് ചലഞ്ച് ഫണ്ടിൽ നിന്നും നൽകാവുന്നതാണ്.
- 4.1.2.11 വർഷത്തിൽ രണ്ടുതവണ വരെ ആവശ്യമെങ്കിൽ മെഡിക്കൽ ക്യാമ്പ് സംഘടിപ്പിക്കാവുന്നതാണ്. ക്യാമ്പ് സംഘടിപ്പിക്കുമ്പോൾ ഗുണഭോക്താക്കളായിട്ടുള്ള ആർക്കെങ്കിലും രോഗം പിടിപെട്ടിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ ആരോഗ്യപരിരക്ഷയ്ക്കായി നീക്കിവച്ചിട്ടുള്ള തുകയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തി ഇവർക്കും ചികിത്സാ സഹായം അനുവദിക്കാവുന്നതാണ്.
- 4.1.2.12 പദ്ധതി പ്രകാരം വകയിരുത്തിയ തുക മതിയാകാതെ വരികയാണെങ്കിൽ തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ ലഭ്യമായ നോൺ റോഡ് മെയിന്റനൻസ് ഫണ്ട് ഉപയോഗിച്ച് മെമ്പർ സെക്രട്ടറി ആവശ്യമായ മരുന്ന് പദ്ധതി ഗുണഭോക്താക്കൾക്കു വേണ്ടി നോഡൽ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ മുഖേന വാങ്ങാവുന്നതാണ്. ഇതിന്റെ സ്റ്റോക്ക്, വിതരണം എന്നിവ സംബന്ധിച്ച രേഖകൾ അതാത് സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ പാലിയേറ്റീവ് കെയർ നഴ്സ് സൂക്ഷിക്കേണ്ടതാണ്. സർക്കാർ നിയന്ത്രിത മെഡിക്കൽ സ്റ്റോറുകൾ, നീതി സ്റ്റോർ എന്നിവിടങ്ങളിൽ നിന്നും മരുന്ന് വാങ്ങാവുന്നതാണ്.

- 4.1.2.13 അത്യാവശ്യ സന്ദർഭങ്ങളിൽ (തീർത്തും അവശതയിലാവർ) രോഗികളുടെ വീട്ടിൽ പി.എച്ച്.സി.യിലെ ഫീൽഡ് സ്റ്റാഫ് മുഖേന (പരിരക്ഷ, ജെപിഎച്ച്എൻ/ആശ വർക്കർ) മരുന്ന് ലഭ്യമാക്കേണ്ടതാണ്.
- 4.1.2.14 ദൈനംദിന കൃത്യങ്ങൾ ചെയ്യുന്നതിന് സഹായം ആവശ്യമുള്ള രോഗികൾക്ക് തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനത്തിന്റെ ചാർജ്ജുള്ള മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നതനുസരിച്ച് ചുവടെ ചേർക്കുന്ന സേവനങ്ങൾ ലഭ്യമാക്കാം.
- 4.1.2.14.1 പാലിയേറ്റീവ് ഹോം കെയർ പദ്ധതി പഞ്ചായത്ത്/നഗരസഭകളിൽ ഉണ്ടെങ്കിൽ ഇവരുടെ സേവനം പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെട്ട രോഗികൾക്ക് ലഭ്യമാകുന്നുവെന്ന് തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനം ഉറപ്പുവരുത്തുക.
- 4.1.2.14.2 പാലിയേറ്റീവ് ഹോം കെയർ ആരംഭിച്ചാൽ പദ്ധതിയിലെ 'ആരോഗ്യം' എന്ന ഘടകം പൂർണ്ണമായും അതുമായി സംയോജിപ്പിക്കാവുന്നതാണ്. അതുവരെ ഈ ഉത്തരവിലെ വ്യവസ്ഥകൾ തുടരാം.
- 4.1.2.14.3 ദീർഘകാല രോഗങ്ങൾ ബാധിച്ചവർക്കും ആശുപത്രിയിലോ വീട്ടിലോ കിടത്തി ചികിത്സ ആവശ്യമുള്ളവർക്കും പരിചരണ സാമഗ്രികളായ കട്ടിൽ, വാട്ടർബേഡ്, വീൽചെയർ, ഡ്രിപ്പ് സ്റ്റാൻഡ്, കമ്മോഡ്, കത്തീറ്റർ, ഡ്രസിംഗ് ഉപകരണങ്ങൾ, ഓക്സിജൻ, ശ്വാസനോപകരണങ്ങൾ തുടങ്ങിയവ ഡോക്ടറുടെ നിർദ്ദേശ പ്രകാരം മരുന്നിനു പുറമേ ലഭ്യമാക്കേണ്ടതാണ്.
- 4.1.2.14.4 പരിചരിക്കാൻ ആരുമില്ലാത്ത മേൽപറഞ്ഞ രോഗികളുടെ കൂടെ നിന്ന് പരിചരിക്കുവാൻ സന്നദ്ധ പ്രവർത്തകരെ പരിശീലിപ്പിക്കുകയും പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കുകയും ചെയ്യുക. ഈ സേവന പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് ആവശ്യമായ തുക പൊതുജന സംഭാവനയായി സ്വരൂപിക്കേണ്ടതാണ്. പദ്ധതി ഗുണഭോക്താക്കൾക്ക് ലഭ്യമാക്കുന്ന സേവനങ്ങൾ വിലയിരുത്തുന്നതിന് +2, കോളേജ് തലത്തിലുള്ള യൂത്ത് വോളണ്ടറി പ്രവർത്തകരുടെയും സർക്കാർ/അർദ്ധ സർക്കാർ ജീവനക്കാരുടെയും സേവനം ഉപയോഗിക്കാവുന്നതാണ്. അനിതര സാധാരണമായ സന്ദർഭങ്ങളിൽ ജില്ലാ മിഷൻ കോ-ഓർഡിനേറ്ററുടെ അനുമതിയോടെ ഗ്രാമീണ തൊഴിലുറപ്പ് പദ്ധതിയിൽ തൊഴിലാളികൾക്ക് അനുവദനീയമായ ദിവസ വേതനത്തിന് തുല്യമായ തുക വേതനമായി പദ്ധതി ഫണ്ടിൽ നിന്നും നൽകാവുന്നതാണ്. ഈ സേവനം ചെയ്യാൻ സന്നദ്ധരായവരെ പി.എച്ച്.സി / സി.എച്ച്.സി മെഡിക്കൽ ഓഫീസറുടെ നേതൃത്വത്തിൽ പരിശീലനം നൽകി നിയോഗിക്കേണ്ടതാണ്. പരിചരണ സഹായം ആവശ്യമുള്ള ഗുണഭോക്താക്കളെ പി.എച്ച്.സി / സി.എച്ച്.സി മെഡിക്കൽ ഓഫീസറുടെ റിപ്പോർട്ടിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ നിശ്ചയിക്കേണ്ടതാണ്. ഇവർക്ക് ലഭ്യമാകുന്ന സേവനത്തിന്റെ ഗുണനിലവാരം പി.എച്ച്.സി / സി.എച്ച്.സി ഫീൽഡ് സ്റ്റാഫിന്റെ നേതൃത്വത്തിൽ വിലയിരുത്തുന്നതിനുള്ള ക്രമീകരണം നോഡൽ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ ചെയ്യേണ്ടതാണ്.
- 4.1.2.15 പദ്ധതി ഫെൽത്ത് കാർഡുള്ള രോഗികളെ സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ പ്രഥമ പരിശോധനയോടു ചേർന്നുള്ള ഇൻവെസ്റ്റിഗേഷൻ ഫീസിൽ നിന്നും ഒഴിവാക്കേണ്ടതാണ്.
- 4.1.2.16 അത്യാഹിത ചികിത്സ, വിദഗ്ധ ചികിത്സ എന്നിവ ആവശ്യമായി വരുന്ന പദ്ധതി രോഗികളെ റഫറൽ, സെന്ററിലേയ്ക്ക് എത്തിക്കുന്നതിനുള്ള ചെലവ് ചലഞ്ച് ഫണ്ടിൽ നിന്നും താഴെപറയുന്ന വിധം ചെലവഴിക്കാവുന്നതാണ്.
- 4.1.2.16.1 മെഡിക്കൽ ഓഫീസറുടെ നിർദ്ദേശത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ, തീരെ അവശതയില്ലാത്തതും, ബസ്സിലോ, ട്രെയിനിലോ യാത്ര ചെയ്ത് റഫറൽ ഹോസ്പിറ്റലിലേയ്ക്ക് പോകാൻ കഴിയുന്നതുമായ രോഗികൾക്കും കൂടെ ഒരാൾക്കും ബസ്സ് / രണ്ടാം ക്ലാസ് ട്രെയിൻ ചാർജ്ജും, രണ്ടുപേരുടേയും ഭക്ഷണത്തിനുള്ള തുകയും (ഒരാൾക്ക്

- 60/- രൂപ പ്രകാരം) ചലഞ്ച് ഫണ്ടിന്റെ റിസർവ്വ് ഫണ്ടിൽ നിന്നും മെമ്പർ സെക്രട്ടറി പണമായി ഗുണഭോക്താക്കൾക്ക് നൽകാവുന്നതാണ്.
- 4.1.2.16.2 ബസ്/ ട്രെയിൻ യാത്ര ചെയ്യാൻ രോഗാവസ്ഥ/ആരോഗ്യസ്ഥിതി അനുവദിക്കാത്ത രോഗികളാണെങ്കിൽ മെഡിക്കൽ ഓഫീസറുടെ റിപ്പോർട്ടിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ സൗജന്യ ആംബുലൻസ് സൗകര്യം ലഭ്യമല്ലാത്ത സാഹചര്യത്തിൽ ആംബുലൻസ് ഉൾപ്പെടെയുള്ള വാഹന ചെലവ് സർക്കാർ നിരക്കിന് വിധേയമായി ചലഞ്ച് ഫണ്ടിൽ നിന്നും നൽകാവുന്നതാണ്. ചലഞ്ചുഫണ്ടിൽ നിന്ന് പരമാവധി 1500 രൂപ വരെ മാത്രമേ ചെലവഴിക്കാവൂ.
- 4.1.2.16.3 ആധുനിക സൗകര്യങ്ങളുള്ള സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളെക്കൊണ്ട് രോഗബാധിതരായ അഗതികളുടെ ചികിത്സ സൗജന്യമായി ചെയ്യുന്നതിന് തദ്ദേശ ഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾ പരിശ്രമിക്കേണ്ടതാണ്. ഡി.പി.സിയുടെ നേതൃത്വത്തിൽ ഈ ഉത്തരവ് പ്രകാരം രൂപീകരിക്കുന്ന വിദഗ്ദ്ധ സമിതിയുടെ നേതൃത്വത്തിൽ ജില്ലയിലെ പ്രധാന ആശുപത്രികളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് വിദഗ്ദ്ധ ചികിത്സ ആവശ്യമുള്ളവർക്ക് സൗജന്യചികിത്സ ലഭ്യമാക്കുന്നതിനു വേണ്ട നടപടി സ്വീകരിക്കേണ്ടതാണ്.
- 4.1.2.16.4 പ്രധാനമന്ത്രിയുടെ/ മുഖ്യമന്ത്രിയുടെ/ തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനത്തിന്റെ ദുരിതാശ്വാസ നിധിയിൽ നിന്നും കാരുണ്യ ഫണ്ടിൽ നിന്നും അഗതികൾക്ക് ചികിത്സാ സഹായം ലഭ്യമാക്കുന്നതിനാവശ്യമായ നടപടികൾ തദ്ദേശ ഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾ സ്വീകരിക്കേണ്ടതാണ്. മുഖ്യമന്ത്രിയുടെ ദുരിതാശ്വാസ നിധിയിൽ നിന്നും സഹായം ലഭ്യമാക്കുന്നതിന് ജില്ലാ കളക്ടർ മുഖേനയും പ്രധാനമന്ത്രിയുടെ ദുരിതാശ്വാസ നിധിയിൽ നിന്നും സഹായം ലഭ്യമാക്കുന്നതിന് പാർലമെന്റ് മെമ്പർ മുഖേനയും അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.
- 4.1.2.16.5 പരോപകാര തല്പരരായ വ്യക്തികളെയും ധർമ്മസ്ഥാപനങ്ങളെയും അഗതികളുടെ ചികിത്സാവശ്യങ്ങൾ സ്പോൺസർ ചെയ്യുവാൻ പ്രേരിപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. ഇത്തരത്തിൽ സ്പോൺസർഷിപ്പ് കണ്ടെത്തുന്നതിന് ആവശ്യമായ പ്രചാരണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ സംഘടിപ്പിക്കാവുന്നതാണ്.
- 4.1.2.16.6 തദ്ദേശ ഭരണ സ്ഥാപന തലത്തിൽ സന്നദ്ധ സേവന തല്പരരായ ആതുര ശുശ്രൂഷാ പ്രവർത്തകരുടെ ഒരു സമിതി പ്രത്യേകമായോ, സാന്ത്വന പരിചരണ യൂണിറ്റിനോടൊപ്പമോ രൂപീകരിക്കേണ്ടതും അഗതി നേരിടുന്ന ആരോഗ്യ പ്രശ്നങ്ങൾ പരിഹരിക്കുന്നതിന് അവരുടെ സേവനം ലഭ്യമാക്കേണ്ടതുമാണ്.
- 4.1.2.16.7 ഇപ്രകാരമുള്ള സന്നദ്ധ പ്രവർത്തകരുടെ ട്രൈമാസ യോഗങ്ങൾ ബന്ധപ്പെട്ട ജില്ലാ പഞ്ചായത്തു ഭാരവാഹികളുമായി ചേർന്ന് സംസ്ഥാന മിഷൻ വിലയിരുത്തേണ്ടതും പ്രശ്നങ്ങൾ സമ്പൂർണ്ണമായി മനസ്സിലാക്കേണ്ടതുമാണ്.
- 4.1.2.16.8 റോട്ടറി/ ലയൺസ്/ ഇൻഡ്യൻ മെഡിക്കൽ അസോസിയേഷൻ തുടങ്ങിയ സംഘടനകളുടെ സേവനം ഇക്കാര്യത്തിൽ പ്രയോജനപ്പെടുത്തുന്നതിന് തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾ ശ്രമിക്കേണ്ടതാണ്.
- 4.1.2.16.9 അഗതി രഹിത കേരളം പദ്ധതിയിൽ ആരോഗ്യപരിരക്ഷാ ഘടകം നടപ്പാക്കുന്നതിന് അലോപ്പതി, ആയുർവ്വേദം, ഹോമിയോ തുടങ്ങിയ സർക്കാർ അംഗീകൃത ചികിത്സാരീതികൾ അഗതി ഗുണഭോക്താക്കൾക്ക് ലഭ്യമാക്കാവുന്നതാണ്. ഗുണഭോക്താവ് താമസിക്കുന്ന തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനത്തിന്റെ അലോപ്പതി/ആയുർവ്വേദം/ഹോമിയോ ഇതിലേതു വിഭാഗത്തിൽപ്പെട്ട ഡോക്ടറായാലും ഇതര ചികിത്സാ രീതി പ്രകാരം രോഗികൾക്ക് ആവശ്യമായ മരുന്നും മറ്റു ചികിത്സാ ഉപകരണങ്ങളും വാങ്ങുന്നതിനാവശ്യമായ തുക പ്രസ്തുത ഡോക്ടറുടെ നിർദ്ദേശാനുസരണം മെമ്പർ സെക്രട്ടറി ലഭ്യമാക്കേണ്ടതാണ്.

4.1.3. വസ്ത്രം

വസ്ത്രം സ്പോൺസർഷിപ്പിലൂടെ മാത്രമാണ് ലഭ്യമാക്കേണ്ടത്.

എസ്.റ്റി വിഭാഗത്തിലെ പദ്ധതി കുടുംബത്തിൽ ഉൾപ്പെട്ടവർക്ക് വസ്ത്രം നൽകുമ്പോൾ സ്പോൺസർഷിപ്പ് ലഭിക്കാതെ വരുന്ന അവസരത്തിൽ ചലഞ്ച് ഫണ്ടിൽ നിന്നും വസ്ത്രം ലഭ്യമാക്കാവുന്നതാണ്. വകുപ്പുകളിൽ നിന്നും ഉപപദ്ധതി പ്രകാരം നീക്കിവയ്ക്കുന്ന തുകയും ഇതിനായി പ്രയോജനപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്. സർക്കാർ സ്കൂളുകളിൽ വസ്ത്രം വിതരണം ചെയ്യുന്നതിന് അനുവദിക്കുന്ന തുകയ്ക്ക് സമാനമായ തുക ഇതിനായി വിനിയോഗിക്കാവുന്നതാണ്.

4.1.4. പെൻഷൻ

- 4.1.4.1 അഗതികളിൽ അർഹരായവർക്ക് വാർദ്ധക്യകാല പെൻഷനും മറ്റു പെൻഷനുകളും അനുവദിക്കുന്നതിന് തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾ ഉയർന്ന മുൻഗണന നൽകണം.
- 4.1.4.2 ഇതിനായി തദ്ദേശ സ്വയം ഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾ പ്രത്യേക അടാലത്തുകൾ സംഘടിപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. ഇത്തരം അടാലത്തുകളിൽ പെൻഷൻ ലഭിക്കുന്നതിനാവശ്യമായ മെഡിക്കൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്, വരുമാന സർട്ടിഫിക്കറ്റ്, ജാതി സർട്ടിഫിക്കറ്റ് മുതലായവ ലഭ്യമാക്കുന്നതിനായി അതാത് ഓഫീസുകളിലെ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് നൽകുന്ന ഉദ്യോഗസ്ഥരെ നിർബന്ധമായും പങ്കെടുപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.
- 4.1.4.3 പദ്ധതി കുടുംബങ്ങളിൽ അർഹരായവർക്ക് പഞ്ചായത്ത്/നഗരസഭയിൽ നിന്നും അനുവദിക്കുന്ന ഏതെങ്കിലും ഒരു ക്ഷേമ പെൻഷൻ ലഭിക്കുന്നുണ്ടെന്ന് സി.ഡി.എസ്. ഉറപ്പുവരുത്തേണ്ടതാണ്.
- 4.1.4.4 പെൻഷൻ ലഭിക്കുന്നതിനാവശ്യമായ മെഡിക്കൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്, വിവിധ രേഖകൾ എന്നിവ തയ്യാറാക്കുന്നതിന് ആവശ്യമായ ചെലവുകൾക്കും യാത്ര ചെലവ് ഉൾപ്പെടെയുള്ള മറ്റു അനുബന്ധ ചെലവുകൾക്കും അഗതി പുനരധിവാസ ഫണ്ടിലെ റിസർവ്വ് ഫണ്ടിൽ നിന്നും തുക ചെലവഴിക്കാവുന്നതാണ്.

4.1.5. വിദ്യാഭ്യാസം

- 4.1.5.1 സ്കൂൾ വിദ്യാഭ്യാസം ഉപേക്ഷിച്ച വിദ്യാർത്ഥികളെ സി-ഡി എസ് കണ്ടെത്തുകയും തുടർ വിദ്യാഭ്യാസത്തിന് സംവിധാനം ഏർപ്പെടുത്തുകയും, തുടർ പഠനം മൂടങ്ങുന്നില്ല എന്ന് സി ഡി എസ് ഉറപ്പുവരുത്തുകയും ചെയ്യേണ്ടതാണ്.
- 4.1.5.2. ഹോസ്റ്റലിൽ താമസിച്ച് പഠിക്കേണ്ടുന്ന സാഹചര്യമുള്ള അഗതി കുടുംബങ്ങളിലെ കുട്ടികൾക്ക് അതിനുള്ള അവസരം ലഭ്യമാക്കേണ്ടതാണ്. ഇതിനായി പട്ടിക ജാതി / പട്ടികവർഗ്ഗ വിഭാഗക്കാർക്കുള്ള ഹോസ്റ്റലുകളിൽ 10 ശതമാനം മറ്റു വിഭാഗക്കാരെ താമസിപ്പിക്കുന്നതിനുള്ള സാധ്യത പ്രയോജനപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്.
- 4.1.5.3. കുട്ടികൾക്ക് ആവശ്യമായ പഠനോപകരണം, വസ്ത്രം, ഭക്ഷണം എന്നിവ ഉറപ്പുവരുത്തേണ്ടതുണ്ട്. ഇതിനാവശ്യമായ സാമ്പത്തികം സ്കോളർഷിപ്പ്, സ്റ്റൈപ്പന്റ്, വ്യക്തികളോ സംഘടനകളോ ഏർപ്പെടുത്തുന്ന സ്പോൺസർഷിപ്പ് തുടങ്ങിയവയിലൂടെ കണ്ടെത്തേണ്ടതാണ്. സ്പോൺസർഷിപ്പ് ലഭ്യമാകാത്ത പക്ഷം യൂണിഫോം, പഠനോപകരണങ്ങൾ തുടങ്ങിയവയ്ക്ക് അഗതി പുനരധിവാസ ഫണ്ട് പ്ലാൻ ഗൈഡ് ലൈൻ പ്രകാരം തുക ഉപയോഗിക്കാവുന്നതാണ്.
- 4.1.5.4. വിദ്യാഭ്യാസ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ സർക്കാർ നിരക്കിലെ ഫീസ് ചലഞ്ച് ഫണ്ടിൽ നിന്നും നൽകാവുന്നതാണ്. (അൺഎയ്ഡഡ്, സ്വാശ്രയ സ്ഥാപനങ്ങളിലെ ഫീസ് പാടില്ല)

- 4.1.5.5. ഉന്നത ബിരുദധാരികൾ, കോളേജ് വിദ്യാർത്ഥികൾ, പഞ്ചായത്തിലെ സ്കൂളുകളിൽ പഠിപ്പിക്കുന്ന സേവന സന്നദ്ധരായ അദ്ധ്യാപകർ, സാക്ഷരതാ പ്രേരകന്മാർ എന്നിവരെ ചേർത്ത് ഒരു അക്കാഡമിക് ടീം (Support Group) തദ്ദേശ ഭരണ സ്ഥാപന തലത്തിൽ രൂപീകരിക്കുകയും അഗതി കുടുംബങ്ങളിൽപ്പെട്ട വിദ്യാർത്ഥികളുടെ പഠനനിലവാരം മെച്ചപ്പെടുത്തുന്നതിന് പ്രത്യേക ക്ലാസ്സുകൾ സംഘടിപ്പിക്കുകയും ചെയ്യാവുന്നതാണ്. ഇതിനാവശ്യമായ സംഘാടന ചെലവ് ചലഞ്ച് ഫണ്ടിൽ നിന്നും വഹിക്കാവുന്നതാണ്. എന്നാൽ ഹോണറേറിയം അനുവദിക്കാൻ പാടില്ല.
- 4.1.5.6. ശാരീരികവും മാനസികവുമായ വെല്ലുവിളികൾ നേരിടുന്നവർക്ക് തദ്ദേശഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ വികേന്ദ്രീകൃതസൂത്രണം നടപ്പാക്കുന്നതിനുള്ള മാർഗ്ഗരേഖ പ്രകാരമുള്ള ഉത്തരവിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ സഹായം ലഭ്യമാക്കേണ്ടതാണ്. ശാരീരികവും മാനസികവുമായ വെല്ലുവിളികൾ നേരിടുന്ന അഗതി കുടുംബങ്ങളിലെ അംഗങ്ങൾക്ക് ആവശ്യമായ പഠനോപകരണങ്ങൾ ഐസിഡിഎസ് സൂപ്പർവൈസർ തയ്യാറാക്കുന്ന പദ്ധതിയുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ സാമൂഹിക സുരക്ഷാമിഷൻ മുഖേന വാങ്ങേണ്ടതാണ്. ആയതിനുള്ള തടസ്സം നേരിടുന്ന പക്ഷം തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനത്തിന്റെ പ്രത്യേക അനുമതിയോടുകൂടി മാത്രമേ പഠനോപകരണങ്ങൾ വാങ്ങുന്നതിന് ചലഞ്ച് ഫണ്ട് ഉപയോഗിക്കുവാൻ പാടുള്ളൂ.
- 4.1.5.7. പദ്ധതി കുടുംബങ്ങളിൽ നിന്നുള്ള ശാരീരികവും മാനസികവുമായ വെല്ലുവിളികൾ നേരിടുന്ന കുട്ടികൾക്ക് സ്കൂളിൽ പോകുന്നതിന് സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ്/സ്പോൺസർഷിപ്പ് മുഖേന യാത്രാസൗകര്യവും ലഭ്യമാകുന്നുവെന്ന് ഉറപ്പാക്കേണ്ടതാണ്.
- 4.1.5.8. അഗതി കുടുംബങ്ങളിലെ വിദ്യാർത്ഥികളുടെ പഠനം മുടങ്ങുന്നില്ല എന്നു സിഡിഎസ് ഉറപ്പുവരുത്തേണ്ടതാണ്.

4.2. അടിസ്ഥാന സൗകര്യ ആവശ്യം

4.2.1. കിടപ്പാടം - ഭൂമി

- 4.2.1.1 സർക്കാർ അംഗീകരിച്ച പദ്ധതിയിലെ ഭൂരഹിതരായ എല്ലാ അഗതി കുടുംബങ്ങൾക്കും വീട് നിർമ്മിക്കുന്നതിന് ഭൂമി വാങ്ങി നൽകിയതിനു ശേഷം മാത്രമേ തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾ മറ്റു കുടുംബങ്ങൾക്ക് ഈ ആവശ്യത്തിന് ഭൂമി നൽകാൻ പാടുള്ളൂ.
- 4.2.1.2 വീട് നിർമ്മിക്കുന്നതിന് സ്ഥലം വാങ്ങുന്ന പ്രോജക്ടുകൾ നഗര, ഗ്രാമ-ബ്ലോക്ക് ജില്ലാ പഞ്ചായത്തു വിഹിതം ഉപയോഗിച്ച് ഏറ്റെടുക്കാവുന്നതാണ്. ഗ്രാമ, ബ്ലോക്ക്, ജില്ലാ പഞ്ചായത്തുകൾ സംയുക്തമായി തുക വകയിരുത്തി, ഗ്രാമ പഞ്ചായത്തുകൾ പദ്ധതി ഏറ്റെടുത്ത് സമയബന്ധിതമായി പദ്ധതിയിലെ ഭൂരഹിതർക്ക് സ്ഥലം വാങ്ങി നൽകേണ്ടതാണ്. കുടുംബശ്രീ ചലഞ്ച് ഫണ്ട് ഇതിനായി വിനിയോഗിക്കാൻ പാടില്ല.
- 4.2.1.3 അഗതി കുടുംബങ്ങളുടെ പുനരധിവാസത്തിന് ഗ്രാമ പ്രദേശങ്ങളിൽ മൂന്ന് സെന്റിൽ കുറയാതെയും, നഗര പ്രദേശങ്ങളിൽ ഒന്നര സെന്റിൽ കുറയാതെയും ഭൂമി വാങ്ങി നൽകാവുന്നതാണ്. സ്ഥല ലഭ്യത കുറവുള്ള സ്ഥലങ്ങളിൽ പുറമ്പോക്ക് ഭൂമി കണ്ടെത്തിയോ, സ്വകാര്യ ഭൂമി ഏറ്റെടുത്തോ അഗതി ഗുണഭോക്താക്കൾക്കായി സ്ഥലം കണ്ടെത്താവുന്നതാണ്.
- 4.2.1.4 സ്ഥലം വാങ്ങുന്നതിനുള്ള വില എല്ലാ വിഭാഗം പദ്ധതി ഗുണഭോക്താക്കൾക്കും പട്ടികവർഗ്ഗ വിഭാഗക്കാർക്ക് നൽകുന്ന നിരക്കിന് തുല്യമായിരിക്കും.
- 4.2.1.5 പദ്ധതി ഗുണഭോക്താക്കൾക്ക് ഭൂമി വാങ്ങി നൽകുമ്പോൾ രജിസ്ട്രേഷൻ ഫീസ്, സ്റ്റാമ്പ് ഡ്യൂട്ടി, ഡോക്യുമെന്റേഷൻ ചാർജ് എന്നിവ ഒഴിവാക്കുന്നതാണ്. ഇതിനായി

രജിസ്ട്രേഷൻ വകുപ്പിൽ നിന്നും ഉത്തരവ് ലഭ്യമാകുന്നതുവരെ പ്രോജക്ട് തയ്യാറാക്കുമ്പോൾ തന്നെ ഇതിനുള്ള വകയിരുത്തൽ നടത്തേണ്ടതാണ്.

- 4.2.1.6 പദ്ധതി ഗുണഭോക്താക്കൾക്ക് ഭൂമി വാങ്ങി നൽകുമ്പോൾ ഗുണഭോക്താക്കളുടെ കാലശേഷം അതേ കുടുംബത്തിൽ തന്നെ അഗതി ഗുണഭോക്താവായി തെരഞ്ഞെടുക്കപ്പെട്ടിട്ടുള്ള അനന്തരാവകാശികൾക്ക് മാത്രമേ കൈമാറാൻ പാടുള്ളൂ എന്ന വ്യവസ്ഥ ഉണ്ടായിരിക്കേണ്ടതാണ്.
- 4.2.1.7 അവകാശികളില്ലാത്ത പദ്ധതി ഗുണഭോക്താക്കൾക്ക് ഭൂമി വാങ്ങി നൽകുമ്പോൾ ഇവരുടെ കാലശേഷം മേൽ ആസ്തികൾ തദ്ദേശ ഭരണ സ്ഥാപനത്തിന് തിരികെ ലഭിക്കുന്ന തരത്തിൽ ആധാരം രജിസ്റ്റർ ചെയ്യേണ്ടതും ഇപ്രകാരം ഏറ്റെടുക്കുന്ന ആസ്തികൾ നിശ്ചിത മാനദണ്ഡ പ്രകാരം മറ്റ് അഗതി കുടുംബങ്ങൾക്ക് കൈമാറി നൽകാവുന്നതും അല്ലെങ്കിൽ തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനത്തിന്റെ ആസ്തിയായി നിലനിർത്താവുന്നതുമാണ്.
- 4.2.1.8 അനുവദിക്കുന്ന സ്ഥലത്തിന്റെയും വീടിന്റേയും അന്യാധീനപ്പെടുത്തലും കൈമാറ്റവും 12 വർഷത്തേക്ക് ഒഴിവാക്കുന്നതിന് ഗുണഭോക്താവ് ഒരു കരാർ പത്രം (അനുബന്ധം K) തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപന സെക്രട്ടറിയുടെ പേരിൽ എഴുതി സബ് രജിസ്റ്റാർ ആഫീസിൽ രജിസ്റ്റർ ചെയ്യേണ്ടതാണ്. രജിസ്ട്രേഷൻ ആവശ്യമായ ചെലവ് ചലഞ്ച് ഫണ്ടിൽ നിന്നും വിനിയോഗിക്കാവുന്നതാണ്.

4.2.2. വീട്

- 4.2.2.1 സർക്കാർ അംഗീകരിച്ച പദ്ധതിയിലെ ഭവന രഹിതരും, വീട് നിർമ്മിക്കാൻ ആവശ്യത്തിന് ഭൂമിയുള്ളവരുമായ എല്ലാ അഗതി കുടുംബങ്ങൾക്കും ഭവന നിർമ്മാണ സഹായം നൽകിയതിനു ശേഷം മാത്രമേ തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾ മറ്റു കുടുംബങ്ങൾക്ക് വീട് നൽകാൻ പാടുള്ളൂ. ഗ്രാമ, ബ്ലോക്ക് , ജില്ലാ പഞ്ചായത്തുകൾ തുക വകയിരുത്തി, ഗ്രാമ പഞ്ചായത്തുകൾ പദ്ധതി ഏറ്റെടുത്ത്, സമയബന്ധിതമായി പദ്ധതിയിലെ ഗുണഭോക്താക്കൾക്ക് വീട് വെച്ച് നൽകേണ്ടതാണ്.
- 4.2.2.2 വീട് വയ്ക്കുന്നതിനുള്ള സബ്സിഡി എല്ലാ വിഭാഗം പദ്ധതി ഗുണഭോക്താക്കൾക്കും പട്ടിക വർഗ്ഗ വിഭാഗത്തിന് നൽകുന്ന നിരക്കിന് തുല്യമായിരിക്കും.
- 4.2.2.3 പദ്ധതി കുടുംബങ്ങൾക്ക് സബ്സിഡിയായി നൽകുന്ന തുക ഫലപ്രദമായി വിനിയോഗിക്കുന്നതിന് അയൽക്കൂട്ടങ്ങളുടെയോ, എ.ഡി.എസുകളുടെയോ സന്നദ്ധ സംഘടനകളുടെയോ സേവനം പ്രയോജനപ്പെടുത്താവുന്നതാണ്. തദ്ദേശ ഭരണ പ്രദേശത്ത് പ്രവർത്തിക്കുന്ന സന്നദ്ധ സംഘടനകൾ, ഭവന നിർമ്മാണ രംഗത്തെ സ്വകാര്യ ഏജൻസികൾ ഉൾപ്പെടെയുള്ളവർ തുടങ്ങിയവരുടെ സേവനം ഈ ആവശ്യത്തിനായി ഉപയോഗപ്പെടുത്താവുന്നതാണ്. സ്വന്തം കഴിവിൽ ഭവന നിർമ്മാണത്തിനാവശ്യമായ രേഖകൾ/സാധനസാമഗ്രികൾ സംഘടിപ്പിക്കുവാൻ സാധിക്കാത്ത ഗുണഭോക്താക്കൾക്കായി തദ്ദേശഭരണ സ്ഥാപനം, സിവിൽ എസ് എന്നിവയുടെ സംയോജിത ഇടപെടലിലൂടെ ഭവന നിർമ്മാണത്തിനാവശ്യമായ ക്രമീകരണങ്ങൾ ചെയ്തു നൽകേണ്ടതാണ്. ഇപ്രകാരം പ്രവർത്തിക്കേണ്ടത് സമൂഹാധിഷ്ഠിതമായ പങ്കാളിത്ത പ്രക്രിയ ഉറപ്പാക്കുന്നതിന് സഹായകമാകും.
- 4.2.2.4 അഗതി പുനരധിവാസ പദ്ധതി പ്രകാരമോ മറ്റു ഏതെങ്കിലും സ്കീം പ്രകാരമോ മുൻകാലങ്ങളിൽ നൽകിയ ധനസഹായം കൊണ്ട് പണി പൂർത്തിയാകാത്ത വീടുകൾ വാസയോഗ്യമാക്കുന്നതിന് ആവശ്യമായ തുക നിലവിലുള്ള പദ്ധതി സബ്സിഡി മാനദണ്ഡങ്ങൾക്ക് വിധേയമായി (നിലവിലുള്ള അംഗീകൃത യൂണിറ്റ് കോസ്റ്റിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ) ബന്ധപ്പെട്ട സാങ്കേതിക ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ എസ്റ്റിമേറ്റ് അനുസരിച്ച് തദ്ദേശഭരണ സ്ഥാപനത്തിന്റെ വിവിധ ഭവന പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തി

നൽകാവുന്നതാണ്. കുടുംബശ്രീയിൽ നിന്നും ലഭ്യമാകുന്ന ചലഞ്ച് ഫണ്ട് ഭവന നിർമ്മാണത്തിന് ഉപയോഗിക്കാൻ പാടില്ല.

- 4.2.2.5 പദ്ധതി ഗുണഭോക്താക്കളുടെ വാസയോഗ്യമല്ലാത്ത വീടുകൾ വാസയോഗ്യമാക്കുന്നതിന് തദ്ദേശഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തി പുനരുദ്ധാരണം, മേൽക്കൂര മാറ്റൽ മുതലായവ നടപ്പിലാക്കാവുന്നതാണ്.
- 4.2.2.6 അനുവദിക്കുന്ന വീടിന്റെ അന്ത്യാധീനപ്പെടുത്തലും കൈമാറ്റവും 12 വർഷത്തേക്ക് ഒഴിവാക്കുന്നതിന് ഗുണഭോക്താവ് ഒരു കരാർ പത്രം തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപന സെക്രട്ടറിയുടെ പേരിൽ എഴുതി സബ് രജിസ്റ്റാർ ഓഫീസിൽ രജിസ്റ്റർ ചെയ്യേണ്ടതാണ്. രജിസ്ട്രേഷൻ വകുപ്പിൽ നിന്നും തുക ഒഴിവാക്കിക്കൊണ്ടുള്ള ഉത്തരവ് ലഭ്യമാകുന്നതുവരെ ടി തുക ചലഞ്ച് ഫണ്ടിൽ നിന്നും ഉപയോഗിക്കാവുന്നതാണ്.
- 4.2.2.7 അഗതി കുടുംബങ്ങൾക്ക് ഭവന നിർമ്മാണ ആനുകൂല്യം അനുവദിക്കുമ്പോൾ തുക മുൻകൂർ ഗഡുക്കളായി അനുവദിക്കേണ്ടതാണ്.

4.2.3. കുടിവെള്ളം

- 4.2.3.1 പഞ്ചായത്തിൽ/ നഗരസഭയിൽ നിലവിലുള്ള കുടിവെള്ള പദ്ധതിയിൽ ഭൗതിക സാഹചര്യം അനുവദിക്കുകയാണെങ്കിൽ അഗതി കുടുംബങ്ങൾക്ക് ഗാർഹിക കണക്ഷൻ ലഭ്യമാക്കേണ്ടതാണ്.
- 4.2.3.2 സ്ഥല ലഭ്യതയ്ക്ക് അനുസൃതമായി തുറസായ കിണർ കുഴിക്കുന്നത് പരിഗണിക്കാവുന്നതാണ്. (പഞ്ചവത്സര പദ്ധതി മാനദണ്ഡ പ്രകാരമുള്ള യൂണിറ്റ് . കോസ്റ്റ് പാലിക്കേണ്ടതാണ്).
- 4.2.3.3 എസ്.ടി കുടുംബങ്ങൾക്ക് ഈ ആവശ്യങ്ങൾക്ക് നൽകുന്ന സബ്സിഡി തുക പദ്ധതി ഗുണഭോക്താക്കൾക്കും അനുവദിക്കാവുന്നതാണ്.
- 4.2.3.4 മറ്റു ജലസ്രോതസ്സുകൾ ഒന്നും തന്നെ ലഭ്യമല്ലാതെ വരികയും എന്നാൽ ആവശ്യത്തിന് മഴ ലഭിക്കുന്നതുമായ ഇടങ്ങളിൽ അടിയന്തിര സാഹചര്യത്തിൽ 100% സബ്സിഡിയോടു കൂടി മഴവെള്ള സംഭരണികൾ നിർമ്മിച്ചു നൽകാവുന്നതാണ്.

4.2.4. ശുചിത്വ സംവിധാനം

- 4.2.4.1 ഗ്രാമ/ ബ്ലോക്ക് പഞ്ചായത്തുകളുടെ പദ്ധതികളിൽ അഗതി കുടുംബങ്ങൾക്ക് കക്കൂസ് നിർമ്മിച്ച് നൽകുന്നതിന് മുൻഗണന നൽകേണ്ടതാണ്.
- 4.2.4.2 നിർമ്മാൽ പദ്ധതി/ഡിഎഫ് പദ്ധതികൾ നടപ്പാക്കിയതിനു ശേഷവും അഗതി ഗുണഭോക്താക്കൾക്ക് ഉപയോഗ യോഗ്യമായ ശുചിത്വ കക്കൂസ് ഇല്ലെങ്കിൽ അത്തരം ഗുണഭോക്താക്കൾക്ക് കക്കൂസ് നിർമ്മിച്ചു നൽകുന്നതിന് പ്രത്യേക പദ്ധതികൾ ഗ്രാമ, ബ്ലോക്ക് പഞ്ചായത്തുകൾ മുൻഗണന നൽകി ഏറ്റെടുക്കേണ്ടതാണ്.

4.3. വികസന ആവശ്യങ്ങൾ

4.3.1. തൊഴിൽ

- 4.3.1.1 അഗതി കുടുംബങ്ങളെ ഘട്ടംഘട്ടമായി സ്വയംപര്യാപ്തതയിലേക്ക് നയിക്കുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി സ്വയം തൊഴിൽ പദ്ധതികൾ ഏറ്റെടുക്കുകയോ, മറ്റൊരു തൊഴിലിൽ ഏർപ്പെടുന്നതിന് പര്യാപ്തരാക്കുന്നതിനുള്ള പദ്ധതികൾ ആവഷ്കരിക്കുകയോ ചെയ്യേണ്ടതാണ്

- 4.3.1.2 പദ്ധതി പ്രകാരം സഹായം ലഭ്യമാക്കി ആരംഭിച്ച സംരംഭങ്ങൾ രണ്ടു വർഷം പൂർത്തിയാക്കിയാൽ കുടുംബശ്രീയുടെ അധിക സഹായം നൽകുന്ന കാര്യം പരിഗണിക്കാവുന്നതാണ്.
- 4.3.1.3 സി.ഡി.എസ്. തയ്യാറാക്കുന്ന സ്വയം തൊഴിൽ പദ്ധതികളുടെ വ്യക്തമായ പ്രോജക്ട് പ്രൊപ്പോസലിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ പദ്ധതി ഗുണഭോക്താക്കൾക്ക് സ്വയം തൊഴിൽ പദ്ധതികൾ അനുവദിക്കാവുന്നതാണ്. സ്വയം തൊഴിൽ പദ്ധതികൾ നടപ്പിലാക്കുന്നതിനുള്ള പ്രോജക്ടുകൾക്ക് സബ്സിഡി കുടുംബശ്രീയിൽ നിന്നോ, പഞ്ചായത്ത് പ്ലാൻ ഫണ്ടിൽ നിന്നോ അനുവദിക്കാവുന്നതാണ്..
- 4.3.1.4 തദ്ദേശ ഭരണ തല പദ്ധതി മോണിറ്ററിംഗ് സമിതി അഗതി കുടുംബങ്ങളെ നേരിട്ട് സന്ദർശിച്ച് പദ്ധതി അവർക്ക് അനുയോജ്യമാണെന്ന് ഉറപ്പുവരുത്തണം. ജില്ലാ മിഷൻ കോ-ഓർഡിനേറ്ററുടെ പ്രത്യേക അംഗീകാരത്തോടു കൂടി വേണം പദ്ധതി നടപ്പാക്കേണ്ടത്. ഈ പദ്ധതി നടപ്പാക്കുമ്പോൾ പ്രാദേശികമായി അനുയോജ്യമായ ചെറുകിട/പ്രവർത്തന തൊഴിൽ സംരംഭങ്ങൾ തെരഞ്ഞെടുക്കുന്നതാണ് ഉചിതം. സംഘകൃഷി പ്രവർത്തനത്തിൽ ഉൾപ്പെടുത്താനുള്ള സാധ്യതകളും പരിശോധിക്കേണ്ടതാണ്.
- 4.3.1.5 പ്രോജക്ട് നടപ്പാക്കുന്നതിൽ വിലയിരുത്തൽ സമിതിയുടെ പ്രത്യേക മേൽനോട്ടം ഉണ്ടായിരിക്കേണ്ടതാണ്.
- 4.3.1.6 സ്വയം തൊഴിൽ സംരംഭങ്ങൾക്ക് സഹായം നൽകുന്ന കുടുംബങ്ങൾക്ക് ഭക്ഷണ സഹായം നൽകിവരുന്നുണ്ടെങ്കിൽ സംരംഭം ആരംഭിച്ച് സ്ഥിര വരുമാനം (കുറഞ്ഞത് ഒരു വർഷക്കാലമെങ്കിലും) ഉണ്ടാകുന്നതുവരെ മാത്രമേ അഗതി രഹിത കേരളം ഫണ്ടിൽ നിന്നും ഭക്ഷണം നൽകേണ്ടതുള്ളൂ.
- 4.3.1.7 സംരംഭം ആരംഭിച്ചു കഴിഞ്ഞാൽ മെച്ചപ്പെട്ട വരുമാനം ഉണ്ടാകുന്നതുവരെ ആവശ്യമായ പിന്തുണ - പരിശീലനം, അടിസ്ഥാന സൗകര്യം, വിപണനം - ലഭിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടി തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനം/കുടുംബശ്രീ സ്വീകരിക്കേണ്ടതാണ്.
- 4.3.1.8 സൂക്ഷ്മ സംരംഭ വികസന കൺസൾട്ടന്റ് (എം.ഇ.സി.)മാരുടെ സഹായം ഇവർക്ക് ലഭ്യമാക്കേണ്ടതാണ്. ഇവർക്കാവശ്യമായ സഹായം നൽകുന്നതിന് എം.ഇ.സി മാർക്ക് നൽകേണ്ട വേതനം നൽകുന്നതിനുള്ള തുക ജില്ലാ മിഷനിലെ മൈക്രോ എന്റർപ്രൈസസ് ശീർഷകത്തിൽ ഉൾപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്. എം.ഇ.സിമാർക്ക് ഹോണറേറിയം നൽകുന്നതിനുള്ള കുടുംബശ്രീ മാർഗ്ഗ നിർദ്ദേശങ്ങൾക്ക് വിധേയമായുള്ള തുക ജില്ലാ മിഷൻ കോ-ഓർഡിനേറ്ററുടെ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തലിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ നൽകാവുന്നതാണ്. എം.ഇ.സിമാരുടെ ഗുണപരമായ സേവനം ജില്ലാ മിഷൻ കോ-ഓർഡിനേറ്റർ ഉറപ്പു വരുത്തേണ്ടതാണ്.
- 4.3.1.9 തദ്ദേശ സ്വയം ഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾ മുഖേന നടപ്പിലാക്കുന്ന തൊഴിൽദാന പരിപാടികളിൽ അഗതി കുടുംബാംഗങ്ങളെ പ്രത്യേക പരിഗണന നൽകി പങ്കെടുപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. പദ്ധതി കുടുംബങ്ങളിലെ തൊഴിൽ ചെയ്യുവാൻ ശേഷിയുള്ള അംഗങ്ങളെ ദേശീയ തൊഴിലുറപ്പ് പദ്ധതി പ്രകാരമുള്ള തൊഴിൽ കാർഡ് ലഭ്യമാക്കി തൊഴിലിൽ ഏർപ്പെടുത്തുന്നതിനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കേണ്ടതാണ്. എം.ജി.എൻ.ആർ.ഇ.ജി.എസ് പ്രകാരമുള്ള പണിക്ക് മേറ്റ് ആയി ജോലി ചെയ്യാൻ കഴിവുള്ളവർക്ക് അതിന് പ്രത്യേക പരിഗണന നൽകേണ്ടതാണ്.
- 4.3.1.10 സ്വയം തൊഴിൽ / തൊഴിൽ ദാന പദ്ധതികളുടെ പ്രവർത്തനവും പുരോഗതിയും വിലയിരുത്തൽ സമിതി പ്രത്യേകം നിരീക്ഷിക്കേണ്ടതാണ്. കൂടാതെ പ്രവർത്തന പുരോഗതി റിപ്പോർട്ട് തദ്ദേശ ഭരണ സമിതിക്ക് എല്ലാ മാസവും സമർപ്പിക്കേണ്ടതുമാണ്.

4.3.2. തൊഴിൽ പരിശീലനം

- 4.3.2.1. അഗതി കുടുംബങ്ങൾക്ക് അനുയോജ്യമായ സംരംഭങ്ങൾ കണ്ടെത്തി ആയത് വിജയകരമായി നടപ്പിലാക്കുന്നതിന് ആവശ്യമായ പരിശീലനം നൽകേണ്ടതാണ്. ഗ്രാമ-ബ്ലോക്ക് പഞ്ചായത്തുകളും നഗരസഭകളും കുടുംബശ്രീ മിഷനും നടപ്പിലാക്കുന്ന വൈദഗ്ധ്യ പരിശീലന പദ്ധതികളുമായി ഇത് സംയോജിപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.
- 4.3.2.2. തൊഴിൽ ലഭ്യത ഉറപ്പാക്കിയുള്ള തൊഴിൽ പരിശീലനമാണ് ഇവർക്ക് നൽകേണ്ടത്. ജില്ലാ മിഷൻ കോ-ഓർഡിനേറ്റർ തൊഴിൽ പരിശീലനം ആവശ്യമുള്ള അഗതി ഗുണഭോക്താക്കളുടെ ആകെ കണക്കെടുത്ത് കേന്ദ്രീകൃതമായി ഇവർക്ക് പരിശീലനത്തിനുള്ള ക്രമീകരണം ചെയ്യുന്നതാണ്.
- 4.3.2.3. കേന്ദ്ര സംസ്ഥാന സർക്കാരുകൾ നടപ്പിലാക്കി വരുന്ന നൈപുണ്യ വികസന പദ്ധതികൾ വഴി പദ്ധതി കുടുംബങ്ങളിലെ യോഗ്യരായ അംഗങ്ങൾക്ക് പരിശീലനവും തൊഴിലും ലഭിക്കുന്നുണ്ടെന്ന് സി ഡി എസ് ഉറപ്പു വരുത്തേണ്ടതാണ്.

4.4. പ്രത്യേക പ്രോജക്ടുകൾ

4.4.1. ശാരീരികവും മാനസികവുമായ വെല്ലുവിളികൾ നേരിടുന്നവർ

- 4.4.1.1. കേന്ദ്രാവിഷ്കൃത പദ്ധതികൾ (ഇന്ദിരാ ആവാസ് യോജന / പ്രൈമറിനിസ്റ്റർ ആവാസ് യോജന) നടപ്പാക്കുമ്പോൾ 3% ശാരീരികവും മാനസികവുമായ വെല്ലുവിളികൾ നേരിടുന്നവർക്കായി നീക്കിവെയ്ക്കുന്നതിന് വ്യവസ്ഥയുണ്ട്. ഇത് പരമാവധി പ്രയോജനപ്പെടുത്താം.
- 4.4.1.2. വികലാംഗക്ഷേമ കോർപ്പറേഷൻ, കേരള ഫെഡറേഷൻ ഓഫ് ദ ബ്ലൈന്റ് തുടങ്ങിയ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ സഹായത്തോടെ തൊഴിൽ വൈദഗ്ധ്യ പരിശീലനം നൽകാവുന്നതാണ്.
- 4.4.1.3. പൊതു വിഭാഗം പദ്ധതി വിഹിതം ഉപയോഗിച്ച് അഗതി കുടുംബങ്ങളിലെ ശാരീരിക മാനസിക വെല്ലുവിളികൾ നേരിടുന്നവർക്ക് തൊഴിൽ നൽകുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള പ്രോജക്ടുകൾ തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾ പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.
- 4.4.1.4. നാഷണൽ ഹാൻഡ്‌റിക്ഡ് പേഴ്സൺസ് ഫൈനാൻഷ്യൽ കോർപ്പറേഷൻ മുഖേന ലഭ്യമാക്കുന്ന സാമ്പത്തിക സഹായം ലഭ്യമാക്കാവുന്നതാണ്. ഇതിനായി തിരുവനന്തപുരത്ത് പുജപ്പുരയിലുള്ള കേരള സംസ്ഥാന ഹാൻഡ്‌റിക്ഡ് പേഴ്സൺസ് വെൽഫെയർ കോർപ്പറേഷനെ സമീപിക്കേണ്ടതാണ്.
- 4.4.1.5. ശാരീരിക മാനസിക വെല്ലുവിളികൾ നേരിടുന്ന വിഭാഗക്കാരുടെ പ്രത്യേക സേവനങ്ങളും സമൂഹത്തിൽ ഒറ്റപ്പെട്ടവരെ ഒന്നിപ്പിക്കുന്നതിനും സിഡിഎസ് മുൻകൈയെടുത്ത് ഇവർക്കായി പ്രത്യേക അയൽക്കൂട്ടങ്ങൾ രൂപീകരിക്കേണ്ടതാണ്.
- 4.4.1.6. പദ്ധതി കുടുംബങ്ങളിലെ ശാരീരിക മാനസിക വെല്ലുവിളികൾ നേരിടുന്ന അംഗങ്ങൾക്ക് ആവശ്യമായ പഠനോപകരണങ്ങൾ ഉൾപ്പെടെയുള്ള സാധനങ്ങൾ മറ്റു സ്രോതസ്സിൽ നിന്ന് ലഭ്യമാകാത്ത പക്ഷം പദ്ധതി ഫണ്ടിൽ നിന്നും വാങ്ങി നൽകാവുന്നതാണ്. ഡോക്ടറുടെ നിർദ്ദേശാനുസരണം ഫിറ്റ്സ്, പഠനവൈകല്യം, മൾട്ടിപ്പിൾ മൈലോമ, ഓട്ടിസം പോലെയുള്ള ആസുഖങ്ങൾ ഉള്ള കുട്ടികളെ പരിചരിക്കുന്നതിനായി അടിയന്തരഘട്ടങ്ങളിൽ ഒരാളെ ശുശ്രൂഷയ്ക്കായി സ്പെഷ്യൽ സ്കൂൾ ഇല്ലാത്ത ദിവസങ്ങളിൽ നിയോഗിക്കാവുന്നതാണ്. ഇവർക്ക് തൊഴിലുറപ്പു പദ്ധതിയിൽ തൊഴിലാളികൾക്ക് അനുവദനീയമായ തുക വേതനമായി നൽകാവുന്നതുമാണ്.
- 4.4.1.7. ശാരീരിക മാനസിക വെല്ലുവിളികൾ നേരിടുന്ന കുട്ടികൾക്ക് അവർ താമസിക്കുന്ന ഗ്രാമ പഞ്ചായത്തിൽ / നഗരസഭയിൽ സ്പെഷ്യൽ സ്കൂൾ ഇല്ലായെങ്കിൽ തൊട്ടടുത്ത തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനത്തിലെ സ്കൂളിൽ പ്രവേശിപ്പിക്കാവുന്നതാണ്. പദ്ധതി മാർഗ്ഗ

നിർദ്ദേശ പ്രകാരമുള്ള സൗകര്യങ്ങൾ കൂട്ടിക്ക് നൽകേണ്ടതാണ്. ഇവരുടെ വാഹന/ യാത്ര ചെലവ് ചലഞ്ച് ഫണ്ട്/സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പിന്റെ ഘടകത്തിൽ നിന്നും വകയിരുത്തേണ്ടതാണ്.

- 4.4.1.8. മാനസിക വെല്ലുവിളികൾ നേരിടുന്ന കുട്ടികൾക്കായുള്ള ബഡ്സ് സ്കൂളുകൾക്ക് ആവശ്യമായ സഹായം സാമൂഹിക സുരക്ഷാ മിഷനുമായി ചേർന്ന് നടത്തേണ്ടതും, വ്യക്തി അധിഷ്ഠിത കെയർ പ്ലാൻ (ICP) അനുസരിച്ച് ലഭ്യമാക്കേണ്ട അടിയന്തിര സഹായങ്ങൾ ഉണ്ടെങ്കിൽ അവ പദ്ധതി ഫണ്ടിൽ ഉൾപ്പെടുത്തി ചെയ്യാവുന്നതുമാണ്.
- 4.4.2. സ്വന്തമായി സ്ഥലമോ വീടോ ഇല്ലാത്തതും, ആരോഗ്യപരമായി പ്രശ്നങ്ങൾ ഉള്ളവരും ഒറ്റപ്പെട്ടവരുമായവരെ തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനത്തിന്റെ പുനരധിവാസ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ എത്തിക്കേണ്ടതാണ്. തദ്ദേശ ഭരണ സ്ഥാപനത്തിന് സ്വന്തമായി പുനരധിവാസ കേന്ദ്രം ഇല്ലായെങ്കിൽ തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനത്തിന്റെ / സി.ഡി.എസ്സിന്റെ ഉത്തരവാദിത്വത്തിൽ ഏറ്റവും അടുത്ത സർക്കാർ അംഗീകൃത പുനരധിവാസ കേന്ദ്രത്തിൽ പ്രവേശിപ്പിക്കണം. ഇതിനാവശ്യമായ പ്രാഥമിക ചെലവുകൾ പദ്ധതി ഫണ്ടിൽ നിന്നും ഉപയോഗിക്കാവുന്നതാണ്.
- 4.4.2.1. പുനരധിവാസ പ്രവർത്തനങ്ങൾ എ.ഡി.എസ്സുകളുടേയും അയൽക്കൂട്ടങ്ങളുടേയും ചുമതലയിൽ നടത്തേണ്ടതാണ്.
- 4.4.2.2. ജില്ലയിൽ പുനരധിവാസ കേന്ദ്രങ്ങൾ ഇല്ലെങ്കിൽ ജില്ലാ പഞ്ചായത്തിന്റെ നേതൃത്വത്തിൽ അത്തരം കേന്ദ്രങ്ങൾ ആരംഭിക്കുന്നതിന് നടപടികൾ സ്വീകരിക്കാവുന്നതാണ്.

4.5. മാനസിക ആവശ്യങ്ങൾ

- 4.5.1. അഗതികുടുംബങ്ങളിൽ അയൽക്കൂട്ടങ്ങളിൽ അംഗത്വമില്ലാത്തവർക്ക് അംഗത്വം നൽകുന്നതിന് അയൽക്കൂട്ടങ്ങളെ പ്രേരിപ്പിക്കുക. ഇവരിൽ നിന്നും നിർബന്ധിത ഫ്രീഫ്റ്റ് വാങ്ങേണ്ടതില്ല. അയൽക്കൂട്ട അംഗത്വത്തിലൂടെ അവരുടെ സാമൂഹ്യപരമായ ഒറ്റപ്പെടൽ അവസാനിപ്പിക്കണം.
- 4.5.2. അഗതി കുടുംബങ്ങൾ നേരിടുന്ന പ്രശ്നങ്ങൾ സമൂഹത്തിന്റെ ശ്രദ്ധയിൽ കൊണ്ടുവരുന്നതിനുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ സി.ഡി.എസ്സിന്റെ പങ്കാളിത്തത്തോടെ തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾ സംഘടിപ്പിക്കണം.
- 4.5.3. അഗതി കുടുംബങ്ങളുടെ ശാരീരിക മാനസിക ശേഷി വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നതിനും, സർഗ്ഗവാസന വികസിപ്പിക്കുന്നതിനും സമൂഹത്തിലെ മറ്റു വിഭാഗങ്ങൾക്കൊപ്പം ഇടപഴകുന്നതിനുള്ള ആത്മബലം നൽകുന്നതിനും അനുയോജ്യമായ സൗഹൃദവും കൗൺസിലിംഗ് സഹായവും നൽകേണ്ടതാണ്. ഇതിനായി സ്കൂൾ/എൻ.ജി.ഒ/കുടുംബശ്രീ കമ്മ്യൂണിറ്റി കൗൺസിലർമാരുടെ സേവനം ഉപയോഗിക്കാവുന്നതാണ്. ഇവരുടെ ഹോണറേറിയം അഭ്യുദയകാംക്ഷികളിൽ നിന്നുള്ള സംഭാവനയിൽ നിന്നോ അല്ലാത്തപക്ഷം ചലഞ്ച് ഫണ്ടിൽ നിന്നോ വിനിയോഗിക്കാവുന്നതാണ്.
- 4.5.4. പദ്ധതി കുടുംബാംഗങ്ങളുടെ മാനസിക ഉല്ലാസത്തിന് അനുയോജ്യമായ പ്രത്യേക പരിപാടികൾ കുടുംബശ്രീ അയൽക്കൂട്ടം, ബാലസഭ, ഇതര വിദ്യാഭ്യാസ സ്ഥാപനങ്ങൾ എന്നിവയുടെ സഹകരണത്തോടുകൂടെ സംഘടിപ്പിക്കുവാൻ തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾ നടപടി സ്വീകരിക്കേണ്ടതാണ്.
- 4.5.5. മനശാസ്ത്രജ്ഞരുടേയും മറ്റു വിദഗ്ദ്ധരുടെയും ഉപദേശാനുസരണം ആവശ്യമായ പരിശീലനങ്ങൾ തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾ സംഘടിപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. ഇതിന്റെ ചെലവ് പൊതുവിഭാഗം പദ്ധതി വിഹിതത്തിൽ ഉൾപ്പെടുത്താവുന്നതാണ്.

5. മോണിറ്ററിംഗ്

- 5.1. പദ്ധതിയുടെ പൊതു നടത്തിപ്പിന്റെ മേൽനോട്ടം വിലയിരുത്തൽ സമിതിയിൽ നിക്ഷിപ്തമാണ്. പദ്ധതി പ്രവർത്തനം നിരന്തരം വിലയിരുത്തുന്നതിനായി വിലയിരുത്തൽ സമിതിയിൽ ഉപസമിതി രൂപീകരിക്കേണ്ടതാണ്. തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനത്തിന്റെ അധ്യക്ഷനായിരിക്കണം ഇതിന്റെ അധ്യക്ഷൻ. ക്ഷേമകാര്യ സ്റ്റാന്റിംഗ് കമ്മിറ്റി ചെയർപേഴ്സൺ, ആരോഗ്യ സ്റ്റാന്റിംഗ് കമ്മിറ്റി ചെയർപേഴ്സൺ, തദ്ദേശ ഭരണ സെക്രട്ടറി, സി.ഡി.എസ്. ചെയർപേഴ്സൺ, മെമ്പർ സെക്രട്ടറി, നോഡൽ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ, ഐസിഡിഎസ് സൂപ്പർവൈസർ, സി.ഡി.എസ്സിലെ സാമൂഹ്യ വികസനത്തിന്റെ ചുമതലയുള്ള കൺവീനർ, വില്ലേജ് എക്സ്റ്റൻഷൻ ഓഫീസർ/എച്ച്ഐ (നഗരപ്രദേശങ്ങളിൽ) ഈ രംഗത്ത് പ്രവർത്തിക്കാൻ താല്പര്യമുള്ള രണ്ട് സാമൂഹ്യ പ്രവർത്തകർ തുടങ്ങിയവർ അംഗങ്ങളായിരിക്കും. ഉപസമിതിയുടെ റിപ്പോർട്ട് പഞ്ചായത്ത് / നഗരസഭാ സമിതിയിൽ വിലയിരുത്തേണ്ടതാണ്. ഉപസമിതി മൂന്നു മാസത്തിലൊരിക്കൽ, വിലയിരുത്തൽ സമിതി യോഗത്തിന് മുൻപായി ചേരേണ്ടതും, ഉപസമിതിയുടെ റിപ്പോർട്ട് തുടർന്ന് വരുന്ന വിലയിരുത്തൽ സമിതിയും പഞ്ചായത്ത് കമ്മിറ്റിയും വിലയിരുത്തേണ്ടതും പദ്ധതിയുടെ നടത്തിപ്പിന് വേണ്ട നിർദ്ദേശങ്ങൾ നൽകേണ്ടതുമാണ്.
- 5.2. ജില്ലാ ആസൂത്രണ സമിതിയുടെ കീഴിൽ ഒരു വിദഗ്ധ സമിതി സർക്കാർ രൂപീകരിച്ച് തദ്ദേശ ഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾ സന്ദർശിച്ച് പദ്ധതി വിലയിരുത്തൽ നടത്തുന്നതിന് ചുമതലപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്. ഡി.പി.സി ചെയർപേഴ്സൺ ചെയർപേഴ്സണും, ജില്ലാ കളക്ടർ കൺവീനറുമായ സമിതിയിൽ കുടുംബശ്രീ ജില്ലാ മിഷൻ കോ-ഓർഡിനേറ്റർ, ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ, ജില്ലാ സാമൂഹ്യനീതി ഓഫീസർ തുടങ്ങിയ ഔദ്യോഗിക അംഗങ്ങൾക്കു പുറമെ, വിദഗ്ദ്ധ അംഗങ്ങളായി കമ്മ്യൂണിറ്റി മെഡിസിൻ വിഭാഗത്തിന്റെ പ്രതിനിധി, പുനരധിവാസ പ്രവർത്തന രംഗത്തേയും സാമൂഹ്യ ശാസ്ത്ര രംഗത്തേയും വിദഗ്ദ്ധരും കൂടാതെ രണ്ടു സാമൂഹ്യ പ്രവർത്തകരേയും അംഗങ്ങളായി ഉൾപ്പെടുത്താവുന്നതാണ്. ആവശ്യമെങ്കിൽ കൂടുതൽ അംഗങ്ങളെ സമിതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്താവുന്നതാണ്. സമിതിയുടെ അംഗങ്ങളുടെ എണ്ണം പരമാവധി 15 വരെ ആകാം. വിദഗ്ധ സമിതി വർഷത്തിൽ ചുരുങ്ങിയത് മൂന്ന് തവണയെങ്കിലും ചേരേണ്ടതാണ്.
- 5.3. പദ്ധതി പ്രവർത്തന പുരോഗതി വിലയിരുത്തൽ, പ്രോജക്ടിന്റെ ഗുണനിലവാരം പരിശോധിക്കൽ, വിവിധ സ്പോൺസർഷിപ്പുകൾ കണ്ടെത്താൻ സഹായിക്കൽ സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിൽ പദ്ധതി ഗുണഭോക്താക്കൾക്ക് സൗജന്യ ചികിത്സക്കുള്ള സഹായം ചെയ്തൽ തുടങ്ങിയവയാണ് സമിതിയുടെ മുഖ്യ ചുമതലകൾ. ഈ സമിതി പ്രവർത്തന പുരോഗതിയും വിലയിരുത്തലും നടത്തി സർക്കാരിന് റിപ്പോർട്ട് സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.
- 5.4. പദ്ധതിയുടെ സേവന ഗുണനിലവാരം വിലയിരുത്തുന്നതിനായി കുടുംബശ്രീ സംസ്ഥാന മിഷനിൽ പ്രത്യേക വിദഗ്ദ്ധ സംഘം പ്രവർത്തിക്കുന്നതായിരിക്കും.
- 5.5. പദ്ധതിയുടെ സംസ്ഥാനതല അവലോകനത്തിനും വിശകലനത്തിനുമായി വിവിധ വകുപ്പ് മേധാവികൾ, വിഷയ വിദഗ്ദ്ധർ എന്നിവർ ഉൾപ്പെടുന്ന ഒരു കമ്മിറ്റി രൂപീകരിക്കേണ്ടതാണ്.
- 5.6. ഓരോ പദ്ധതി കുടുംബവും ഉൾപ്പെടുന്ന അയൽക്കൂട്ടം പ്രസ്തുത കുടുംബത്തിനായുള്ള പ്രോജക്ട് ഘടകങ്ങളുടെ നിർവ്വഹണം വിലയിരുത്തേണ്ടതാണ്. പ്രോജക്ട് പ്രകാരം ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടുള്ള സേവനങ്ങൾ ലഭ്യമാകുന്നുണ്ടോയെന്ന് അയൽക്കൂട്ടം സെക്രട്ടറി/പ്രസിഡന്റ്, എ.ഡി.എസ്., സി.ഡി.എസ്. കമ്മിറ്റികളിൽ വിവരം നൽകേണ്ടതാണ്. ഇതിനായി ബന്ധപ്പെട്ട അയൽക്കൂട്ടങ്ങൾ ഒരു 'അഗതി കുടുംബ മോണിറ്ററിംഗ് രജിസ്റ്റർ' നിർബന്ധമായും സൂക്ഷിക്കേണ്ടതാണ്.
- 5.7. പദ്ധതി പ്രവർത്തനങ്ങൾ പഞ്ചായത്ത്/ജില്ല/സംസ്ഥാനതല പി.ആർ.എം. യോഗങ്ങളിൽ വിലയിരുത്തേണ്ടതാണ്.

- 5.8. സി.ഡി.എസ് തലത്തിൽ അഗതി രഹിത കേരളവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട രേഖകൾ/മോണിറ്ററിങ്ങ് രജിസ്റ്റർ മാസത്തിലൊരിക്കൽ ജില്ലാമിഷൻ ഉദ്യോഗസ്ഥർ പരിശോധിച്ച് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്.
- 5.9. കുടുംബശ്രീ എം.ഐ.എസിൽ പദ്ധതി കൃത്യമാക്കേണ്ടത് സി.ഡി.എസ് അക്കൗണ്ടന്റിന്റെ ചുമതലയാണ്. മെമ്പർ സെക്രട്ടറിയും, ഡി.എം.സിയും ആയത് ചെയ്യുന്നുണ്ടെന്ന് ഉറപ്പുവരുത്തേണ്ടതാണ്.
- 5.10. പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടാൻ ആവശ്യമായ ക്ലേശഘടകങ്ങൾ ലഭിക്കാത്തവരും എന്നാൽ ജീവിതസാഹചര്യങ്ങളാൽ പദ്ധതിയിൽ ഇവരെ ഉൾപ്പെടുത്തേണ്ടതുമാണെന്ന് പരിശോധക(ന്) ബോധ്യപ്പെടുന്ന പക്ഷം ആയവരെ സാമൂഹിക നീതി വകുപ്പു മുഖേന ലഭ്യമാക്കേണ്ട സേവനങ്ങളുമായി ബന്ധപ്പെടുത്തേണ്ടതും അവ അവർക്കു ലഭ്യമാകുന്നു എന്ന് പഞ്ചായത്ത് തല വിലയിരുത്തൽ സമിതിയിൽ ഉറപ്പു വരുത്തേണ്ടതുമാണ്. ജില്ലാ ആസൂത്രണ സമിതിയുടെ കീഴിലുള്ള വിദഗ്ധ സമിതിയെ അറിയിച്ച് പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്താവുന്നതാണോ എന്ന് തീരുമാനിക്കേണ്ടതാണ്. വിദഗ്ധ സമിതിയുടെ ശുപാർശ പദ്ധതി രേഖയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്.

(ഒപ്പ്)
എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഡയറക്ടർ
കുടുംബശ്രീ

അഗതി രഹിത കേരളം പദ്ധതി -

കുടുംബ അവലോകന ഫോറം

ഗ്രാമ പഞ്ചായത്ത്/നഗരസഭ :

വിലയിരുത്തൽ തീയതി :

നിലവിൽ പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെട്ട ആളാണോ : അതെ / അല്ല

എ) അതെ എന്നാണെങ്കിൽ പദ്ധതിയുടെ ഘട്ടമേത്? തുടർസേവനം ആവശ്യമുണ്ടോ?

1. കുടുംബനാഥ(ൻ)യുടെ പേര് :
2. മേൽവിലാസം :

3. വിഭാഗം : ജനറൽ/എസ്.സി/എസ്.ടി
4. മതം :
5. വില്ലേജ് :
6. വാർഡ് നമ്പർ, വീട്ട് നമ്പർ :
7. ഫോൺ നമ്പർ :
8. കുടുംബത്തിലെ ആകെ അംഗങ്ങൾ:
9. റേഷൻ കാർഡ് ഉണ്ടോ? : ഉണ്ട്/ഇല്ല

എ) റേഷൻ കാർഡ് വിഭാഗം : പൊതുവിഭാഗം (വെള്ള കാർഡ്)/പൊതുവിഭാഗം സബ്സിഡി (നീല കാർഡ്)/മുൻഗണനാ വിഭാഗം (പിങ്ക് കാർഡ്)/എ.എ.വൈ (മഞ്ഞ കാർഡ്)

ബി) റേഷൻ ഷോപ്പ് നമ്പർ :

10. സ്വന്തമായി ഭൂമിയുണ്ടോ? ഉണ്ടെങ്കിൽ എത്ര സെന്റ്? :
11. നിലവിലെ ഭവനം സർക്കാർ പദ്ധതി പ്രകാരമുള്ളതാണോ? അതെയെങ്കിൽ പദ്ധതിയേത്?
12. കുടുംബത്തിലെ ആരെങ്കിലും കുടുംബശ്രീ അയൽക്കൂട്ടത്തിൽ അംഗമാണോ? അതെ/അല്ല

അയൽക്കൂട്ടത്തിന്റെ പേര്; ഉൾപ്പെടുന്ന വാർഡ് നം.

13. അഗതിമന്ദിരത്തിൽ താമസിക്കാൻ തയ്യാറാണോ?

(ഒറ്റയ്ക്കു താമസിക്കുന്നവർക്ക് മുൻഗണന)

14. കുടുംബാംഗങ്ങളുടെ പേര് വിവരം

ക്രമ നം	പേര്	പിതാവ്/പ്രിയൻ	താഴെ	ഗൃഹനാഥ (നിയമമായുള്ള ബന്ധം)	വിദ്യാഭ്യാസം	തൊഴിൽ	*ആരോഗ്യ സ്ഥിതി	**പെൻഷൻ	പ്രതിമാസ വരുമാനം	ആധാർ നമ്പർ	റിമാർക്സ്***
				ഗൃഹനാഥ (ൻ)							

മാറാഭാരാഗങ്ങൾ ഉണ്ടെങ്കിൽ അവ വ്യക്തമാക്കുക / അപകടം മൂലം വൈകല്യമുണ്ടായിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ അത് വ്യക്തമാക്കുക/മാനസിക വെല്ലുവിളികൾ നേരിടുന്നവർ ഉണ്ടെങ്കിൽ അത് വ്യക്തമാക്കുക.

** ഏതു പെൻഷൻ

*** ഓരോ വ്യക്തികളെ സംബന്ധിച്ചും പ്രത്യേകമായി എന്തെങ്കിലും അഭിപ്രായമുണ്ടെങ്കിൽ അത് രേഖപ്പെടുത്തണം (താൽപര്യപ്പെടുന്ന തൊഴിൽ)

15. കുടുംബത്തിന് ബാധകമായ ക്ലേശഘടകങ്ങൾ(✓ മാർക്ക് ചെയ്യുക)

ക്രമ നമ്പർ	ഗ്രാമപ്രദേശങ്ങൾ	നഗരപ്രദേശങ്ങൾ
1.	ഭൂരഹിതർ / 10 സെന്റിൽ താഴെ ഭൂമിയുള്ളവർ	ഭൂരഹിതർ / 5 സെന്റിൽ താഴെ ഭൂമിയുള്ളവർ
2.	ഭവനരഹിതർ / ജീർണ്ണിച്ച വീട്ടിൽ താമസിക്കുന്നവർ	ഭവനരഹിതർ / ജീർണ്ണിച്ച വീട്ടിൽ താമസിക്കുന്നവർ
3.	150 മീറ്ററിനുള്ളിൽ കുടിവെള്ള സൗകര്യം ഇല്ല	150 മീറ്ററിനുള്ളിൽ കുടിവെള്ള സൗകര്യം ഇല്ല
4.	ശുചിത്വ കക്കൂസ് ഇല്ല	ശുചിത്വ കക്കൂസ് ഇല്ല
5.	ജോലിയുള്ള ഒരാൾ പോലും ഇല്ലാത്ത കുടുംബം (ഒരു മാസം 10 ദിവസത്തിൽ താഴെ മാത്രം ജോലി)	ജോലിയുള്ള ഒരാൾ പോലും ഇല്ലാത്ത കുടുംബം (ഒരു മാസം 10 ദിവസത്തിൽ താഴെ മാത്രം ജോലി)
6.	വനിത കുടുംബനാഥയായുള്ള കുടുംബം	വനിത കുടുംബനാഥയായുള്ള കുടുംബം
7.	ശാരീരിക-മാനസിക വെല്ലുവിളികൾ നേരിടുന്നവരോ, തീരാവ്യാധികൾ പിടിപെട്ടവരോ ഉള്ള കുടുംബം	ശാരീരിക-മാനസിക വെല്ലുവിളികൾ നേരിടുന്നവരോ, തീരാവ്യാധികൾ പിടിപെട്ടവരോ ഉള്ള കുടുംബം
8.	പട്ടികജാതി/പട്ടികവർഗ്ഗ കുടുംബം/മത്സ്യബന്ധനം തൊഴിലായി സ്വീകരിച്ച കുടുംബം	പട്ടികജാതി/പട്ടികവർഗ്ഗ കുടുംബം/മത്സ്യബന്ധനം തൊഴിലായി സ്വീകരിച്ച കുടുംബം
9.	പ്രായപൂർത്തിയായ നിരക്ഷരർ ഉള്ള കുടുംബം	പ്രായപൂർത്തിയായ നിരക്ഷരർ ഉള്ള കുടുംബം

16. കുടുംബം നേരിടുന്ന പ്രത്യേക പ്രശ്നങ്ങൾ - അധിക ക്ലേശഘടകങ്ങൾ

ഏ. ഗ്രാമപ്രദേശങ്ങൾ

- 1) ഭവന നിർമ്മാണത്തിന് ഭൂമി ഇല്ലാത്തവർ (പുറമ്പോക്ക് ഭൂമി, വനഭൂമി, കനാലുകളുടെയും പാടശേഖരങ്ങളുടെയും പുറംബണ്ടുകൾ എന്നിവിടങ്ങളിൽ താമസിക്കുന്നവർ).
- 2) രാത്രികാലം, പൊതുസ്ഥലങ്ങളിലും തെരുവുകളിലും കടത്തിണ്ണകളിലും അന്തിയുറങ്ങുന്നവർ
- 3) അവിവാഹിതയായ അമ്മ/അമ്മയും കുഞ്ഞും മാത്രം/ഭർത്താവ് ഉപേക്ഷിച്ചതും ദുരിതമനുഭവിക്കുന്നവരുമായ വനിതകൾ

- 4) സാമ്പത്തിക പരാധീനതകൾ അനുഭവിക്കുന്ന അകാലത്തിൽ വിധവകളാകേണ്ടി വന്നവർ, വിവാഹപ്രായം കഴിഞ്ഞിട്ടും അവിവാഹിതരായി കഴിയുന്ന വനിതകൾ
- 5) തീരാവ്യാധികൾ/ചികിത്സിച്ച് ഭേദമാക്കാൻ കഴിയാത്ത അസുഖങ്ങൾ പിടിപെട്ടവരും ശാരീരിക-മാനസിക വെല്ലുവിളികൾ നേരിടുന്നവരും
- 6) കുടുംബത്തിൽ ഭക്ഷണത്തിനു വക കണ്ടെത്താൻ കഴിവുള്ള 60 വയസ്സിൽ താഴെ പ്രായമുള്ള ആരുമെന്നെയില്ലാത്ത കുടുംബം
- 7) ഭിക്ഷാടനം തൊഴിലായി സ്വീകരിച്ചവർ
- 8) അതിക്രമങ്ങൾക്ക് ഇരയായിട്ടുള്ള വനിതകൾ

ബി. നഗരപ്രദേശങ്ങൾ

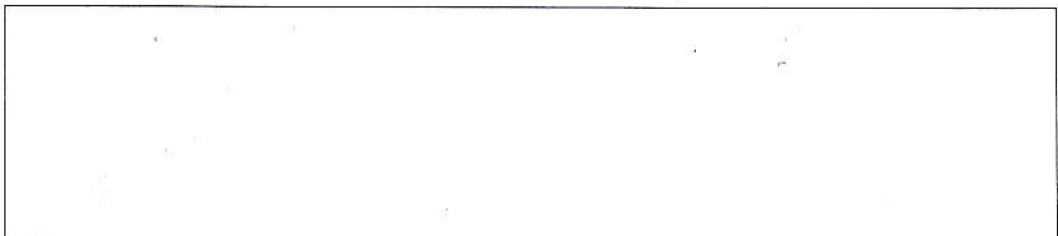
- 1 രാത്രികാലം, പൊതുസ്ഥലങ്ങളിലും തെരുവുകളിലും കടത്തിണ്ണകളിലും അന്തിയുറങ്ങുന്നവർ
- 2 സാമ്പത്തിക പരാധീനതകൾ അനുഭവിക്കുന്ന അകാലത്തിൽ വിധവകളാകേണ്ടി വന്നവർ, വിവാഹപ്രായം കഴിഞ്ഞിട്ടും അവിവാഹിതരായി കഴിയുന്ന വനിതകൾ
- 3 ഭിക്ഷാടനം തൊഴിലായി സ്വീകരിച്ചവർ
- 4 ഭക്ഷണത്തിനു വക കണ്ടെത്താൻ കഴിവുള്ള 60 വയസ്സിൽ താഴെ പ്രായമുള്ള ആരുമെന്നെയില്ലാത്ത കുടുംബം
- 5 അതിക്രമങ്ങൾക്ക് ഇരയായിട്ടുള്ള വനിതകൾ
- 6 തെരുവു കുട്ടികൾ, ദുർഗുണ പരിഹാരപാഠശാല (Juvainal Home), അഗതി മന്ദിരം (Poor home) എന്നിവിടങ്ങളിൽ കഴിയുന്ന കുട്ടികൾ ഉള്ള കുടുംബം
- 7 കുടുംബം പോറ്റുന്നതിന് തൊഴിൽ ചെയ്യാൻ നിർബന്ധിതരായ 14 വയസ്സിൽ താഴെ പ്രായമുള്ള കുട്ടികൾ ഉള്ള കുടുംബം
- 8 ലൈംഗിക തൊഴിലാളികൾ (Commercial sex workers) ഉള്ള കുടുംബം
- 9 അബല മന്ദിരത്തിൽ താമസിക്കുന്ന വനിത അംഗമായുള്ള കുടുംബം
- 10 ചേരി പ്രദേശങ്ങളിൽ താമസിക്കുന്ന കുടുംബം

17. കുടുംബശ്രീ അയൽക്കൂട്ടത്തിന്റെ അഭിപ്രായം

അഗതി കുടുംബമായി പരിഗണിക്കേണ്ടതാണ്/പരിഗണിക്കേണ്ടതില്ല

ഫോൺ നം.

(വിശദമാക്കുക)



18. എ.ഡി.എസ്സിന്റെ അഭിപ്രായം

അഗതി കുടുംബമായി പരിഗണിക്കേണ്ടതാണ്/പരിഗണിക്കേണ്ടതില്ല

19. സി.ഡി.എസ്സിന്റെ/വർക്കിംഗ് ഗ്രൂപ്പിന്റെ അഭിപ്രായം

അഗതി കുടുംബമായി പരിഗണിക്കേണ്ടതാണ്/പരിഗണിക്കേണ്ടതില്ല

(ഒപ്പ്)

(ഒപ്പ്)

(ഒപ്പ്)

സി.ഡി.എസ് പ്രസിഡന്റ്

വർക്കിംഗ് ഗ്രൂപ്പ് ചെയർമാൻ

മെമ്പർ സെക്രട്ടറി

ഗുണഭോക്താവിന്റെ ശാരീരിക അവശതയെ അടിസ്ഥാനമാക്കി തരംതിരിക്കുന്നതിനുള്ള ചോദ്യാവലി

1. ജില്ല :
2. സി.ഡി.എസ്. (നം/ പേര്) :
3. എ.ഡി.എസ്. (നം/ പേര്) :
4. അഗതി രഹിത കേരളം നമ്പർ / കോഡ് നം. :
5. ഗുണഭോക്താവിന്റെ പേര് :
6. വയസ്സ് :
7. ആൺ / പെൺ/ഭിന്നലിംഗം :
8. ഇപ്പോൾ ഏതെങ്കിലും ആശുപത്രിയിൽ കിടത്തി ചികിത്സയിൽ ഉള്ള ആളാണോ
ആണ് / അല്ല
9. ദൈനംദിന ജീവിതത്തിലെ അവശതകൾ നിർണ്ണയിക്കുന്നതിനുള്ള ചോദ്യാവലി
 - 9.1. നിങ്ങൾക്ക് സ്വയം ആഹാരം എടുത്തു കഴിക്കാനാകുമോ ?
കഴിയില്ല / കഴിയും
 - 9.2. നിങ്ങൾക്ക് സ്വയം കുളിക്കാനാകുമോ ?
കഴിയില്ല / കഴിയും
 - 9.3. നിങ്ങൾക്ക് സ്വയം വസ്ത്രം ധരിക്കാനും വസ്ത്രം മാറ്റാനും കഴിയുമോ?
കഴിയില്ല / കഴിയും
 - 9.4. നിങ്ങൾക്ക് സ്വയം കക്കൂസിൽ / മലമുത്ര വിസർജ്ജനം ചെയ്യാനായി പോകുവാൻ
ആകുമോ ?
കഴിയില്ല / കഴിയും
 - 9.5. നിങ്ങൾക്ക് സ്വയം കട്ടിലിൽ നിന്നും എഴുന്നേൽക്കാനും തിരിച്ച് കട്ടിലിലേയ്ക്കു
പോകുവാനും കഴിയുമോ ?
കഴിയില്ല / കഴിയും
 - 9.6. നിങ്ങൾക്ക് മലമുത്ര വിസർജ്ജനം സ്വയം നിയന്ത്രിക്കാൻ കഴിയുമോ?
കഴിയില്ല / കഴിയും

10. അവശതയുണ്ടാക്കുന്ന രോഗങ്ങളെപ്പറ്റിയുള്ള വിവരങ്ങൾ. താങ്കൾക്ക് താഴെപ്പറയുന്നവയിൽ ഏതെങ്കിലും ഒരു രോഗം ഇപ്പോഴുണ്ടോ ?

രോഗം	ഉണ്ട്	ഇല്ല
10.1. അർബുദ രോഗങ്ങൾ		
10.2. തളർന്നുപോയ കൈകാലുകൾ/പക്ഷാഘാതം		
10.3. പാർക്കിൻസോണിസം		
10.4. മറവി രോഗം		
10.5. കാഴ്ചയില്ലായ്മ (രണ്ടു കണ്ണിനും)		
10.6. കേൾവിയില്ലായ്മ (രണ്ടു കാതിനും)		
10.7. ചെറിയ ശാരീരിക അധാനത്തെപ്പോലും തടയുന്ന നെഞ്ചുവേദന		

10.8.	ചെറിയ ശാരീരിക അധാനത്തെപ്പോലും തടയുന്ന ശ്വാസംമുട്ടൽ		
10.9.	നീർക്കെട്ടോടു കൂടിയ (Ascitis) കരൾരോഗങ്ങൾ (Cirrhosis)		
10.10.	അംഗവൈകല്യങ്ങൾ (കൈ-കാൽ)		
10.11.	ബുദ്ധിമാന്ദ്യം		
10.12.	പഠനവൈകല്യം		
10.13.	ഓട്ടിസം		
10.14.	സ്കീസോഫ്രീനിയ		
10.15.	വിഷാദരോഗം		
10.16.	ഉന്മാദാവസ്ഥകൾ (mania and MDP)		
10.17.	നീണ്ടുനിൽക്കുന്ന അവശതകൾ ഉണ്ടാക്കിയ പൊള്ളൽ		
10.18.	അവശതയുണ്ടാക്കുന്ന വൃക്കരോഗങ്ങൾ (kidney failure)		
10.19.	റെറ്റിനോപ്പതി/നെഫ്രോപ്പതി/ഡയബറ്റിക്ഫുട്ട് തുടങ്ങിയ അവസ്ഥകളിലുള്ള പ്രമേഹരോഗങ്ങൾ		
10.20.	ഇൻകോണ്ടിനൻസ് രോഗങ്ങൾ (സ്വയം നിയന്ത്രിതമല്ലാത്ത)		
10.21.	ഗർഭപാത്ര പ്രോലാപ്സ്		
10.22.	റ്റി.ബി		
10.23.	എച്ച്ഐവി/എയ്ഡ്സ്		

11. സഞ്ചാര സ്വാതന്ത്ര്യ കുറവുണ്ടെന്ന് ഡോക്ടർ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ടോ?

ഉണ്ട്/ ഇല്ല

12. ഇപ്പോഴുള്ള വാസ സ്ഥലം ബസ് സർവ്വീസുള്ള റോഡിൽ നിന്നും ഒരു കിലോമീറ്ററെങ്കിലും ദൂരത്തിലാണോ? ആണ്/ അല്ല

13. ദീർഘനാളത്തെ ചികിത്സ വേണ്ടിവരുന്ന മറ്റു രോഗങ്ങൾ

രോഗം	ഉണ്ട്	ഇല്ല
13.1. രക്താതിസമ്മർദ്ദം		
13.2. പ്രമേഹം		
13.3. ഹൃദ്രോഗം		
13.4. അവശതകളിൽ എത്തിക്കാത്ത പക്ഷാഘാതം (Transient ischemic attack)		
13.5. തൈറോയ്ഡ് രോഗങ്ങൾ		
13.6. ആസ്തമ / വലിവ്		

13.7.	കാഴ്ചക്കുറവ്		
13.8.	വാതരോഗങ്ങൾ (ആർത്രൈറ്റിസ്)		
13.9.	മൂലക്കുരു		
13.10.	നീണ്ടുനിൽക്കുന്ന താക്ക് രോഗങ്ങൾ		
13.11.	ഗാസ്‌ട്രൈറ്റിസ്, പെപ്റ്റിക് അൾസർ		
13.12.	പല്ല്/മോണരോഗങ്ങൾ		

14. ഇപ്പോൾ ഉപയോഗിക്കുന്ന മരുന്നിന്റെ വിവരം

ഇൻവെസ്റ്റിഗേറ്റർ പൂരിപ്പിക്കേണ്ട ചോദ്യങ്ങൾ

1. താങ്കൾ കണ്ട വ്യക്തി 15 വയസ്സിന് താഴെയുള്ള ആളാണോ? (ബ്ലൂ കാറ്റഗറി)

അതെ / അല്ല

2. ചോദ്യം നമ്പർ 8, 9 (9.1 മുതൽ 9.6 വരെ) -ൽ ഏതെങ്കിലും ഒന്നിനെങ്കിലും ആണ് / കഴിയില്ല എന്നാണോ മറുപടി ലഭിച്ചിരിക്കുന്നത്. (റെഡ് പ്ലസ് കാറ്റഗറി)

അതെ / അല്ല

3. അല്ലായെങ്കിൽ ചോദ്യം നമ്പർ 10 (10.1 മുതൽ 10.19 വരെ) ഉള്ള ചോദ്യങ്ങളിൽ ഒന്നിനെങ്കിലും ഉണ്ട് എന്നാണോ മറുപടി ലഭിച്ചിരിക്കുന്നത് (റെഡ് കാറ്റഗറി)

അതെ / അല്ല

4. അല്ലായെങ്കിൽ ചോദ്യം നമ്പർ 11, 12 -ൽ ഒരു ചോദ്യത്തിനെങ്കിലും ഉണ്ട്/ ആണ് എന്നാണോ മറുപടി ലഭിച്ചിരിക്കുന്നത് (യെല്ലോ കാറ്റഗറി)

അതെ / അല്ല

(ഒപ്പ്)

സി.ഡി.എസ് പ്രസിഡന്റ്

(ഒപ്പ്)

വർക്കിംഗ് ഗ്രൂപ്പ് ചെയർമാൻ

(ഒപ്പ്)

മെമ്പർ സെക്രട്ടറി

കുടുംബശ്രീ ഓഡിറ്റ് & അക്കൗണ്ട്സ് സർവ്വീസ് സൊല്യൂഷൻസ് (കാസ്) ഓഡിറ്റ് റിപ്പോർട്ട്
(----- മുതൽ----- വരെ)

1. സി.ഡി.എസിന്റെ പേര് :
2. പദ്ധതി കാലാവധി

ആദ്യ പ്രൊജക്ട്	റീ വിസിറ്റഡ് പ്രൊജക്ട്

3. ഗുണഭോക്തൃ കുടുംബങ്ങളുടെ എണ്ണം :

എസ്.സി	
എസ്.ടി	
സ്ത്രീകൾ	
ജനറൽ	
ആകെ	

4. ആകെ ഗുണഭോക്താക്കളുടെ എണ്ണം :

പുരുഷന്മാർ	
സ്ത്രീകൾ	
കുട്ടികൾ(15 വയസിനു	
ആകെ	

5. ആശ്രയ സ്കീമിൽ വാങ്ങിയ കമ്പ്യൂട്ടറുകളുടെ എണ്ണം:
6. നിലവിൽ പ്രവർത്തനക്ഷമമായ കമ്പ്യൂട്ടറുകളുടെ എണ്ണം:
7. അഗതി രഹിത കേരളം ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട്സ് വിവരങ്ങൾ

ബാങ്കിന്റെ പേര്	പ്ലാൻ ഫണ്ട്	ചലഞ്ച് ഫണ്ട്	കമ്പ്യൂട്ടർ ഫണ്ട്	മറ്റുള്ളവ
ബാങ്ക്				
അക്കൗണ്ട് നമ്പർ				
നീക്കിയിരിപ്പ്				

ആശ്രയ ഓരോ ഇനത്തിനുമുള്ള വകയിരുത്തൽ

ഇനം	ആദ്യ പ്രൊജക്ടിൽ ചിലവഴിച്ച തുക	റീ വിസിറ്റഡ് പ്രൊജക്ടിൽ വകയിരുത്തിയ തുക	ആകെ (2+3)
	2	3	4
1 ഭൂമി			
2 വീട്			
3 വീട് റിപ്പയർ			
4 കക്കൂസ്			
5 കുടിവെള്ളം			
6 വൈദ്യുതീകരണം			
7 ഭക്ഷണം			
8 ചികിത്സ			
9 വിദ്യാഭ്യാസം			
10 വസ്ത്രം			
11 പെൻഷൻ			
12 മറ്റുള്ളവ			
ആകെ			

ആശ്രയ പദ്ധതി - ഇനം തിരിച്ചുള്ള വിനിയോഗം

	ഇനം	ആദ്യ പ്രൊജക്ടിൽ ചിലവഴിച്ച തുക	റീ വിസിറ്റഡ് പ്രൊജക്ടിൽ ചിലവഴിച്ച തുക	ആകെ (2+3)
		2	3	4
1	ഭൂമി			
2	വീട്			
3	വീട് റിപ്പയർ			
4	കക്കൂസ്			
5	കുടിവെള്ളം			
6	വൈദ്യുതീകരണം			
7	ഭക്ഷണം			
8	ചികിത്സ			
9	വിദ്യാഭ്യാസം			
10	വസ്ത്രം			
11	പെൻഷൻ			
12	മറ്റുള്ളവ			
	ആകെ			

ആശ്രയ പദ്ധതി - ഫണ്ട് തിരിച്ചുള്ള വിനിയോഗം

	ഇനം	വകയിരുത്തൽ				വിനിയോഗം			
		പ്ലാൻ ഫണ്ട്	ചാലഞ്ച് ഫണ്ട്	മറ്റുള്ള വ	ആകെ	പ്ലാൻ ഫണ്ട്	ചാലഞ്ച് ഫണ്ട്	മറ്റുള്ള വ	ആകെ
1	ഭൂമി								
2	വീട്								
3	വീട് റിപ്പയർ								
4	കക്കൂസ്								
5	കുടിവെള്ളം								
6	വൈദ്യുതീകരണം								
7	ഭക്ഷണം								
8	ചികിത്സ								
9	വിദ്യാഭ്യാസം								
10	വസ്ത്രം								
11	പെൻഷൻ								
12	മറ്റുള്ളവ								
	ആകെ								

ആശ്രയ പദ്ധതി

(നടപ്പിലാക്കിയ പദ്ധതിയുടെ തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ തല ക്രോഡീകരണ ഫോറം)

1. തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേര് :
2. പദ്ധതി കാലഘട്ടം :
3. പദ്ധതി ആരംഭിച്ച വർഷം :
4. ഗുണഭോക്തൃ കുടുംബങ്ങളുടെ എണ്ണം :
5. ആകെ ഗുണഭോക്താക്കളുടെ എണ്ണം :
6. റേഷൻകാർഡ് ലഭ്യമായ കുടുംബങ്ങളുടെ എണ്ണം : ബി.പി.എൽ/ എ.പി.എൽ /എഎവൈ.

ധനകാര്യവിശകലനം (ഘടകങ്ങളുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ)

ക്രമ നമ്പർ	സേവന പാക്കേജ്	ഗുണഭോക്തൃ കുടുംബങ്ങളുടെ എണ്ണം	സേവനം ലഭ്യമായ ഗുണഭോക്തൃ കുടുംബങ്ങളുടെ എണ്ണം	തുക വകയിരുത്തിയ തുക	നിർവ്വഹണ ഏജൻസിക്ക് ലഭിച്ച തുക	ഗുണഭോക്താ വിനുവേണ്ടി ചെലവഴിച്ച തുക	ബാക്കി തുക (6-7)	ലഭിക്കാൻ ബാക്കിയുള്ള തുക (5-6)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	ഭക്ഷണം							
2.	ചികിത്സ							
3.	വിദ്യാഭ്യാസം							
4.	വസ്ത്രം							
5.	ഭൂമി							
6.	വീട്							
7.	വീട് റിപ്പയർ							
8.	കക്കൂസ്							
9.	പെൻഷൻ							
10.	കുടിവെള്ളം							
11.	മറ്റുള്ളവ							
	ആകെ							

കണ്ടെത്തലുകൾ/ന്യൂനതകൾ/നിർദ്ദേശങ്ങൾ

സാക്ഷ്യപത്രം

ലഭ്യമായ രേഖകൾ പരിശോധിച്ചതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ.....തദ്ദേശ ഭരണ സ്ഥാപനത്തിന്റെ മുതൽ.....വരെയുള്ള കാലയളവിലെ ആശ്രയ പദ്ധതി നിർവ്വഹണം സംബന്ധിച്ച പരിശോധനാ റിപ്പോർട്ട് തയ്യാറാക്കിയതായി സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

സ്ഥലം :

ആഡിറ്ററുടെ പേരും ഒപ്പും :

തിയ്യതി:

ഓഫീസ് മുദ്ര

അഗതി രഹിത കേരളം പദ്ധതി

(നിലവിലുള്ള പദ്ധതിയുടെ തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ തല ക്രോഡീകരണ ഫോറം)

7. തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേര്:
8. പദ്ധതി കാലഘട്ടം :
9. പദ്ധതി ആരംഭിച്ച വർഷം :
10. ഗുണഭോക്തൃ കുടുംബങ്ങളുടെ എണ്ണം :
11. ആകെ ഗുണഭോക്താക്കളുടെ എണ്ണം :
12. റേഷൻ കാർഡ് ലഭ്യമായ കുടുംബങ്ങളുടെ എണ്ണം :

എ.പി.എൽ/ബി.പി.എൽ/എഎവൈ.

ധനകാര്യവിശകലനം (ഘടകങ്ങളുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ)

ക്രമ നമ്പർ	സേവന പാക്കേജ്	ഗുണഭോക്തൃ കുടുംബങ്ങളുടെ എണ്ണം	സേവനം ലഭ്യമായ ഗുണഭോക്തൃ കുടുംബങ്ങളുടെ എണ്ണം	വകയിരുത്തിയ തുക	നിർവ്വഹണ ഏജൻസിക്ക് ലഭിച്ച തുക	ഗുണഭോക്താ വിന്യസണി ചെലവഴിച്ച തുക	ബാക്കി തുക (6-7)	ലഭിക്കാൻ ബാക്കിയുള്ള തുക (5-6)	സേവനം തുടർന്ന് ആവശ്യമായ ഗുണഭോക്തൃ കുടുംബങ്ങളുടെ എണ്ണം *
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 *
1.	ഭക്ഷണം								
2.	ചികിത്സ								
3.	വിദ്യാഭ്യാസം								
4.	വസ്ത്രം								
5.	ഭൂമി								
6.	വീട്								
7.	വീട് റിപ്പയർ								
8.	കക്കൂസ്								
9.	പെൻഷൻ								
10.	കുടിവെള്ളം								
11.	മറ്റുള്ളവ								
	ആകെ								

* രണ്ടാം ഘട്ട പുതിയ ഗുണഭോക്താക്കളുടെ പ്രോജക്ടിന് കോളം 10 പൂരിപ്പിക്കേണ്ടതില്ല. തുടർസേവന പ്രോജക്ടുകൾക്ക് കോളം 10 പൂരിപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

രേഖാസംഖ്യ E

സ്വർട്ടിഫിക്കറ്റ്

..... പഞ്ചായത്തിന് / നഗരസഭയ്ക്ക് ആശ്രയ പദ്ധതി നടപ്പാക്കുന്നതിനായി ചലഞ്ച് ഫണ്ടിനത്തിൽ വർഷം രൂപയും ആശ്രയ പുനഃപരിശോധന/രണ്ടാംഘട്ടം/തുടർസേവനം പദ്ധതി നടപ്പാക്കുന്നതിനായി വർഷം രൂപയും ലഭിച്ചിട്ടുണ്ട്.

(സ്ഥിരം)

സെക്രട്ടറി

..... പഞ്ചായത്ത്/നഗരസഭ

അഗതി രഹിത കേരളം പദ്ധതി

തുടർ സേവനം സംബന്ധിച്ച പ്രോജക്ട് സംഗ്രഹം

1. തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേര് :
2. പദ്ധതി കാലഘട്ടം
3. പദ്ധതി ആരംഭിച്ച വർഷം:
4. പുന:പരിശോധനക്ക് ശേഷം പദ്ധതിയിൽ തുടരുന്ന കുടുംബങ്ങളുടെ എണ്ണം

ജനറൽ

എസ്.സി

എസ്.ടി

ആകെ

5. കുടുംബാംഗങ്ങളുടെ എണ്ണം:

പുരുഷൻ

സ്ത്രീ ആകെ

65 വയസ്സിൽ മുകളിൽ പ്രായമുള്ളവർ

15 വയസ്സിൽ താഴെ പ്രായമുള്ളവർ

6. സേവന പാക്കേജുകളടങ്ങിയ ചാർട്ട്

ക്രമ നമ്പർ	സേവന പാക്കേജ്	സേവനം ആവശ്യമുള്ള കുടുംബങ്ങളുടെ എണ്ണം	ഗുണഭോക്താക്കളുടെ എണ്ണം	ആവശ്യമായ തുക	തുക വകയിരുത്തുന്ന ഏജൻസി*	റിമാർക്സ്
1	ഭക്ഷണം					
2	ചികിത്സ					
3	വിദ്യാഭ്യാസം					
4	വസ്ത്രം					
5	പെൻഷൻ					

6	കുടിവെള്ളം					
7	സ്വയംതൊഴിൽ					
9	മറ്റുള്ളവ					
10						
ആകെ						

* നിലവിൽ ഇല്ലെങ്കിൽ കണ്ടെത്തി ഉൾപ്പെടുത്തണം.

ധനകാര്യവിശകലനം

ക്രമ നമ്പർ	ഏജൻസി	ആവശ്യമായ തുക	ലഭ്യമായ തുക	കണ്ടെത്തേണ്ട തുക	പണം വിനിയോഗിക്കാനുള്ള സേവന പാക്കേജ്	റിമാർക്സ്
1						
2						
3						
4						

മെമ്പർ സെക്രട്ടറി കൺവീനർ സാമൂഹ്യ വികസന ഉപസമിതി ചെയർപേഴ്സൺ

[illegible]

പ്രതികൂലമായ

കൺവീൻർ സാമൂഹ്യ വികസന ഉപസമിതി

അഗതി രഹിത കേരളം പദ്ധതി

തുടർ സേവനം ആവശ്യമുള്ള കുടുംബത്തിന്റെ വിശദവിവരം

(ഒരോ കുടുംബത്തിനും ഓരോ ഷീറ്റ്)

ക്രമ നമ്പർ	കുടുംബനാഥൻ ഉൾപ്പെടെ കുടുംബാംഗങ്ങളുടെ പേരും, പൂർണ്ണമായ മേൽവിലാസവും	വയസ്സ്	പു/സ്ത്രീ	ആവശ്യമായ സേവനം	ആവശ്യമായ തുക
1					
2					
3					
4					
5					

അഗതി രഹിത കേരളം പ്രോജക്ട് പരിശോധിക്കുന്നതിനുള്ള ചെക്ക്‌ലിസ്റ്റ്
 തദ്ദേശഭരണ സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേര്: ഗ്രാമ പഞ്ചായത്ത്

ക്രമ നം.		
I	തദ്ദേശഭരണ സ്ഥാപനത്തെ സംബന്ധിച്ച ജനസംഖ്യാ വിവരങ്ങൾ	
1)	തദ്ദേശഭരണ സ്ഥാപനത്തെ സംബന്ധിച്ച വിവരങ്ങൾ പ്രോജക്ടിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ടോ	
2)	അഗതി രഹിത കേരളം പ്രോജക്ടിൽ ഉൾപ്പെട്ടിട്ടുള്ള കുടുംബങ്ങളുടെ എണ്ണം	
3)	അഗതി രഹിത കേരളം പ്രോജക്ടിൽ ഉൾപ്പെട്ട ആകെ കുടുംബാംഗങ്ങൾ	
4)	തദ്ദേശ ഭരണ സ്ഥാപനത്തിലെ ആകെ കുടുംബങ്ങളിൽ എത്ര ശതമാനമാണ് പ്രോജക്ടിൽ ഉൾപ്പെട്ടിട്ടുള്ള അഗതി കുടുംബങ്ങൾ	
5)	തദ്ദേശ ഭരണ സ്ഥാപനത്തിലെ ആകെ കുടുംബങ്ങളിൽ എത്ര ശതമാനമാണ് എസ്.സി/എസ്.റ്റി. കുടുംബങ്ങൾ	
6)	എത്ര ശതമാനം എസ്.സി./എസ്.റ്റി. കുടുംബങ്ങളെ അഗതി രഹിത കേരളം പ്രോജക്ടിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ടോ	
7)	എസ്.റ്റി. വിഭാഗത്തിന് മുൻതൂക്കമുള്ള തദ്ദേശഭരണ സ്ഥാപനമാണോ (എത്ര ശതമാനം)	
8)	അങ്ങനെയൊന്നെങ്കിൽ എത്ര ശതമാനം എസ്.റ്റി. കുടുംബങ്ങളെ പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്	
9)	എസ്.റ്റി. വിഭാഗക്കാർക്കു വേണ്ടി പ്രത്യേക അഗതി രഹിത കേരളം പ്രോജക്ട് തയ്യാറാക്കിയിട്ടുണ്ടോ	
II	അഗതി കുടുംബങ്ങളെ കണ്ടെത്തൽ	
1)	മുൻപ് നിർദ്ദേശ പ്രകാരമാണോ അഗതി കുടുംബങ്ങളെ കണ്ടെത്തിയിട്ടുള്ളത്	
2)	ജില്ലാ തിഷ്ഠൻ ലഭ്യമാക്കിയിട്ടുള്ള സർവ്വേ ഫോമുകൾ ഗുണഭോക്താക്കളെ തിരഞ്ഞെടുക്കുന്നതിന് ഉപയോഗിച്ചിട്ടുണ്ടോ	
3)	പ്രസ്തുത സർവ്വേ ഫോമുകൾ സി.ഡി.എസിൽ സൂക്ഷിച്ചിട്ടുണ്ടോ	
4)	10% ഗുണഭോക്താക്കളെ ഫീൽഡ് വെരിഫിക്കേഷൻ നടത്തിയിട്ടുണ്ടോ	

5)	ഗുണഭോക്താക്കളുടെ തെരഞ്ഞെടുപ്പിൽ അയൽക്കൂട്ടങ്ങൾക്ക് പങ്കാളിത്തമുണ്ടായിരുന്നോ	
6)	അയൽക്കൂട്ടങ്ങളുടെ മിനിറ്റ്സ് ബുക്ക് പരിശോധിച്ചിട്ടുണ്ടോ	
7)	തെരഞ്ഞെടുക്കപ്പെട്ട ഗുണഭോക്താക്കളുടെ ലിസ്റ്റ് വാർഡ് സഭയിൽ അംഗീകരിച്ചിട്ടുണ്ടോ	

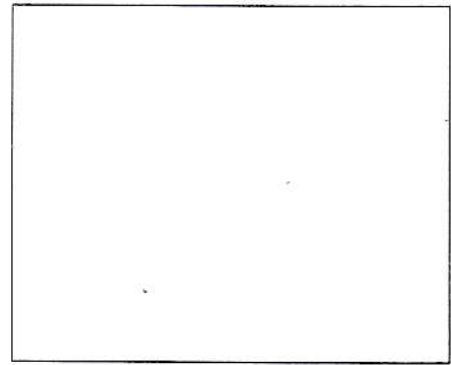
III	ആവശ്യകതാ നിർണ്ണയം	
1)	ഗുണഭോക്താക്കളുടെ ആവശ്യകതാ നിർണ്ണയത്തിന് എ.ഡി.എസ്. തലത്തിൽ ഉപസമിതി രൂപീകരിച്ചിട്ടുണ്ടോ	
2)	ഓരോ അംഗം കുടുംബങ്ങൾക്കു വേണ്ടിയും പ്രത്യേക കുടുംബ പദ്ധതി തയ്യാറാക്കിയിട്ടുണ്ടോ	
3)	തയ്യാറാക്കിയിട്ടുള്ള കുടുംബ പദ്ധതി സർവ്വേ ഫോമിലെ ബാധകമായ ക്ലേശഘടകങ്ങളുമായി ഒത്തുനോക്കിയിട്ടുണ്ടോ	
4)	എല്ലാ കുടുംബങ്ങൾക്കും അതിജീവനാവശ്യങ്ങൾ വേണ്ട രീതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ടോ	
5)	എത്ര കുടുംബങ്ങൾക്കാണ് ഭക്ഷണം ആവശ്യമുള്ളത് (ആകെ ഭക്ഷണം ആവശ്യമുള്ള ഗുണഭോക്താക്കൾ എത്ര)	
6)	ഗുണഭോക്താവിന്റെ കുടുംബ ഫോട്ടോ, വീട്ടിലേക്കുള്ള വഴി തുടങ്ങിയവ പ്രോജക്ടിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ടോ	
7)	പ്രവർത്തന കലണ്ടർ തയ്യാറാക്കിയിട്ടുണ്ടോ	
IV	തുക വകയിരുത്തൽ	
1)	എല്ലാ ഘടകങ്ങൾക്കും ആവശ്യമായ തുക വകയിരുത്തിയിട്ടുണ്ടോ	
2)	മാർഗ്ഗ രേഖ പ്രകാരം തന്നെയാണോ തുക വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ളത്	
3)	തുക വകയിരുത്തിയിട്ടുള്ളത് കുടുംബ പ്ലാനുമായി ഒത്തു നോക്കിയിട്ടുണ്ടോ	
V	പദ്ധതിയിൽ വിവിധ വകുപ്പുകളുടെ സഹകരണം	
1)	ചലഞ്ച് ഫണ്ട് ആകെ പ്രോജക്ട് തുകയുടെ 40% ആയി നിജപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ടോ	
2)	വിവിധ വകുപ്പുകളുടെ സഹകരണം ഉറപ്പു വരുത്തിയിട്ടുണ്ടോ	
3)	മറ്റു വകുപ്പുകളിൽ നിന്നും, ഏജൻസികളിൽ നിന്നും ലഭ്യമാകുന്ന തുകയുള്ള ഉറപ്പാക്കൽ കത്ത് പ്രോജക്ടിനോടൊപ്പം അടക്കം ചെയ്തിട്ടുണ്ടോ	
VI	മോണിറ്ററിംഗ്	

1)	തദ്ദേശ ഭരണ സ്ഥാപന തലത്തിൽ മോണിറ്ററിംഗ് കമ്മിറ്റി രൂപീകരിച്ചിട്ടുണ്ടോ	
2)	അയൽക്കൂട്ട തലത്തിൽ മോണിറ്ററിംഗ് രജിസ്റ്റർ സൂക്ഷിക്കുന്നുണ്ടോ	
3)	കമ്മ്യൂണിറ്റി മോണിറ്ററിംഗ് പ്രോജക്ടിന്റെ ഭാഗമാക്കപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോ	

ജില്ലാ മിഷൻ കോ-ഓർഡിനേറ്റർ

അനുബന്ധം J

ക്രമനമ്പർ :
 കുടുംബനാഥ(ൻ)യുടെ പേര് :
 മേൽവിലാസം :
 :
 വിഭാഗം :



കുടുംബത്തിലെ ആകെ അംഗങ്ങൾ :
 റേഷൻ കാർഡ് നമ്പർ :
 ആധാർ കാർഡ് നമ്പർ :
 റേഷൻ കാർഡ് തരം :
 റേഷൻ ഷോപ്പ് നമ്പർ :
 വാർഡ് നമ്പർ & വീട്ട് നമ്പർ :

റൂട്ട് മാപ്പ് :

കുടുംബ വിവരം

ക്രമ നം	പേര്	വയസ്സ്	സ്ത്രീ /പുരു	ഗൃഹനാഥനു മായുള്ള ബന്ധം	തൊഴിൽ	രോഗ വിവരം	വരുമാനം

ഗുണഭോക്താക്കളുടെ ആവശ്യങ്ങളെ സംബന്ധിച്ച പട്ടിക

ക്രമ നമ്പർ	ആവശ്യങ്ങൾ	ചെലവ്	പരിഹാര മാർഗ്ഗങ്ങൾ	ധനസ്രോതസ്സ്	ഏജൻസി
1	ഭക്ഷണം		ഭക്ഷണം ലഭ്യമാക്കുക	ചലഞ്ച് ഫണ്ട്	കുടുംബശ്രീ
2	ചികിത്സ		ചികിത്സ ലഭ്യമാക്കുക	ചലഞ്ച് ഫണ്ട്	കുടുംബശ്രീ
3	ഭൂമി		ഭൂമി ലഭ്യമാക്കുക	വികസന ഫണ്ട്	ഗ്രാമ പഞ്ചായത്ത്
4	വീട്		നിർമ്മിച്ചു നൽകുന്നു	വികസന ഫണ്ട്	ഗ്രാമ, ബ്ലോക്ക്, ജില്ലാ പഞ്ചായത്ത്
5	വയറിംഗ്		വയറിംഗ് ലഭ്യമാക്കുക	വികസന ഫണ്ട്	ഗ്രാമ പഞ്ചായത്ത്
6	കക്കൂസ്		നിർമ്മിച്ചു നൽകുന്നു	വികസന ഫണ്ട്	ഗ്രാമ പഞ്ചായത്ത്
7	കുടിവെള്ളം		കുടിവെള്ളം ലഭ്യമാക്കുക	വികസന ഫണ്ട്	ഗ്രാമ പഞ്ചായത്ത്
8	വസ്ത്രം		വസ്ത്രം ലഭ്യമാക്കുക	സ്പോൺസർഷിപ്പ്	സ്പോൺസർഷിപ്പ്
	ആകെ				

അനുബന്ധം K

..... ഭവന പദ്ധതി

തദ്ദേശഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾ ഭവനനിർമ്മാണത്തിന് ധനസഹായം അനുവദിക്കുകയോ ഭൂമി അനുവദിക്കുകയോ ഭൂമി വാങ്ങുന്നതിന് ധനസഹായം അനുവദിക്കുകയോ ചെയ്യുന്ന അവസരത്തിൽ ഗുണഭോക്താവ് തദ്ദേശഭരണ സ്ഥാപനത്തിന്റെ സെക്രട്ടറിയുടെ പേർക്ക് എഴുതി രജിസ്റ്റർ ചെയ്യേണ്ട കരാർ പത്രത്തിന്റെ മാതൃക.

..... വർഷം..... മാസം -ാം തീയതി,..... താലൂക്ക്
..... വില്ലേജിൽ..... കര/മുറിയിൽ
..... വീട്ടിൽ താമസം മകൻ/മകൾ
(ഇലക്ട്രാൻ കാർഡ് നമ്പർ) (ആധാർ കാർഡ് നം.....) വയസ്സ്,
സ്വയംതൊഴിൽ/ഗാർഹിക

ജോലി.....

..... (പൂർണ്ണ മേൽവിലാസം)

(തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേര്) സെക്രട്ടറി പേർക്ക് എഴുതി ഒപ്പിട്ട് കൊടുക്കുന്ന കരാർ പത്രം.

എനിക്ക് (തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേര്) മുഖേന കേരള സർക്കാർ നടപ്പിലാക്കി വരുന്ന ഭവനപദ്ധതി പ്രകാരം രൂപയുടെ (..... രൂപ മാത്രം) ധനസഹായം

അനുവദിക്കപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്. ി ടി പദ്ധതിപ്രകാരമുള്ള ധനസഹായം കൈപ്പറ്റുന്നതിനുമുമ്പായി ടി ധനസഹായം

ഉപയോഗിച്ച് ഭവനം പണിയാനുദ്ദേശിക്കുന്ന എന്റെ ഉടമസ്ഥതയിലുള്ള സ്ഥലം 12 വർഷത്തേക്ക് (പത്ത് വർഷത്തേക്ക്) യാതൊരുവിധ കാരണങ്ങളും ജനിപ്പിച്ച് അന്യായീകപ്പെടുത്തുകയോ, കൈമാറുകയോ ചെയ്യുകയില്ലെന്നുള്ള സമ്മതം രേഖപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ടുള്ള ഒരു കരാർ പത്രം എഴുതി ഒപ്പിട്ട് രജിസ്റ്റർ ചെയ്ത്
ഹാജരാക്കണമെന്ന് നിർദ്ദേശിക്കപ്പെട്ടതിന്റെ

അടിസ്ഥാനത്തിൽ..... സബ്രജിസ്ട്രാർ

ആഫീസുവക..... ആണ്ടിലെ-ാം പുസ്തകം -ാം വാല്യം

മുതൽ.....വരെ വശങ്ങളിൽ നമ്പരായി രജിസ്റ്റർ ചെയ്യപ്പെട്ട ആധാരപ്രകാരം

എനിക്ക് സിദ്ധിച്ച എന്റെ ഉടമസ്ഥതയിലും കൈവശാനുഭവത്തിലുമുള്ള താഴെ പട്ടികയിൽ വിവരിക്കുന്ന സ്ഥലവും അതിൽ നിർമ്മിക്കാനുദ്ദേശിക്കുന്ന വീടും ഞാനോ, എന്റെ പിൻതുടർച്ചാവകാശികളോ 12 വർഷത്തേക്ക് (പന്ത്രണ്ട് വർഷത്തേക്ക്) യാതൊരുവിധ കാരണങ്ങളും ജനിപ്പിച്ച് അന്യാധീനപ്പെടുത്തുകയോ കൈമാറുകയോ ചെയ്യുകയില്ലെന്ന് ഇതിനാൽ സത്യബോധപ്പെടുത്തുകയും സമ്മതിക്കുകയും കരാർ ചെയ്യുകയും ഈ കരാർപത്രത്തിലെ വ്യവസ്ഥകൾക്ക് വിരുദ്ധമായി വല്ല കാരണങ്ങളും ജനിപ്പിക്കപ്പെട്ടാൽ അത്തരം കാരണങ്ങൾക്ക് നിയമസാധുത ഉണ്ടായിരിക്കുന്നതല്ലെന്ന് കരാർ ചെയ്യുകയും ചെയ്തിരിക്കുന്നു.

അനുബന്ധം- L

ഹെൽത്ത് റിക്കാർഡ്

അഗതി പുനരധിവാസ പദ്ധതി

പേര്:

കുടുംബശ്രീ

ദാരിദ്ര്യ നിർമ്മാർജ്ജന മിഷൻ

..... പഞ്ചായത്ത്

പൊതു വിവരങ്ങൾ

പ്രൊജക്ടിലെ സീരിയൽ നമ്പർ :

ജില്ല :
 പഞ്ചായത്ത് :
 പ്രാഥമിക ആരോഗ്യ കേന്ദ്രം :
 സബ്സെന്റർ :
 കുടുംബ നാമന്റെ പേര് :
 മേൽ വിലാസം :

കുടുംബാംഗങ്ങളെപ്പറ്റിയുള്ള വിവരങ്ങൾ

ഉയരം	പേര്	സ്വത്വം	ലിംഗം/പ്രകൃതി	ഉൾപ്പെടുന്ന വിഭാഗം - റെഡ് പ്ലസ്/ റെഡ്/ യെല്ലോ/ഗ്രീൻ (അനുബന്ധം-B)	അനുബന്ധം-B ൽ പറയുന്ന ശതയുണ്ടാക്കുന്ന രോഗം ഉള്ള ആളാണോ? അതെ എങ്കിൽ രോഗം	അനുബന്ധം-B ൽ പറയുന്ന ദീർഘകാല രോഗങ്ങൾ ഉള്ള ആളാണോ? അതെ എങ്കിൽ രോഗം

പോഷണത്തെക്കുറിച്ചുള്ള വിവരങ്ങൾ

നമ്പർ	പേര്	പോഷണ നിലവാരം-1	തീയതി	തീയതി	തീയതി	തീയതി	തീയതി
		തൂക്കം					
		ഉയരം					
		*ബി.എം.ഐ/ എം.എ.സി					
		എം.ഒ.യുടെ നിർദ്ദേശം (ഒപ്പ്)					
		തൂക്കം					
		ഉയരം					
		ബി.എം.ഐ/ എം.എ.സി					
		എം.ഒ.യുടെ നിർദ്ദേശം (ഒപ്പ്)					
		തൂക്കം					
		ഉയരം					
		ബി.എം.ഐ/ എം.എ.സി					
		എം.ഒ.യുടെ നിർദ്ദേശം (ഒപ്പ്)					
		തൂക്കം					
		ഉയരം					
		ബി.എം.ഐ/ എം.എ.സി					
		എം.ഒ.യുടെ നിർദ്ദേശം (ഒപ്പ്)					
		തൂക്കം					
		ഉയരം					
		ബി.എം.ഐ/ എം.എ.സി					
		എം.ഒ.യുടെ നിർദ്ദേശം (ഒപ്പ്)					
*ബി.എം.ഐ- ബോഡി മാസ് ഇൻഡക്സ്/ എം.എ.സി - മിസ് ആം സർക്കിഫറൻസ്							

ചികിത്സ സംബന്ധിച്ച വിവരങ്ങൾ

കുടുംബാംഗം :

(കമനന്തർ (1/2/3/4)

കുടുംബാംഗത്തിന്റെ പേര്

ഡോക്ടർ കണ്ട തീയതി	ഇപ്പോൾ നിലനിൽക്കുന്ന രോഗാവസ്ഥ	ഇപ്പോൾ കഴിക്കുന്ന മരുന്നുകൾ (ജനറീക് പേരുകൾ)	ഇതിൽ തുടർന്നു കഴിക്കേണ്ട മരുന്നുകൾ (✓) അടയാളപ്പെടുത്തുക	പുറത്തു നിന്നും വാങ്ങേണ്ട മരുന്നുകൾ	ഡോക്ടറുടെ നിർദ്ദേശങ്ങൾ (ഒപ്പ്)

കുടുംബാംഗങ്ങളുടെ എണ്ണത്തിനനുസരിച്ച് ആവശ്യമായത്ര പേജുകൾ കൂട്ടിച്ചേർക്കേണ്ടതാണ്.

പോഷണക്കുറവ് കണ്ടെത്തുന്നതിന് ചുവടെ ചേർക്കുന്ന രീതിശാസ്ത്രം ഉപയോഗിക്കാവുന്നതാണ്.

ആളുടെ ശരീരഭാരത്തെ (കിലോഗ്രാം) ഉയരത്തിന്റെ (മീറ്റർ) വർഗ്ഗം കൊണ്ട് ഹരിക്കുക. ഇപ്പോൾ ലഭിക്കുന്ന സംഖ്യ ബോഡി മാസ് ഇൻഡക്സ് ആണ്. (ബോഡി മാസ് ഇൻഡക്സ് = വെയ്റ്റ് ഇൻ കിലോഗ്രാം / ഹൈറ്റ് ഇൻ മീറ്റർ സ്ക്വയർ). ബോഡി മാസ് ഇൻഡക്സ് 18 ൽ താഴെയാണെങ്കിൽ പോഷണക്കുറവുള്ളതായി കണ്ടെത്താം 5 വയസ്സിൽ താഴെയുള്ള കുട്ടികളുടെ മുകൾക്കെയ്യുടെ (തോളിനും കൈമുട്ടിനും ഇടയ്ക്കുള്ള ഭാഗം) വ്യാസം (മിഡ് ആം സർക്കഫറൻസ്) കണക്കാക്കുക. ഇത് 13 സെന്റിമീറ്ററിൽ താഴെയാണെങ്കിൽ പോഷണക്കുറവാണ് കണക്കാക്കുക.