

प्रपत्र संख्या-2
कार्यक्रम / प्रस्तुति का प्रमाण पत्र

(भुगतान के समय यूसैक्स में प्रस्तुत करना होगा)

सांस्कृतिक दल द्वारा ग्राम प्रधान / सरकारी कर्मचारी / आशा / ए0एन0एम0 से प्राप्त किया जायेगा।

सांस्कृतिक दल का नाम:

प्रस्तुति का दिनांक:

प्रस्तुति का स्थान:

समय: _____ से _____

सांस्कृतिक दलों के कलाकारों की संख्या:

मुख्य गतिविधि:

| | |
|--------------------------------------|------------|
| पूर्व प्रचार –प्रसार | हां / नहीं |
| आई0ई0सी0 सामग्री का प्रदर्शन | हां / नहीं |
| कार्यक्रम | हां / नहीं |
| 1) कुल प्रस्तुतियाँ: | हां / नहीं |
| 2) प्रश्नोत्तरी सत्र | हां / नहीं |
| प्रस्तुति उपरान्त पेंपलेटों का वितरण | हां / नहीं |
| दल द्वारा निशुल्क कण्डोम वितरण | हां / नहीं |

दर्शक :

| दर्शक | | | | | |
|---|------------|-------|-------|----------------|-----|
| सामान्य जनसमूह | | | | | |
| आयु समूह-(साल में) | 14 वर्ष तक | 15-24 | 25-49 | 49 वर्ष से ऊपर | कुल |
| पुरुष | | | | | |
| महिलाएं | | | | | |
| कुल | | | | | |
| लक्षित समूह के लिए किये गये कार्यक्रम, यदि कोई हो:- जैसे FSW, MSM, IDU & Truckers | | | | | |

प्रस्तुती की फोटोग्राफ (नीचे संलग्न):—ए0एन0एम0 / आशा / आंगनवाडी / ग्राम प्रधान / जिला सहायक दल / चिकित्सक / यूसैक्स के अधिकारी फोटोग्राफ के साथ।

फोटो चिपकायें (प्रस्तुति के दो फोटोग्राफ)
दिनांक सहित

सांस्कृतिक दल के दलनायक के हस्ताक्षर

दिनांक:

प्रमाणित करने वाले व्यक्ति का विवरण (ग्राम प्रधान / पंचायत सदस्य / सरकारी कर्मचारी / जन प्रतिनीधि)

नाम:

पद:

पता:

मोबाईल नं0:

प्रतिहस्ताक्षरित : जिला सहायक दल / मैनेजर / इंचार्ज ऑफिसर / चिकित्सक / आशा / ए0एन0एम0 / ग्राम प्रधान / यूसैक्स के अधिकारी

नाम:

पद:

स्थान:

दिनांक :