

सर्वेक्षण नमुना

हाताने काम करणाऱ्या मेहतरांची ओळख

(कार्यालयीन वापर)

• राज्याचे नाव :-

• जिल्हा :-

• नगरपालिका :- _____ शहर _____ प्रभाग _____

हाताने काम
करणाऱ्या
मेहतरांचे
छायाचित्र

हाताने काम करणाऱ्या मेहतरांच्या कुटुंबाचे छायाचित्र
(६" x ४" च्या पोस्ट कार्ड आकाराचे छायाचित्र)

१. हाताने काम करणाऱ्या मेहतराचे नाव :- _____

२. वडील/ आई / पती किंवा पत्नीचे नाव :- _____

३. वय :- _____

४. लिंग :- पुरुष ☐ स्त्री ☐

५. शैक्षणिक दर्जा (योग्य रकान्यात ✓ अशी खूण करा)

(एक) क) शिक्षित ☐ ख) अशिक्षित ☐

(दोन) शिक्षित असल्यास, शिक्षणाचा स्तर :-

क) शिक्षण :- वर्ग १-५ ☐ वर्ग ६-१० ☐ वर्ग ११-१२ ☐१२ वी पुढील शिक्षण ☐

६. व्यवसाय

(एक) अनारोग्यकारी शौचकूपातील मानवी मैला हाताने वाहून नेणे/ त्याची बिल्हेवाट लावणे/ स्वच्छता करणे ☐

(दोन) खाली नमूद ठिकाणचा संस्करण न केलेला मैला हाताने साफ करणे.

(क) उघड्या नाली ☐(ख) रेल्वे मार्ग (ट्रॅक) ☐(ग) खड्डा शौचकूप ☐

७. सेजगाराची स्थिती :-

(एक) सेवेत असल्यामध्ये :-

(क) खाजगी :-

(१) एकल कुटुंब ☐ (२) सामूहिक / गट कुटुंबे ☐ (३) कंत्राटदार ☐(४) रुग्णालय कार्यालय सारख्या संस्था ☐ (५) इतर (नमूद करा) ☐(ख) केंद्र सरकार :- ☐ (ग) राज्य शासन :- ☐ (घ) महानगरपालिका :- ☐

(दोन) खालील प्रमाणे नियुक्ती :-

(क) कायम तत्वावरील ☐ (ख) तात्पुरत्या तत्वावरील ☐(ग) कंत्राटी तत्वावरील ☐ (घ) जनमानी तत्वावरील ☐

८. आपण या व्यवसायात केव्हापासून आहात :- _____

९. सामाजिक पार्श्वभूमी :-

(क) अजा./अज./इमाव./इतर या प्रवर्गाचे आहात का ? ☐(ख) जात :- ☐ (ग) उपजात :- ☐ (घ) धर्म :- ☐१०. (क) आपणाला शासनाच्या पुनर्वसन योजनेचा कोणताही लाभ मिळाला आहे का ?
(योग्य चौकटीत ✓ अशी खूण करा.)

होय	नाही
☐	☐

(ख) होय. असल्यास, योजनेचे नाव (योग्य चौकटीत ✓ अशी खूण करा)

अ.क्र.	योजनेचे नाव	रुपये
१.	मेहतरांना नेहमीच्या कामातून सूट व त्यांचे पुनर्वसन याकरिता (एन.एस. एल. आर. एस.) राष्ट्रीय योजना	
२.	हाताने काम करणाऱ्या मेहतरांच्या पुनर्वसनाकरिता स्वयंरोजगार योजना (एस.आर. एम. एस.)	
३.	इतर कोणत्याही (कृपया योजनेचे/ योजनांचे नाव/नावे नमूद करावीत)	

(ग) होय असल्यास, प्रकल्पाला वरील योजनेमार्फत निधी मिळतो का ?

होय	नाही	होय असल्यास मासिक उत्पन्न (रुपयात)

११. (क) मेहतर कामाव्यतिरिक्त तुम्ही इतर व्यवसायात कामावर आहात का ?

होय ☐ नाही ☐

(ख) होय असल्यास नमूद करा :-

१२. आपल्याला येत असलेले इतर कोणतेही व्यवसाय कौशल्य :-

(एक) बांधकाम ☐ (दोन) सुतारकाम ☐
 (तीन) वाहन चालवणे ☐ (चार) स्वयंपाक ☐
 (पाच) शिंपीकाम ☐ (सहा) इतर कोणतेही ☐
 (नमूद करा)

१३. प्रस्तावित पर्यायी व्यवसाय (कृपया नमूद करा.) :-

हाताने काम करणाऱ्या मेहताराचे नाव :-

पत्ता :-

पिनकोड :-

संपर्क : दूरध्वनी क्रमांक / भ्रमणध्वनी क्रमांक :-

हाताने काम करणाऱ्या मेहताराची
सही/ अंगठ्याचा ठसा

आधारसामग्री नोंदणी कर्मचाऱ्याची सही
(डाटाएन्ट्री ऑपरेटर)

नाव व दिनांक

नाव व दिनांक (सांकेताकासहीत)

प्रगणकाची सही/-

पर्यवेक्षकाची सही /-

नाव व दिनांक (सांकेताकासहित)

नाव व दिनांक (सांकेताकासहित)

अनारोग्यकारी शौचालयाचा तपशील

१. व्यक्तिगत अनारोग्यकारी शौचालयाचा तपशील

अ. क्र.	अनारोग्यकारी शौचालयाच्या मालकाचे नाव	ठिकाण		हाताने काम करणा-या मेहतराचे मासिक वेतन / मजुरी (रुपये)	
		निर्जल शौचालय	ज्या शौचालयातून उघड्या नालीमध्ये मैला टाकला जातो अशा शौचालयाचे	रोख स्वरूपात	अन्नधान्य इत्यादी स्वरूपात

हाताने काम करणाऱ्या मेहतराकडून स्वच्छ केल्या जाणा-या एकल अनारोग्यकारी शौचालयांची एकूण संख्या :

(टीप : कृपया हाताने काम करणाऱ्या मेहतराकडून स्वच्छ केल्या जाणा-या एकल अनारोग्यकारी शौचालयांची तपशीलवार माहिती द्यावी. आपल्याला अधिक माहिती लिहिण्याची गरज वाटल्यास कृपया या पृष्ठाची फोटोकॉपी काढा व ती सर्वेक्षण नमुन्यासोबत जोडा.)

२. सामूहिक अनारोग्यकारी शौचालयांचा तपशील :-

अ. क्र.	सामूहिक अनारोग्यकारी शौचालयाच्या मालकाचे नाव (संस्था / अभिकरण)	ठिकाण		हाताने काम करणाऱ्या मेहतराचे मासिक वेतन / मजुरी (रुपये)	
		निर्जल शौचालयाचे	ज्या शौचालयातून उघड्या नालीमध्ये मैला टाकला जातो अशा शौचालयाचे	रोख स्वरूपात	अन्नधान्य इत्यादी

३. उघड्या नाल्यांचा तपशील :

अ. क्र.	ज्या उघड्या नाल्यांमध्ये अनारोग्यकारी शौचालयातील मैला सोडला जातो त्या उघड्या नाल्याचे ठिकाण	हाताने काम करणा-या मेहतरांचे मासिक वेतन / मजुरी (रुपये)	
		रोख स्वरूपात (रुपये)	वस्तू स्वरूपात (रुपये)

(टीप : उघड्या नाल्यांमध्ये हाताने काम करणा-या मेहतरांची संख्या एका पेक्षा अधिक असल्यास कृपया हाताने काम करणाऱ्या प्रत्येक मेहतरांसाठी स्वतंत्र नमुना भरावा.)