

జిల్లా మహిళా, శిశు సంక్షేమ మరియు సాధికారత అధికారిణి వారి కార్యాలయం, శ్రీకాకుళం

మెమో సంఖ్య. 51/ మిషన్ వాత్సల్య పథకం/డి.సి.పి.యు./శ్రీకాకుళం/2023

తే25.03.2023డి.

విషయం: మహిళాభివృద్ధి మరియు శిశు సంక్షేమ శాఖ - జిల్లా మహిళా, శిశు సంక్షేమ మరియు సాధికారత అధికారిణి వారి కార్యాలయం - మిషన్ వాత్సల్య పథకం (ఐ.సి.పి.ఎస్.)- స్పాన్సర్ షిప్ కార్యక్రమం మంజూరు కొరకు అర్హులైన బాలలను గుర్తించి, వారి దరఖాస్తులను సమర్పించుట గూర్చి :-

సూచిక: శ్రీ సంచాలకులు, మహిళాభివృద్ధి మరియు శిశు సంక్షేమ శాఖ, గుంటూరు వారి మెమో సంఖ్య. డబ్ల్యూ.డి.సి.02-26033/52/2019, తే11.03.2023.

@ @ @

ఇందు తెలియజేయునది ఏమనగా, పై సూచిక ప్రకారం మహిళాభివృద్ధి మరియు శిశు సంక్షేమ శాఖ, ఆంధ్రప్రదేశ్ ప్రభుత్వం వారు మిషన్ వాత్సల్య పథకం (ఐ.సి.పి.ఎస్.)లో భాగంగా జిల్లా బాలల రక్షణ విభాగం ద్వారా స్పాన్సర్ షిప్ కార్యక్రమం అమలుచేస్తుంది. ఈ పథకంనకు కేంద్ర, రాష్ట్ర ప్రభుత్వాలు సంయుక్తంగా 60:40 నిష్పత్తిలో నిధులు విడుదల చేస్తున్నాయి. నిరుపేద మరియు నిస్సహా స్థితిలో ఉన్న కుటుంబాల సంరక్షణ లేదా ఆధరణ అవసరమైన పిల్లలు, వారి యొక్క తల్లిదండ్రులు, రక్త సంబంధీకుల లేదా సంరక్షకులతో కుటుంబాలలో నివసిస్తూ విద్యను కొనసాగించుట కొరకు స్పాన్సర్ షిప్ కార్యక్రమంను మంజూరు చేయటం జరుగుతుంది.

స్పాన్సర్ షిప్ కార్యక్రమం ద్వారా ఒక బాలుడు/బాలికకు నెలకు రూ. 4000/- లు చొప్పున అందించబడును.

స్పాన్సర్ షిప్ కార్యక్రమం మంజూరు కొరకు నిరుపేద మరియు నిస్సహా స్థితిలో దిగువ తెల్పిన అర్హతలు కలిగిన

18సం.రాల వయస్సు లోపు పిల్లలు అర్హులు

1. వితంతువు లేదా విడాకులు తీసుకున్న తల్లి యొక్క పిల్లలు
2. తల్లిదండ్రులు కోల్పోయి, వారి యొక్క ఇతర కుటుంబంలో నివసిస్తున్న అనాథ పిల్లలు
3. ప్రాణాంతక వ్యాధితో బాధపడుతున్న తల్లిదండ్రుల యొక్క పిల్లలు.
4. పిల్లలను పెంచలేని తల్లిదండ్రుల యొక్క పిల్లలు.
5. బాల న్యాయ (రక్షణ & ఆధరణ) చట్టం - 2015 ప్రకారం సంరక్షణ లేదా ఆధరణ అవసరమైన పిల్లలు (బాలకార్మికులు, బాల్యవివాహాల, అక్రమరవాణాకు గురైనవారు, HIV బాధిత పిల్లలు, వికలాంగులు,

తప్పిపోయిన లేదా పారిపోయిన పిల్లలు, యాచక పిల్లలు, వీధులలో నివసిస్తున్న వారి పిల్లలు, హింసకు గురైన లేదా దుర్వినియోగం చేయబడిన లేదా దోపిడీకి గురైన పిల్లలు అనాథ ఆశ్రమాలలో వుంటూ మద్దతు మరియు పునరావాసం అవసరం అయిన పిల్లలు)

6. పి.యం.కేర్స్ ఫర్ చిల్డ్రెన్ పథకం మంజూరు చేయబడిన పిల్లలు.
7. కుటుంబ వార్షిక ఆదాయం గ్రామీణ ప్రాంతాలలో రూ.72, 000/- మరియు పట్టణ ప్రాంతాల వారికి రూ.96,000/-లకు మించరాదు.

స్పాన్సర్ షిప్ కార్యక్రమం కాల పరిమితి

- స్పాన్సర్ షిప్ కార్యక్రమం కనిష్టంగా ఒక సంవత్సరం నుండి గరిష్టంగా పిల్లలకు 18సం. రాల వయస్సు నిండిన వరకు లేదా మిషన్ వాత్సల్య పథకం ముగింపు వరకు.
- పిల్లలు కుటుంబాన్ని విడిచిపెట్టి ఇన్స్టిట్యూషన్(సి.సి.ఐ)లో చేరినప్పుడు స్పాన్సర్ షిప్ నిలుపువేయబడును.
- పిల్లలు 30 రోజులు పాటు స్కూల్ కు హాజరుకానియడల, సదరు స్పాన్సర్షిప్ మరియు పోస్టర్ కేర్ ఎంపిక కమిటీ సమీక్షించి, స్పాన్సర్షిప్ నిలుపుదల చేస్తుంది.
- స్పాన్సర్షిప్ మరియు పోస్టర్ కేర్ ఎంపిక కమిటీ వారు ప్రతి సంవత్సరం పిల్లల వారీగా సమీక్షించి, స్పాన్సర్షిప్ నిలుపుదల చేయవచ్చు లేదా కొనసాగించవచ్చును.

కావున జిల్లాలోని సి.డి.పి.ఓ. లు అందరికీ తెలియజేయునది ఏమనగా, స్పాన్సర్ షిప్ కార్యక్రమం కొరకు గ్రామ/వార్డులలో అంగన్వాడీ కార్యకర్త మరియు సచివాలయం మహిళా పోలీస్ ద్వారా పై తెలిపిన అర్హతలు గల పిల్లలను గుర్తించి, వారి నుండి దరఖాస్తులను జతచేసిన ఫార్మాట్ లో స్వీకరించి, ఈ కార్యాలయంనకు త్వరగా సమర్పించాలని ఆదేశించడమైనది.

ఏప్రిల్, 2022 నాటికి స్పాన్సర్ షిప్ కార్యక్రమం మంజూరు చేయబడి, అర్హత కలిగియున్న 683 మంది పిల్లలకు నెలకు రూ. 4 వేలు చెప్పున 7 నెలలు మొత్తాన్ని పిల్లలు లేదా వారి తల్లిదండ్రుల యొక్క బ్యాంకు ఖాతాలో తే20.03.2023దిన జమ చేయడం జరిగింది. జమ చేసిన ఆర్థిక సహకారం గూర్చి పిల్లల తల్లిదండ్రులకు తెలియజేసి, సదరు నగదును పిల్లల వైద్య, విద్య మరియు అభివృద్ధి కొరకు మాత్రమే వినియోగించేటట్లు మరియు క్రమం తప్పకుండా స్కూల్/కళాశాలకు హాజరు అయ్యేటట్లు అంగన్వాడీ కార్యకర్త మరియు మహిళా పోలీస్ ద్వారా నిరంతరం పర్యవేక్షణ చేయించాలని కోరడమైనది. పిల్లల జాబితాను ఇందుతో జతచేయబడినది.

స్పాన్సర్ షిప్ అభిదారుల గూర్చి శ్రీ జిల్లా కలెక్టర్ వారి అధ్యక్షతన కమిటీ సమీక్ష నిర్వహించి, తదుపరి సంవత్సరం స్పాన్సర్ షిప్ కొనసాగించుట లేదా నిలుపుదల చేయడంపై నిర్ణయించడం జరుగుతుంది. కావున స్పాన్సర్ షిప్ అభిదారుల నుండి ప్రతీ మూడు నెలలకు ఒకసారి పిల్లల స్కూల్/కళాశాల నుండి హాజరు సర్టిఫికేట్ తీసుకొని ఈ కార్యాలయంనకు సమర్పించాలని ఆదేశించడమైనది.

జత. 1. దరఖాస్తు

2. పిల్లల జాబితా

3. ప్రసంపలమ్మ
జిల్లా మహిళా, శిశు సంక్షేమ మరియు
సాధికారత అధికారిణి
25/3/2023

వరకు

శ్రీకాకుళం జిల్లాలోని అందరు సిడిపిటలు

ఇందు కాపీ శ్రీ జిల్లా కలెక్టర్, శ్రీకాకుళం వారికి తగు సమాచారం నిమిత్తం సమర్పించడమైనది.

**Format for Enrollment of children for SPONSORSHIP under
Mission Vatsalya / ICPS Scheme**

1	Name of the District		
2	Name of the ICDS Project		
3	Name of the Mandal		
4	i) Name of the Village		
	ii) Name of the Panchayat & Code / Ward and Number		
	iii) Name of the Village /Ward Secretariat and ID		
	iv) Pin Code:		
5	CHILD DETAILS:		
	i) Name of the Child (full name in Capital letters)		
	Aadhar number of the child		
	Name of the Father		
	Aadhar number		
	Name of the Mother		
	Aadhar number		
	Name of the Person / Guardian who are living with child		
	Relation of the living person with child & Aadhar number of Person / Guardian		
	ii) Date of birth of the child and Age		
	iii) Gender M/F		
	iv) Name of the School, Address and Studying class		
	v) Caste		
	vi) Religion		
vii) Contact Phone numbers	1.	2.	
viii) Name of the Bank with IFSC Code & Branch			
ix) Bank Account No. (child or joint A/c with Father or Mother or guardian)			
6	i) Name of the Deceased / Suffering from terminal disease (Father or Mother or both)	Father	Mother
	ii) Date of death (or) Disease details		
	iii) Reasons for death		
	iv) Relation of the child with death/disease		
	v) Death Certificate No. (or) disease certificate		
7	Category	Orphan <input type="checkbox"/> Semi Orphan <input type="checkbox"/> HIV affected /infected <input type="checkbox"/> CNCP <input type="checkbox"/> Others..... <input type="checkbox"/>	

8	i) Financial Status and Family income (Below poverty line/Above Poverty line)	
	ii) Annual Income	
	iii) PDS Ration & Rice Card number	
9	Is the child eligible for Sponsorship (Yes/No)	
	Give Justification (How this family became a vulnerable family)	

<u>Enclosures</u>		
1	Date of birth certificate of the child	
2	Death certificate of Deceased (Father or Mother)	Yes / No
3	Cause of death certificate certified by the Hospital or Medical Officer	Yes / No
4	Xerox copy of COVID positive test report Of Deceased (Mother or Father)/ / terminal disease (HIV or other disease) certificate	Yes / No
5	Xerox copy of Aadhar of the child	Yes / No
6	Xerox copy of Aadhar of the father	Yes / No
7	Xerox copy of Aadhar of the mother	Yes / No
8	Xerox copy of Aadhar of the Guardian	Yes / No
9	Xerox copy of PDS Ration & Rice Card	Yes / No
10	Xerox Copy of the caste certificate	Yes / No
11	Passport size photo of the Child	Yes / No
12	Study Certificate of the Child	Yes / No
13	Xerox Copy of the Bank A/c of the Child or joint account with father or Mother or guardian	Yes / No

Date:

Place:

Certified that the above information furnished by me is True & Correct

Signature of the Child

Signature of the Father/Mother/Guardian

Certificate

This is certified that I have personally verified all the records of the child and the child (Orphan/Semi Orphan/Victim of terminal disease/CNCP) is eligible for Sponsorship as per Mission Vatsalya Guidelines. Hence we recommended the application for sanction of **Sponsorship under Mission Vatsalya / ICPS Scheme.**

AWW

MSK

Supervisor

CDPO
Signature & seal

ATTENDANCE CERTIFICATE

This is certified that, Sri /Kum.....

D/o..... is studying..... Class

in..... School/College,

Address:

Number of days He./ She has been attended school in 2022-23.

Month	June	July	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec	Jan	Feb	Mar	Apr
No. Of Working days											
No. Of Attended days											

Date:

Place:

**Head Master / Principal
Signature & seal**