

# ऐरावती गाउँपालिका

घरधुरी सर्वेक्षण-२०७५

वडा नं.

गाउँ/टोलको नाम:

घर नं.

१) घरमुलीको नाम/थर :

लिङ्ग :

उमेर:

२) परिवारका सदस्यहरूको **पारिवारिक** विवरण :- महिला:

पुरुष:

जम्मा:

क्र. सं.	नाम	उमेर	शैक्षिक योग्यता	लिङ्ग		बैवाहिक स्थिति			पेशा	धर्म	मातृभाषा
				म	पु	अविवाहित	विवाहित	बिवाह गर्दाको उमेर			
१											
२											
३											
४											
५											
६											
७											
८											
९											
१०											

३) जाती

क) ब्राह्मण

ख) क्षेत्री

ग) जनजाती

घ) दलित

ङ) अन्य

४) घर गोठको संख्या .....

५) परिवारले प्रयोग गरेको घर तथा जग्गा जमिनको विवरण घरको किसिम

क) पिल्लर राखेको ढलान सहितको पक्की घर

ख) सिमेन्टको जडान भएको पक्की गाह्रो तर जस्ताको छानो

ग) ढुङ्गा माटोको कच्ची गाह्रो जस्ता/ढुङ्गाको छानो

घ) कच्ची खरको छाना भएको ।

छ) ढुङ्गा माटोको जडान बाहिर प्लास्टर टिनको छानो ।

६) जग्गा सम्बन्धि विवरण (रोपनी)

खेत	बारी	पाखो	अन्य

७) खेतियोग्य जमिनमा सिंचाई सुविधा र सिंचाईको स्रोत

सिंचित (क्षेत्रफल)	असिंचित (क्षेत्रफल)

८) घर तथा जग्गा महिलाका नाममा

क) छ

ख) छैन

९) हाल घरमा अनुपस्थित रहेका परिवार सदस्य संख्या र कारण

जागिर	व्यापार	वैदेशिक	अन्य

१०) वैदेशिक रोजगारीमा गएका महिला तथा पुरुषको संख्या

महिला	पुरुष	जम्मा

११) पशुपालन

गाई	भैसी	बाख्रा	भेडा	कुखुरा	अन्य

१२) पशुपालनको किसिम

क) निर्वाहमुखि ख) व्यवसायिक

१३) व्यवसायको विवरण

क्र.सं.	व्यवसायको नाम	प्रकृति	लगानी	अनुमानित आम्दानी
१				
२				

१४) लगाउने बाली

बालिको किसिम	क्षेत्रफल	वार्षिक उत्पादन
अन्न		
दलहन		
तेलहन		
फलफुल		
अन्य		

१५) उत्पादित वस्तुको प्रयोजन

क) घरायसी ख) विक्रिवितरण (कति)

१६) खाद्यान्न उत्पादनको अवस्था

क) पुग ख) नपुग (कति महिना)

१७) परिवारको वार्षिक आम्दानी

क) कति (अनुमानित) .....

ख) स्रोत .....

१८) खानेपानी तथा सरसफाईको अवस्था

खानेपानीको स्रोत				खानेपानीको मुहान सुरक्षित		खानेपानीको लागि घरमा फिल्टर		खाना पकाउन प्रयोग गरिने इन्धन			घरमा धुवारहित चुल्हो		घरमा शौचालय		शौचालय प्रयोगमा	
धारा	मुल	कुवा	खोला	छ	छैन	छ	छैन	दाउरा	ग्याँस	अन्य	छ	छैन	छ	छैन	छ	छैन

१९) शौचालय प्रयोगमा छैन भने किन

क) पानीको समस्या ख) अन्य कारण

२०) फोहोरमैला व्यवस्थापन कसरी गरिन्छ .....

२१) घरमा रहेका सवारी साधन क) छ ख) छैन छ भने

मोटर साइकल	साइकल	जिप, पिक अप	बस	ट्याक्टर	हेभी इक्विपमेन्ट

२२) परिवारमा मोबाइल फोन प्रयोग कर्ताको संख्या .....

२३) विपद जोखिममा क) छ ख) छैन छ भने

क) बाढी ख) पहिरो ग) नदी कटान घ) अन्य

२४) बत्ती बाल्न प्रयोग गरिने इन्धन

क) बिजुली केन्द्रीय प्रसारण लाइन ख) लघु जलविद्युत् ग) मट्टितेल घ) सौर्य उर्जा ङ) अन्य

२५) घरबाट मोटरबाटो सम्मको दुरी ..... समय .....

२६) अपाङ्गता सम्बन्धि विवरण

क्र.सं.	नाम थर	लिङ्ग		अपाङ्गताको किसिम	कैफियत
		म	पु		
१					
२					
३					

२७) सामाजिक सुरक्षा भत्ताको विवरण

बृद्धा भत्ता		अपांग भत्ता		विधुवा भत्ता	एकल महिला भत्ता	बाल संरक्षण भत्ता		जम्मा	
म	पु	म	पु			म	पु	म	पु

२८) विद्यालय जाँदै नगएका ४-१२ वर्ष उमेर

बालक	बालिका	जम्मा

२९) विद्यालय भर्ना भई बिचैमा विद्यालय छोड्ने ४-१२ वर्ष उमेर समुहमा बालबालिका

बालक	बालिका	जम्मा

३०) घरेलु हिंसाबाट पिडित

सि.नं.	विवरण	संख्या	कैफियत
१	घरेलु हिंसाबाट पिडित		
२	सौता रहेको		
३	बेचबिखनमा परेको		
४	श्रीमानबाट पिडित		
५	द्वन्दबाट पिडित		
६	सामाजिक कुरिती लगाइएको		
७	श्रीमतीबाट पिडित		
८	अन्य		

३१) आमा सुरक्षा कार्यक्रम,

गर्भवतीको विवरण

सि.नं.	गर्भवतीको नाम	उमेर	अन्तिम महिनावारी भएको मिति	चौथो महिनामा गर्भवति जाँच गरे/नगरेको	आइरन चक्की जुकाको औषधी खाए/नखाएको	गर्भ जाँच गरे (कति पटक)	नियमित गर्भ जाँच गरे/नगरेको	गर्भवती अवस्थामा मृत्यु
१								
२								
३								

३२) सुत्केरीको विवरण

सि.नं.	सुत्केरीको नाम ( दुई वर्ष भित्र)	उमेर	सुत्केरी भएको मिति	सुत्केरी भएको स्थान घर /संस्थामा	आइरन चक्की र भिटाविन ए खाए / नखाएको	घरमा सुत्केरी हुनुको कारण	वर्थिङ सेन्टरसम्मको		नजिकको स्वास्थ्य संस्थाको नाम	कैफियत
							दुरी	समय		
१										
२										
३										

३३) खोप कार्यक्रम

सि.नं.	बच्चाको खोप	उमेर	खोप लगाएको				खोप नलगाएको कारण	नियमित जाँच गरे/नगरेको	६ महिना सम्म आमाको दुध मात्र खुवाए/नखुवाएको	शिशुको मृत्यु (१ वर्ष भित्र)	मृत्युको कारण	कैफियत
			B/C/G	DPT/ HB	M/R	J/E						
१												
२												
३												

३४) परिवार नियोजन कार्यक्रम

सि. नं.	विवाहित दम्पतीको / प्रयोगकर्ताको नाम	छोराछोरीको संख्या		अस्थायी साधन प्रयोग गरेको भए साधनको नाम	स्थायी साधन प्रयोग गरेको भए		कुनैपनि साधन प्रयोग नगरेको	साधन प्रयोग नगर्नुको कारण	कैफियत
		छोरा	छोरी		मिनिल्याब	भ्यासेम्टोमी			
१									
२									
३									
४									

३५) क्षयरोग कार्यक्रम

सि. नं.	क्षय रोगको नाम	क्षयरोगको किसिम		क्षयरोग भएर उपचार सुरु गरेको मिति	उपचार गरेको मिति		औषधी बिचमा छाडेको	क्षयरोगको कारणले मृत्यु	कैफियत
		फोक्सोको	फोक्सो भन्दा बाहेक		गरेको मिति	नगरेको			

बालबालिका तर्फ :

१) बालबालिका संख्या विवरण :

विवरण	बालक	बालिका	जम्मा	कैफियत

२) असहायता सम्बन्धी विवरण :

विवरण	बालक	बालिका	जम्मा	कैफियत
पारिवारीक संरक्षण विहित				
बालबालिका मात्र भएको भए				
आफन्तको संरक्षणमा रहेको भए				
जेलमा रहेको भए				
संस्थागत संरक्षणमा रहेको भए				
अल्पत्र वा संरक्षणमा रहेको भए				
सडक बालबालिकाको रूपमा रहेको भए				
बेचबिखनमा परेको भए				
हिंसा वा यातना पिडित भएको भए				
जम्मा				

३) शैक्षिक स्थिति सम्बन्धी विवरण :

विवरण	बालक	बालिका	जम्मा	कैफियत
विद्यालय जाने				
बिचैमा विद्यालय छोड्ने				
विद्यालयको पहुँच बाहिर रहेको				
जम्मा				

४) बालविवाह सम्बन्धी विवरण

विवरण	बालक	बालिका	जम्मा	कैफियत
१० देखि १४ वर्षको उमेर अवधीमा विवाह गर्ने				
१५ देखि १८ वर्षको उमेर अवधीमा विवाह गर्ने				
१९ देखि २० वर्षको उमेर अवधीमा विवाह गर्ने				
जम्मा				

५) स्वास्थ्य स्थिति

विवरण	बालक	बालिका	जम्मा	कैफियत
कुपोषण प्रभावित				
कडा प्रकृतिको रोग लागेको				
खोप लगाएको				
खोप नलगाएका				
एच.आइ.भि.संक्रमित				
५ वर्ष पहिले मृत्यु भएको भए				
जम्मा				

सुचना दिने व्यक्तिको नाम:

दस्तखत: