



भारतीय जीव जन्तु कल्याण बोर्ड
ANIMAL WELFARE BOARD OF INDIA

13/1 थर्ड सीवार्ड रोड, बाल्मिकी नगर
तिरुवानमियूर, चेन्नई - 600 041
फोन : 044-2445 4958, 2445 4935
फैक्स : 044-2445 4330

निरीक्षण रिपोर्ट
INSPECTION REPORT

1. संस्था का नाम एवं पता :
(दूरभाष/फैक्स/ई-मेल आई.डी. एवं
पिनकोड व एस.टी.डी. कोड सहित)
Name and Address of the
Organisation with Pincode No.
(Phone No./Fax No. with STD Code
No./E-mail ID)
2. क्या संस्था बोर्ड से मान्यता प्राप्त है ? :
अगर हाँ, तो कोड सं. दें
Is the Organisation recognised by AWBI
If so, Code No.
3. क्या आप बोर्ड/मंत्रालय से अनुदान प्राप्त :
करते हैं? अगर हाँ, तो पिछले तीन वर्षों
में वर्ष/योजना अनुसार विवरण दें
Do you get grant from AWBI/Ministry
If so, details yearwise/schemewise
for the last 3 years
4. आपकी संस्था में जीव जन्तु कल्याण :
का कैसा कार्य किया जाता है?
एबीसी, बचाव कार्य, चिकित्सा उपचार/
मोबाइल क्लिनिक, मुकद्दमे, प्राकृतिक
आपदा बचाव कार्य
What is the animal welfare work carried
out by your Organisation?
ABC, Rescue, Treatment/Mobile Clinic,
Legal Aid, Natural Calamity Rescue
5. क्या आपने बोर्ड के अनुदान के लिए :
उपयोगिता प्रमाण-पत्र एवं लेखा विवरण
भेजा है. अगर हाँ, तो कब?
Have you sent accounts and fund
Utilization Certificate to AWBI, If so,
when

6. पिछले तीन वर्षों में कितने जीव जन्तुओं को शरण दी गई, वर्ष/जाति के अनुसार ब्यौरा दें ?

Number of animals sheltered specieswise/Yearwise for the last 3 years

7. चालू वित्तीय वर्ष के दौरान शरण दिये गये जीव जन्तुओं की संख्या, जाति/माह के अनुसार ब्यौरा दें?

No. of animals sheltered in the current Financial Year - Specieswise/monthwise

- 8.(अ) पिछले तीन वर्षों में संस्था द्वारा किये गये जीव जन्तुओं के उपचार/टीकाकरण की ब्यक्तिगत संख्या

- डिस्पेन्सरी में
- जीव जन्तु शिविरों में

(आ) संचालित, मोबाइल क्लिनिक/शिविर

(इ) दायर किये गये मुकद्दमों की संख्या

(ई) बचाये गये जीव जन्तुओं की संख्या (माहवार)

- a) No. of animals categorywise given Veterinary treatment/vaccination by your organization during the last 3 years
 - in the Dispensary
 - in the Veterinary Camps
- b) Mobile Clinic/Camps conducted
- c) No. of Legal cases filed
- d) No. of animals rescued (monthwise)

9. क्या आपकी संस्था के पास अपनी निजी जमीन है और अगर हाँ तो, सर्वे संख्या तथा आबंटित भूमि का विवरण (सत्यापित प्रति संलग्न करें) अगर लीज पर है, तो विवरण दें

Does your Organisation have own land and if so, details of extent and survey no. (Attested copy should be enclosed) If on lease, furnish details

10.(अ) उपलब्ध शरणगृह, डिस्पेन्सरी, दवाई
या खाद्यान्नगृहों की संख्या :

बड़े जीव जन्तुओं के लिए गेछर भूमि/
छोटे जीव जन्तुओं के लिए भ्रमण करने
हेतु क्षेत्रफल का विवरण

उपलब्ध आइसोलेशन वार्ड/आई.सी.यू/
बीमार जीव जन्तु वार्ड

परिसर में उपलब्ध छायादार पेड़ों की
संख्या/चालू वर्ष के दौरान लगाये गये
पेड़ों की संख्या

Details of existing shelter, Dispensary,
Medicine and Food storage rooms

Area of grazing land available for large
animals/run for small animals

Availability of Isolation ward/ICU/
Sick animal ward

No. of shade bearing trees in the
premises existing/planted during the
year

(आ) अन्य सुविधायें :

- बिजली
- बोरेवेल/ट्यूबवेल/कुआँ/
संग्रहण सुविधायें (ओवरहेड टैंक
अदि)
- नाली व्यवस्था
- स्वच्छता एवं सफाई की दशा
- जीव जन्तुओं या पक्षियों के लिए
खाना/चारा स्रोत
- खाना पकाने/खाने के बर्तनों की
सुविधायें

Other facilities

- Electricity
- Borewell/tubewell/well/
storage facilities (Overhead tank etc.)
- Drainage system
- Condition of Hygiene and
Sanitation
- Source of food/ fodder for
the animals/birds
- Facilities for cooking of
food/vessels for food

(इ) दूधारू जीव जन्तुओं की संख्या तथा
ऑक्सीटोसिन या अन्य दवा के उपयोग
का विवरण :

Details of milking animals and use of
Oxytocin/any other drug

- (ई) अभित जीव जन्तुओं की आवक/जावक, :
जन्म तथा मरण, विक्रय/प्रयोजन के
रिकॉर्ड
Record of animals maintained inward/
outward.birth and death/sale/disposal
11. जीव जन्तुओं के सामान्य स्वास्थ्य का :
विवरण
General Health of animals
12. संस्था के पास कितने वाहन हैं? तथा :
किस प्रयोजन के लिए गाड़ी का प्रयोग
किया जाता है?
No. of vehicles you have and the
purpose for which the vehicle is
used
13. प्रत्येक श्रेणी में कर्मचारियों की संख्या :
का विवरण (जैसे - पशुचिकित्सक,
निरीक्षक, सहायक, वाहन चालक,
स्वयंसेवी/रात्री कर्मचारी आदि)
Details of staff and number in each
category (like Veterinary Doctors,
Inspectors, Helpers, Driver,
Volunteers/Night Staff etc.)
14. संस्था के धनार्जन के उपाय :
(अ)चालू वित्तीय वर्ष में दौरान बोर्ड से
मांगा गया अनुदान - योजनानुसार
(आ)अन्य स्रोतों से (स्रोत का विवरण दें)
What is your fund raising strategy
(a) Demand of fund from AWBI in
the current financial year -
schemewise
(b) From other sources (indicate
source)
15. संस्था के अध्यक्ष, उपाध्यक्ष, सचिव, :
कोषाध्यक्ष तथा अन्य अधिकारियों के नाम,
पता (पिनकोड सहित), दूरभाष संख्या
(एस.टी.डी. कोड सहित) एवं
ई-मेल आई.डी. लिखें
Name, address (with Pincode) telephone
no. (with STD code No.) & E-mail ID
of President, Vice-President,
Secretary, Treasurer and others

16. गोबर गो-मूत्र के उपयोग से खाद, कीटनाशक, गैस, दवाईयों का कार्य शुरु किया गया या नहीं, क्या आप इसके लिए किसी को प्रशिक्षित करते हैं, विवरण दें? : 1
Cow Dung & Urine Utilization in fertilizer/khad/pesticide/gas/medicines production started or not? Do you train people for it?
17. कार्यालय रिकॉर्डों का रख रखाव, क्या संस्था द्वारा भारतीय जीव जन्तु कल्याण बोर्ड से प्राप्त अनुदान एवं दस्तावेजों को अलग से रखा जाता है? :
Maintenance of office records, whether accounts for AWBI grant and documents are maintained independently
18. दवाईयों की सम्पत्ति सूची का निर्वाह किया गया है या नहीं? :
Medicine inventory maintained or not
19. क्या बचाये गये जीव जन्तुओं को अलग से रखा/चिन्हित किया गया है, अगर हाँ तो विवरण दें? :
Are the rescued animals sheltered separately and earmarked. If so the details
20. निरीक्षण के दौरान प्रस्तुत किये गये दस्तावेजों की सूची :
Furnish the list of records provided for inspection

सचिव के हस्ताक्षर
Signature of Secretary

अध्यक्ष के हस्ताक्षर
Signature of President

(स्पष्टता के साथ नाम तथा कार्यालय मोहर सहित)
(Name in capital letters with office seal)

(स्पष्टता के साथ नाम तथा कार्यालय मोहर सहित)
(Name in capital letters with office seal)

दिनांक :
Date

दिनांक :
Date

निरीक्षण अधिकारी की रिपोर्ट
Report of Inspection Officer

मान्यता प्रदान करना : हाँ/नहीं :
(नई संस्थाओं के लिए)
To recognise : Yes or No
(for new organisation only)

जीव जन्तु क्रियाकलापों में संस्था की क्षमता : अधिक संशुद्ध/संक्षम/असंशुद्ध :
Capability of the NGO in AW activities : Very Capable/Capable/Not Capable

श्रेणी : बहुत अच्छी/अच्छी/संतोषजनक /ठीक/बेकार/बिल्कुल बेकार :
Category : Very Good, Good, Satisfactory, Fair, Bad, Very Bad

आर्थिक सहायता के लिए संजुत : हाँ / नहीं :
Recommending Financial Aid : Yes or No

टिप्पणियाँ, अगर हों तो :
Remarks, if any

भारतीय जीव जन्तु कल्याण बोर्ड के संदर्भित पत्र संख्या :
AWBI Reference Letter No.

दिनांक :
Date

निरीक्षणकर्ता :
Inspected by

(नाम स्पष्ट रूप से लिखें)
पद, पता एवं दूरभाष सं., ई-मेल आई.डी.
(Name in capital letters)
Designation, Address & Telephone No.

हस्ताक्षर :
Signature

दिनांक :
Date