

WEC-4/2864/21

വനിത ശിശു വികസന ഡയറക്ടറേറ്റ്

പൂജപ്പുര, തിരുവനന്തപുരം

തീയതി : 08.03.2021

ഇ-മെയിൽ : directorate.wcd@kerala.gov.in

ഫോൺ നമ്പർ 0471-2346534

വനിത ശിശു വികസന ഡയറക്ടർ

എല്ലാ ജില്ലാ വനിതാ ശിശു വികസന ഓഫീസർമാർക്കും,
സർ,

വിഷയം: വനിതാ ശിശു വികസന വകുപ്പ്- കാതോർത്ത് പദ്ധതി നടപ്പാക്കൽ-
പൊതു നിർദ്ദേശങ്ങൾ സംബന്ധിച്ച്.

സൂചന: 1.02.2021 തീയതിയിലെ ഇതേ നമ്പർ പരിപത്രം.

സമൂഹത്തിൽ വിവിധ തരം പ്രശ്നങ്ങൾ നേരിടുന്ന സ്ത്രീകൾക്കായി ഓൺലൈൻ കൺസൾട്ടേഷൻ നൽകുന്ന കാതോർത്ത് പദ്ധതി നടപ്പാക്കുന്നതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് സൂചന പ്രകാരം നിർദ്ദേശങ്ങൾ പുറപ്പെടുവിച്ചിട്ടുണ്ട്. ടി പരിപാടി നടത്തിപ്പുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് വിവിധ ജില്ലകളിൽ നിന്നും നിരവധി സംശയങ്ങൾ ലഭിച്ചുവരുന്നു. ആയവ ദൂരീകരിക്കാനും പ്രശ്നങ്ങൾ സമയബന്ധിതമായി പരിഹരിക്കുന്നതിനും ചുവടെ ചേർത്തിട്ടുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിക്കണമെന്നും അനുബന്ധം പ്രകാരമുള്ള പ്രോഫോർമ പ്രകാരമുള്ള രജിസ്റ്റർ അതാത് District level Centre for Women(DLCW) തലത്തിൽ പരിപാലിക്കേണ്ടതാണെന്നും അറിയിക്കുന്നു.

1. ഓരോ സെക്ഷനും അനുവദിച്ചിട്ടുള്ള തുക Rs.250/- അതത് ജില്ലാ ഓഫീസർ ഓരോ മാസവും രജിസ്റ്റർ പരിശോധിച്ച് കൈകാര്യം ചെയ്ത സെക്ഷനുകളുടെ എണ്ണം അനുസരിച്ച് സൈക്കോസോഷ്യൽ കൗൺസിലർ, ലീഗൽ കൗൺസിലർ എന്നിവർക്ക് നൽകേണ്ടതാണ്.
2. ലീഗൽ കൗൺസിലർ / സൈക്കോസോഷ്യൽ കൗൺസിലർ, ലിസ്റ്റിൽ യോഗ്യരായവരുടെ പേരുകൾ അതത് ജില്ലാ ഓഫീസറുടെ അനുമതിയോടെ കൂട്ടിച്ചേർക്കാവുന്നതാണ്.
3. ഏതെങ്കിലും പരാതികളിൽ കേസ് രജിസ്റ്റർ ചെയ്യേണ്ട സാഹചര്യം ഉണ്ടായിരുന്നിട്ടും പോലീസ് കേസ് രജിസ്റ്റർ ചെയ്യുന്നില്ല എന്ന് ബോധ്യപ്പെട്ടാൽ ജില്ലാ ഓഫീസറുടെ നിർദ്ദേശപ്രകാരം MSK Staff, WPO എന്നിവർ concerned Police Station നുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് കേസ് രജിസ്റ്റർ ചെയ്യുന്നതിനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കേണ്ടതാണ്.
4. യാതൊരു സാഹചര്യങ്ങളിലും വ്യക്തിപരമായ ഫോൺ നമ്പറുകൾ പരാതിക്കാരിയെ ബന്ധപ്പെടാനായി ഉപയോഗിക്കരുത്. പരാതിക്കാരിക്ക് Online പരാതി പരിഹാരത്തിനുള്ള സാഹചര്യങ്ങൾ യാതൊരു വിധത്തിലും ലഭ്യമാക്കാൻ കഴിയാത്ത സാഹചര്യത്തിൽ കാതോർത്ത് പദ്ധതിയെക്കുറിച്ച് വ്യക്തമായി പറഞ്ഞ് ബോധ്യപ്പെടുത്തിയ ശേഷം വനിത ശിശുവികസന വകുപ്പിന് കീഴിലുള്ള മറ്റ് പദ്ധതികളുമായി ബന്ധപ്പെടുത്തി സേവനം ഉറപ്പുവരുത്തേണ്ടതാണ്.

വിശ്വസ്തയോടെ,
Sende

വനിതാ ശിശു വികസന ഡയറക്ടർക്കു വേണ്ടി.

Y

അനുബന്ധം

Sl No.	Name of Client	Email Address	Phone Number	Date of complaint received	Service Requested			Service Provided with date, Name and designation of person who handled the session			Follow up as per the clients request (Follow up required, not required, needed second openion)	Remarks	Care Status	
					Police	Counselling	Legasl Counselling	Police	Counselling	Legasl Counselling				

(ഒപ്പ്)
കാര്യാലയ മേധാവി

സ്ഥലം:
തീയതി: