



## नगर निगम, गोरखपुर

### नगर निगम, क्षेत्रान्तर्गत स्थित सिनेमा हॉल की सफाई से सम्बन्धित स्व-मूल्यांकन प्रपत्र

नगर निगम, क्षेत्रान्तर्गत स्थित सिनेमा हॉल की सफाई से सम्बन्धित स्व-मूल्यांकन किये जाने हेतु निर्धारित प्रारूप पर समस्त विवरण भर कर नगर निगम, गोरखपुर के स्वच्छ भारत मिशन सेल में जमा कर दें। उपरोक्त मूल्यांकन आपके सिनेमा हॉल नगर के लिए जहाँ एक तरफ आवश्यक है, वही आपके सिनेमा हॉल की सफाई के प्रति निर्धारित स्टार रेटिंग आपके व्यवसाय में एक मानक का कार्य करेगी। याद रखें आप अपने मॉल की सफाई को निर्धारित मानक के अनुसार सुदृढ रखते हुए अधिकतम रेटिंग प्राप्त कर सकते हैं। उक्त के सम्बन्ध में प्राप्त अधिकतम रेटिंग के सिनेमा हॉल को प्रथम, द्वितीय एवं तृतीय के रूप में दैनिक समाचार पत्रों के माध्यम से प्रमाण पत्र जारी किया जायेगा।

नीचे दिये दो प्रारूपों को पूर्णरूप से भरें। आप के स्वमूल्यांकन के उपरान्त विभागीय स्तर पर किये जाँच के उपरान्त प्राप्त अंकों एवं निरीक्षणोपरान्त सत्यता की स्थिति के आधार पर ग्रेडिंग का निर्धारण होगा। गलत/मिथ्या तथ्य पाये जाने पर अंक काट लिए जायेंगे इसलिए प्रपत्र सही और सत्य भरें जायें। साक्ष्य एवं फोटोग्राफ प्रस्तुत किए जाने पर प्राथमिकता दी जायेगी।

1	सिनेमा हॉल का नाम									
2	पता									
3	टेलिफोन नं० - ई-मेल-				मोबाइल नं०- वेवसाइड -					
4	मालिक/ प्रबन्धक का नाम				पिता/पति का नाम					
5	निवास स्थान									
6	सिनेमा में दुकानो/रेस्टोरेंट/टी-स्टाल अन्य की स्थिति									
	दुकान/शोहरूम की संख्या	फास्टफूड की संख्या	शॉप	टी शॉप/बेकरी शॉप की सं.	स्टेण्ड की संख्या	नीला डस्टबीन की संख्या	हरा डस्टबीन की संख्या			
7	अटैच बाथरूम/ ट्वायलेट की संख्या	स्वतन्त्र बाथरूम/ ट्वायलेट की संख्या	शौचालय सीटों की संख्या				मूत्रालय सीटों की संख्या			
			महिला	पुरुष	बच्चे	दिव्यांग	महिला	पुरुष	बच्चे	दिव्यांग
8	शौचालयों के आस पास रखे गये डस्टबिनों की संख्या/साइज लीटर में	हाथ धोने के लिए वास वेसिनो की संख्या	हाथ धोने के लिए उपयोग करने हेतु साबुन अथवा लिविड सोप की संख्या	शौचालयों की सफाई प्रतिदिन				कुल कितने वास बेसिनों के पास उपलब्धता (संख्या में)		
				एक बार	दो बार	तीन बार	आवश्यकतानुसार	तौलिया	दर्पण	हैंड ड्रायर
9	क्या सभी शौचालयों में स्वच्छ जल की व्यवस्था है अथवा नहीं		शौचालयों में उचित प्रकाश की व्यवस्था है अथवा नहीं		शौचालयों में आवश्यक वेंटिलेशन (झरोखा/एक्झास्ट पंखा है अथवा नहीं)		महिला शौचालय में डस्टबिन की व्यवस्था			
	हाँ	नहीं	हाँ	नहीं	हाँ	नहीं	हाँ	नहीं		

## रेस्टोरेन्ट के मूल्यांकन के लिये सूचक

क्र०सं०	प्रस्तुतीकरण के प्रमाण के साथ स्व-मूल्यांकन और घोषणा के सूचक		
1	परिसरों में पृथकीकृत किये गये कचरे का प्रतिशत		
2	परिसरों के भीतर गीले कचरे का प्रसंस्करण	हाँ	नहीं
3	आपके परिसरों से शहर की ओर जाने वाले कचरे का प्रतिशत		
4	कूड़ेदानों की उपलब्धता (गीले, सूखे)(किग्रा में)	गीला/	सूखा/
5	कचरे के प्रबंधन और आपके परिसरों के बाहर स्वच्छता के क्षेत्र में की गई कोई पहल	हाँ	नहीं
6	आपके परिसरों के भीतर पुरुष और महिला के लिये शौचालय की संख्या	पुरुष	महिला
7	शौचालयों की उपयोगिता में सफाई के लिये मानदण्ड स्थापित किये गये हैं	हाँ	नहीं
8	ठोस कचरे एवं स्वच्छता से सम्बन्धित कोई अन्य नवोन्मेषी परियोजनायें	हाँ	नहीं
9	शौचालयों में बाल अनुरूप सीट का प्राविधान	हाँ	नहीं
10	परिसरों के भीतर व आस-पास समग्र दृश्य स्वच्छता	हाँ	नहीं

नोट :: प्रत्येक प्रश्न के लिए 10 अंकों का प्राविधान है।

ग्रेडिंग का निर्धारण

00-20	21-40	41-60	61-80	81-100
0	2 स्टार	3 स्टार	4 स्टार	5 स्टार

आप के अंक-  
अधिकतम अंक/ग्रेडिंग पाने हेतु आपके द्वारा भविष्य के प्रयास-

आप के अनुसार ग्रेडिंग-

किस तिथि तक पूर्ण कर लेंगे -  
दिनांक

अधिकृत व्यक्ति के हस्ताक्षर  
नाम  
मोबाइल नं०

### कार्यालय प्रयोगार्थ -

जांच कर्ता की आख्या-

1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		
Y	N	Y	N	Y	N	Y	N	Y	N	Y	N	Y	N	Y	N	Y	N	Y	N	

जांच में पाये गये अंक

प्राप्त अंकों के आधार पर ग्रेडिंग

अतः उपरोक्तानुसार ..... प्रतिष्ठान ने कुल अंक

प्राप्त करते हुए ग्रेड के अधिकारी है। अतएव प्रतिष्ठान को ग्रेड दिये जाने की संस्तुति की जाती है-

जांच कर्ता के हस्ताक्षर  
नाम/पदनाम

परीक्षणकर्ता अधिकारी/कर्मचारी के हस्ताक्षर एवं तिथि

स्वीकृतिकर्ता अधिकारी के हस्ताक्षर एवं तिथि