



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಮಕ್ಕಳ ರಕ್ಷಣಾ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ

ಮೂರನೇ ಮಹಡಿ, ವಿಶ್ವೇಶ್ವರಯ್ಯ ಚಿಕ್ಕ ಗೋಮರ, ಡಾ|| ಬಿ.ಆರ್. ಅಂಬೇಡ್ಕರ್ ವೀದಿ, ಬೆಂಗಳೂರು-560001.

E-mail ID: icpssarakar@gmail.com

ಸಂಖ್ಯೆ: ಐ.ಸಿ.ಪಿ.ಎಸ್/ಸಾರಾ-02/2021-22

ದಿನಾಂಕ: 09-04-2021

“ಜರೂರು”

ಅಧ್ಯಕ್ಷರು,

ಮಕ್ಕಳ ಕಲ್ಯಾಣ ಸಮಿತಿ,

30 ಜಿಲ್ಲೆಗಳು,

ಮಾನ್ಯರೇ,

ವಿಷಯ: ಫಾಸ್ಟರ್‌ಕೇರ್ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿ ಇದುವರೆಗೂ ನೀಡಿರುವ ಮಕ್ಕಳ
ವಿವರಗಳನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಲು ತಿಳಿಸುವ ಬಗ್ಗೆ.

* * *

ಮೇಲ್ಕಂಡ ವಿಷಯಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ, ಬಾಲನ್ಯಾಯ (ಮಕ್ಕಳ ಪಾಲನೆ ಮತ್ತು ರಕ್ಷಣೆ) ಕಾಯ್ದೆ 2015ರ ಸೆಕ್ಷನ್ (44)ರನ್ವಯ ಪೋಷಕತ್ವ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ಅನುಷ್ಠಾನಗೊಳಿಸಬೇಕಾಗಿರುತ್ತದೆ. “ಜೈವಿಕ ಕುಟುಂಬವನ್ನು ಹೊರತು ಪಡಿಸಿ ಮತ್ತೊಂದು ಕುಟುಂಬಿಕ ವಾತಾವರಣ ಹೊಂದಿರುವ ಪರ್ಯಾಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಮಗುವನ್ನು ಇರಿಸುವುದು ಪೋಷಕತ್ವ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವಾಗಿದೆ.

ಕುಟುಂಬ ವಾತಾವರಣದಲ್ಲಿ ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಮಗು ಬೆಳೆಯುವುದು ಉತ್ತಮ ಹಾಗೂ ಇದು ಮಗುವಿನ ಹಕ್ಕು ಕೂಡಾ ಆಗಿದೆ. ಕುಟುಂಬ ಆಧಾರಿತ ಅಸಾಂಸ್ಥಿಕ ಪಾಲನೆಗೆ (De-institutionalization)ಗೆ ಪೋಷಕತ್ವ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ತುಂಬಾ ಪ್ರಯೋಜನಕಾರಿಯಾಗಿದೆ.

ಬಾಲನ್ಯಾಯ (ಮಕ್ಕಳ ಪಾಲನೆ ಮತ್ತು ರಕ್ಷಣೆ)ಕಾಯ್ದೆ 2015ರ ಸೆಕ್ಷನ್ 44 ಮತ್ತು ಬಾಲನ್ಯಾಯ ಮಾದರಿ ನಿಯಮಗಳು 2016ರ ನಿಯಮ 23 (ನಮೂನೆ 32) ಮತ್ತು ಪೋಷಕತ್ವ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ಮಾದರಿ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಗಳು 2016 ರನ್ವಯ ಜಿಲ್ಲೆಗಳಲ್ಲಿ ಪೋಷಕತ್ವ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ಅನುಷ್ಠಾನಗೊಳಿಸಲಾಗುತ್ತಿದೆ.

2017-18 ರಿಂದ 2020-21ರ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ಮಕ್ಕಳ ಕಲ್ಯಾಣ ಸಮಿತಿಯಿಂದ ಪೋಷಕತ್ವ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಕ್ಕೆ ಮಕ್ಕಳನ್ನು ಒಳಪಡಿಸಲು ಹೊರಡಿಸಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಆದೇಶಗಳ ಪ್ರತಿಗಳು ಮತ್ತು ನವೀಕರಣಗೊಳಿಸಿದ ಆದೇಶದ ಪ್ರತಿಗಳನ್ನು ಮುಂದಿನ ಕ್ರಮಕ್ಕಾಗಿ 3 ದಿನಗಳೊಳಗೆ ಕೇಂದ್ರ ಕಛೇರಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸಲು ಅಗತ್ಯ ಕ್ರಮವಹಿಸಲು ಕೋರಿದೆ.

ತಮ್ಮ ವಿಶ್ವಾಸಿ,


ನಿರ್ದೇಶಕರು,

09.04.2021

ಮಕ್ಕಳ ರಕ್ಷಣಾ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ,

ಬೆಂಗಳೂರು.

ಪ್ರತಿಯನ್ನು: ಜಿಲ್ಲಾ ಮಕ್ಕಳ ರಕ್ಷಣಾ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ಮತ್ತು ರಕ್ಷಣಾಧಿಕಾರಿ (ಅಸಾಂಸ್ಥಿಕ), ಜಿಲ್ಲಾ ಮಕ್ಕಳ ರಕ್ಷಣಾ ಘಟಕ, ಎಲ್ಲಾ ಜಿಲ್ಲೆಗಳು, ಇವರಿಗೆ ಜಿಲ್ಲಾ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಪೋಷಕತ್ವ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿ ಇರುವ ಮಕ್ಕಳ ಸಮಗ್ರ ವಿವರಗಳ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಈ ಪತ್ರದೊಂದಿಗೆ ಅನುಬಂಧದಲ್ಲಿ ಲಗತ್ತಿಸಿರುವ ನಮೂನೆಯಲ್ಲಿ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿ ಕೇಂದ್ರ ಕಛೇರಿಗೆ ಒಂದು ವಾರದೊಳಗೆ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು.

ಅನುಬಂಧ ವೋಷಕತ್ವ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿ ಇದುವರೆವಿಗೂ ನೀಡಿರುವ ಮಕ್ಕಳ ಮಾಹಿತಿಯ ಸಮಗ್ರ ವಿವರ																							
ಕ್ರ. ಸಂ.	ಜಿಲ್ಲೆಯ ಹೆಸರು	ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ಇದುವರೆವಿಗೂ ವೋಷಕತ್ವ ಯೋಜನೆಗೆ ಒಳಪಡಿಸಿರುವ ಒಟ್ಟು ಮಕ್ಕಳ ಸಂಖ್ಯೆ	ಮಗುವಿನ ಹೆಸರು	ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ	ವಯಸ್ಸು	ಮಕ್ಕಳ ಮಾಲನಾ ಸಂಸ್ಥೆಗೆ ಮಗು ದಾಖಲಾದ ದಿನಾಂಕ	ದತ್ತು ಮತ್ತು ಆದೇಶ ದೊರೆತ ದಿನಾಂಕ	ದತ್ತು ಮತ್ತು ಆದೇಶ ಪಡೆಯದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಕಾರಣ ನಮೂದಿಸುವುದು	ಪ್ರಥಮ ವಾಗಿ ವೋಷಕತ್ವಕ್ಕೆ ಒಳಪಟ್ಟ ದಿನಾಂಕ	ವೋಷಕತ್ವಕ್ಕೆ ಒಳಪಡಿಸಿದ ಅವಧಿ	ವೋಷಕತ್ವಕ್ಕೆ ಅವಧಿ ಮುಕ್ತಾಯವಾಗುವ ದಿನಾಂಕ	ಮಕ್ಕಳ ಕಲ್ಯಾಣ ಸಮಿತಿಯ ಆದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ದಿನಾಂಕ	ವೋಷಕತ್ವದ ವಿಧ (ಕುಟುಂಬ/ಗುಂಪು ವೋಷಕತ್ವ) ಮತ್ತು ಸ್ವಲ್ಪವಾಗಿ ನಮೂದಿಸುವುದು	ವೋಷಕತ್ವ ಕುಟುಂಬ/ಗುಂಪು ವೋಷಕತ್ವದ ವಿವರಗಳು (ಹೆಸರು, ಸಂಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ ಮತ್ತು ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ)	ವೋಷಕತ್ವ ಕುಟುಂಬ/ಗುಂಪು ವೋಷಕತ್ವದಡಿ ಮಕ್ಕಳನ್ನು ಪಡೆಯುವವರ ಪರಿಶೀಲನಾ ವರದಿ ಪಡೆಯಲಾಗಿದೆಯೇ?	ಅನುಪಾಲನೆ ಮಾಡಿದ ದಿನಾಂಕಗಳು (Post Followup)	ಮಗು ವೋಷಕತ್ವ ಕುಟುಂಬದೊಡನೆ ಯೇ ಎಂಬ ಬಗ್ಗೆ ಸ್ಪಷ್ಟ ಅಭಿಪ್ರಾಯ ನಮೂದಿಸುವುದು	ಹೊಂದಿಕೊಂಡಿಲ್ಲವಾದಲ್ಲಿ ಕಾರಣಗಳು	ಮಗುವನ್ನು ಮಕ್ಕಳ ಕಲ್ಯಾಣ ಸಮಿತಿಯ ಮುಂದೆ ವುನ: ಹಾಜರು ಪಡಿಸಿದ ದಿನಾಂಕ	ವೋಷಕತ್ವ ಅವಧಿ ಸಮೀಕ್ಷಿಸಿದ ಮಕ್ಕಳ ಕಲ್ಯಾಣ ಸಮಿತಿಯ ಆದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ದಿನಾಂಕ ಉದಾ: 1) 2) 3)	ಸಮೀಕ್ಷಿಸಿದ ಅವಧಿ ಮುಕ್ತಾಯಗೊಳ್ಳುವ ದಿನಾಂಕ	ವೋಷಕತ್ವಕ್ಕೆ ಒಳಪಟ್ಟ ಮಗುವಿನ ಪ್ರಸ್ತುತ ಸ್ಥಿತಿ	ಪರಾ
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
1																							
2																							
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							

ಸಹಿ/-
ರಕ್ಷಣಾಧಿಕಾರಿ (ಅನಾಂಸ್ಥಿಕೆ),
ಜಿಲ್ಲಾ ಮಕ್ಕಳ ರಕ್ಷಣಾ ಘಟಕ,
ಜಿಲ್ಲೆ

ಸಹಿ/-
ಜಿಲ್ಲಾ ಮಕ್ಕಳ ರಕ್ಷಣಾ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು,
ಜಿಲ್ಲಾ ಮಕ್ಕಳ ರಕ್ಷಣಾ ಘಟಕ,
ಜಿಲ್ಲೆ