

ഹിറാ സെന്റർ, പി.ബി. നമ്പർ 833,
കോഴിക്കോട് 673004, ഫോൺ 0495 2720752
masjidcouncilkerala@gmail.com

1. പള്ളിയുടെ പേര് :
2. പള്ളിയുടെ സ്വഭാവം : മഹല്ല് പള്ളി ജുമുഅത്ത് പള്ളി നമസ്കാരപള്ളി ടൗൺ പള്ളി
3. മഹല്ലിന്റെ സ്വഭാവം : പുർണ മഹല്ല് ഭാഗിക മഹല്ല് സംയുക്തമഹല്ല്
4. പള്ളി പ്രവർത്തനമാരംഭിച്ച വർഷം :
5. പുർണ വിലാസം :
- ജില്ല : പിൻകോഡ് :
- ഫോൺ(കോഡ് സഹിതം) :
- ഇ മെയിൽ :
- വെബ്സൈറ്റ്:
6. ജമാഅത്തെ ഇസ്ലാമി ഘടകം :
- ഏരിയ : ജില്ല:.....
7. പള്ളിയോടനുബന്ധിച്ച ഇതര സ്ഥാപനങ്ങൾ: മദ്രസ റീഡിംഗ് റൂം ലൈബ്രറി ഡിജിറ്റൽ ലൈബ്രറി ഹോളിലേ മദ്രസ ചുറ്റുപാട് സ്റ്റുഡീസെന്റർ സകാത്ത് സെൽ പലിശരഹിത നിധി നോട്ടീസ് ബോർഡ് വനിതാ വേദി സേവന വേദി
8. ഖബറിസ്ഥാൻ ഉണ്ടോ? ഉണ്ടെങ്കിൽ വിസ്തീർണം എത്ര?:
9. പള്ളിയിൽ എത്ര പേർക്ക് നമസ്കരിക്കാം? : വിസ്തീർണം :
10. ജുമുഅക്ക് പങ്കെടുക്കുന്നവരുടെ ശരാശരി എണ്ണം : പുരുഷന്മാർ :..... സ്ത്രീകൾ :
11. പള്ളിയുടെ സ്ഥാവര-ജംഗമ സ്വത്തുക്കൾ :
12. വരുമാന മാർഗ്ഗങ്ങൾ :
13. പ്രതിമാസ ചെലവ് :
14. വരവ് ചെലവ് കണക്കുകൾ കൃത്യമായി ഓഡിറ്റ് ചെയ്യാറുണ്ടോ?
15. രേഖകൾ സൂക്ഷിക്കാറുണ്ടോ?: അസറ്റ് രജിസ്റ്റർ വരിസംഖ്യ റസിപ്റ്റ് പെയ്മെന്റ് വച്ചാർ സാലറി റസിപ്റ്റ് ജനന/മരണ രജിസ്റ്റർ വിവാഹ രജിസ്റ്റർ വിവാഹ മോചന രജിസ്റ്റർ സ്റ്റാഫ് പെയ്മെന്റുകൾ ഇൻവാഡ്/ ഔട്ട്വാഡ് ഫയൽ ഖബർ രജിസ്റ്റർ ഡേ ബുക്ക്
16. കഴിഞ്ഞ ഒരു വർഷത്തെ മൊത്തം കണക്ക് : വരവ്..... ചെലവ്.....
17. മഹല്ലിന്റെ/ പള്ളിയുടെ മേൽനോട്ടത്തിൽ നടക്കുന്ന ജനസേവന സംരംഭങ്ങൾ: പലിശരഹിത നിധി അയൽക്കൂട്ടം അഗതി മന്ദിരങ്ങൾ/ യതീഖാനകൾ ബ്ലഡ് ബാങ്ക് പാലിയേറ്റീവ് പ്രവർത്തനങ്ങൾ തൊഴിൽ പരിശീലനങ്ങൾ മെഡിക്കൽ ഹെൽപ്പ് കൗൺസിലിംഗ് ഡീ-അഡിക്ഷൻ സെന്റർ സ്കോളർഷിപ്പ് കരിയർ ഹെൽപ്പ് സെന്റർ

മറ്റുള്ളവ :.....
.....
.....

18. മഹല്ലിന്റെ/ പള്ളിയുടെ മേൽനോട്ടത്തിൽ നടക്കുന്ന സമിതികൾ / പ്രവർത്തനങ്ങൾ:
മസ്ജിദ്/ പ്രശ്നപരിഹാര സമിതി കരിയർ ഗൈഡൻസ് ഹെൽപ്പ് ഡെസ്ക് അഡോളസൻസ്
ബോധവൽക്കരണം ആരോഗ്യ ബോധവൽക്കരണം വിദ്യാഭ്യാസ സമിതി സാമ്പത്തികചട്ടക്ക
ബോധവൽക്കരണം കുടുംബ ശാക്തീകരണ പദ്ധതികൾ

മറ്റ് സാമൂഹ്യ സാസകാരിക പദ്ധതികൾ/ പരിപാടികൾ :.....
.....
.....

19. മഹല്ലിൽ നടപ്പിലാക്കാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്ന പദ്ധതികൾ/ പ്രവർത്തനങ്ങൾ എന്തെല്ലാം ?
.....
.....
.....

20. മഹല്ലിൽ നടപ്പിലാക്കാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്ന പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് പ്രായോഗിക പരിശീലനം ലഭ്യമാക്കേണ്ടതുണ്ടെങ്കിൽ അവയുടെ വിവരണം.
.....
.....
.....

21. മഹല്ലുകൾക്ക് കീഴിലുള്ള സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക്/ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് സർക്കാർ, സർക്കാരേതര സഹായങ്ങൾ ലഭ്യമാകുന്നുണ്ടോ? (ഉദാഹരണം: വെബ് ബോർഡ് സഹായങ്ങൾ, മദ്രസാ മോഡേണൈസേഷൻ ഫണ്ട്, പോസ്റ്റ്/..... സ്കോളർഷിപ്പുകൾ, ജീവനക്കാരുടെ പെൻഷൻ പദ്ധതി, പാവപ്പെട്ടവർക്കുള്ള വിവാഹ ധനസഹായങ്ങൾ, സാമൂഹ്യക്ഷേമ വകുപ്പിന്റെ സഹായങ്ങൾ മുതലായവ)
ഉണ്ടെങ്കിൽ വിവരണം:

22. മഹല്ലിന് സർവ്വേ നടത്തിയിട്ടുണ്ടോ? ഉണ്ട് ഇല്ല

23. നിലവിൽ നടന്നുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന നിർമ്മാണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ:
.....
.....
.....

24. സമീപഭാവിയിൽ നടത്താനുദ്ദേശിക്കുന്ന നിർമ്മാണ, വികസന പ്രവർത്തനങ്ങൾ:
.....
.....
.....

25. പ്രദേശത്തെ മഹല്ലിന്റെ വികസന സാധ്യതകൾ എന്തെല്ലാം?

.....
.....
.....

26. പള്ളി പരിപാലനവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് അനുഭവിക്കുന്ന പ്രയാസങ്ങൾ എന്തെല്ലാം?

.....
.....
.....

27. പള്ളിയിലും അനുബന്ധ സ്ഥാപനങ്ങളിലും പൊതുജന സഹകരണം:

മികച്ചത് തൃപ്തികരം തീരെ കുറവ്

28. പള്ളിയിലും അനുബന്ധ സ്ഥാപനങ്ങളിലും ഗുണകാംക്ഷികളുടെ പങ്കാളിത്തം:

മികച്ചത് തൃപ്തികരം തീരെ കുറവ്

29. മഹല്ല് അഡ്മിനിസ്ട്രേഷൻ (ഡാറ്റാ ഹാന്റ് ലിംഗ്) സോഫ്റ്റ് വെയർ ഉപയോഗിക്കുന്നുണ്ടോ?

30. മഹല്ല് അംഗങ്ങൾക്കിടയിൽ ആശയവിനിമയത്തിന് ന്യൂ മീഡിയ (വാട്സപ്പ്, ഫേസ്ബുക്ക്, എസ്.എം.എസ് തുടങ്ങിയവ) ഉപയോഗിക്കാറുണ്ടോ?

31. മാനേജിംഗ് കമ്മിറ്റിയുടെ പേര് :.....
(ട്രസ്റ്റ് അസോസിയേഷൻ കമ്മറ്റി മുതലല്ലി)

32. ഭാരവാഹികളുടെ പേരും വിലാസവും :

പ്രസിഡന്റ്/ ചെയർമാൻ

സെക്രട്ടറി

.....
.....
.....
.....

മൊബൈൽ :.....

മൊബൈൽ :.....

ഇ മെയിൽ :.....

ഇ മെയിൽ :.....

33. മസ്ജിദ് നടത്തിപ്പിന് രൂപീകരിച്ച സബ് കമ്മറ്റി ഉണ്ടെങ്കിൽ ഭാരവാഹികൾ

പ്രസിഡന്റ്

സെക്രട്ടറി

.....
.....
.....
.....

മൊബൈൽ :.....

മൊബൈൽ :.....

ഇ മെയിൽ :.....

ഇ മെയിൽ :.....

34. ചതീബ് ഉൾപെടെ ജീവനക്കാരെ സംബന്ധിച്ച വിവരങ്ങൾ

നമ്പർ	പേര്	വയസ്സ്	സ്ഥാനം	യോഗ്യത	ശമ്പളം	റിമാർക്സ്
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

അന്യ സംസ്ഥാന ജീവനക്കാർ ഉണ്ടോ?: ഉണ്ട് ഇല്ല

അന്യ സംസ്ഥാന ജീവനക്കാരെ നിയമിക്കുമ്പോൾ ആവശ്യമായ നടപടിക്രമങ്ങൾ പാലിക്കാറുണ്ടോ/രേഖകൾ സൂക്ഷിക്കാറുണ്ടോ?: ഉണ്ട് ഇല്ല

.....ന് ചേർന്ന ട്രസ്റ്റ്/
കമ്മറ്റി/അസോസിയേഷൻ/.....യോഗ തീരുമാനപ്രകാരം മേൽ പള്ളിയെ മസ്ജിദ് കൗൺസിൽ
കേരളയിൽ അഫിലിയേറ്റ് ചെയ്യണമെന്ന് അപേക്ഷിക്കുന്നു. മസ്ജിദ് കൗൺസിലിന്റെ മാർഗനിർദ്ദേശങ്ങൾ
ഉന്നുസരിച്ച് പ്രവർത്തിച്ചുകൊള്ളാമെന്ന് സ്ഥാപനത്തിനുവേണ്ടി ഞാൻ പ്രതിജ്ഞ ചെയ്യുന്നു.

തിയതി: _____ ഒപ്പ് : _____
സ്ഥലം: _____ പേര്: _____
സീൽ (പ്രസിഡന്റ്/ചെയർമാൻ/സെക്രട്ടറി)

ഓഫീസ് ഉപയോഗത്തിന്

അപേക്ഷ ലഭിച്ച തിയതി :

അഫിലിയേഷൻ നമ്പർ :

തിയതി :

പ്രസിഡന്റ്/ സെക്രട്ടറി

സർട്ടിഫിക്കറ്റ് നൽകിയ തിയതി :

കൈപറ്റിയ വ്യക്തി :

തിയതി :

ഒപ്പ് :