

एकल महिलांचे सर्वेक्षण नमुना

महानगरपालिका / नगरपरिषद / नगरपंचायत

जिल्हा -----

अ.क्र.	एकल महिलांचे संपूर्ण नाव	एकल प्रकार (विधवा / परित्यक्ता/ घटस्फोटित/ अविवाहित/)	वय (१८ वर्षावरील)	संपूर्ण पत्ता (वार्ड नं., घर नं. इत्यादी)	आधार क्रमांक	शिक्षण	उदरनिर्वाहाचे साधन
१	२	३	४	५	६	७	८
	मासिक उत्पन्न	एकल महिला दिव्यांग आहे का ? (होय / नाही)	कुटुंबातील सदस्यांची संख्या (१८ वर्षा खालील)	कुटुंब दारिद्र्यरेषेखाली आहे का ? (होय / नाही)	बचत गटाची सदस्य आहे का ? (होय / नाही)	शासकीय योजनांचा लाभ घेतला आहे का?	असल्यास, योजनांची नावे.
	९	१०	११	१२	१३	१४	१५