

Summary Sheets for Village/Enumeration Area (Form No. 2)

2. Means of transportation to or from the district center

SN	Type	Frequency			Distance in KM	Travel Time
		Per day	Per week	others		
(0)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
1	Bus / Mini Bus / Van				<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> hr <input type="text"/> Min
2	Taxi				<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> hr <input type="text"/> Min
3	Scooter				<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> hr <input type="text"/> Min
4	Car				<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> hr <input type="text"/> Min
5	4WD		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> hr <input type="text"/> Min		
6	Motorcycle		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> hr <input type="text"/> Min		
7	Bicycle		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> hr <input type="text"/> Min		
8	Wagon		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> hr <input type="text"/> Min		
9	Animal		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> hr <input type="text"/> Min		
10	By foot		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> hr <input type="text"/> Min		

3. Electricity

SN	Source	Availability 1- Yes, 2- No	Note
(0)	(1)	(2)	(3)
1	Grid	<input type="checkbox"/>	
2	Hydro by individual family	<input type="checkbox"/>	
3	Hydro by Community	<input type="checkbox"/>	
4	Generator by individual family	<input type="checkbox"/>	
5	Generator by Community	<input type="checkbox"/>	
6	Solar by individual family	<input type="checkbox"/>	
7	Solar by Community	<input type="checkbox"/>	

4. Water for irrigation (for Rural Area)

SN	Source	Availability 1- Yes, 2- No	Note
(0)	(1)	(2)	(3)
1	Rivers	<input type="checkbox"/>	
2	Springs	<input type="checkbox"/>	
3	Lakes	<input type="checkbox"/>	
4	Wells	<input type="checkbox"/>	

5. Water for daily activities

SN	Source	Availability 1- Yes, 2- No	Note
(0)	(1)	(2)	(3)
1	Piped	<input type="checkbox"/>	
2	Rivers	<input type="checkbox"/>	
3	Springs	<input type="checkbox"/>	
4	Lakes	<input type="checkbox"/>	
5	Wells	<input type="checkbox"/>	
6	Rain	<input type="checkbox"/>	

Summary Sheets for Village/Enumeration Area (Form No. 2)

6. Community based group functional in last year (for Rural Area)

SN	Source	Availability 1- Yes, 2- No	Note
(0)	(1)	(2)	(4)
1	Local Shura	<input type="checkbox"/>	
2	Health Shura	<input type="checkbox"/>	
3	Community Health Workers	<input type="checkbox"/>	
4	Community Development Council	<input type="checkbox"/>	
5	Other, Specify _____	<input type="checkbox"/>	

7. Aid organization providing development service in last year

SN	Name of Organization	Type of service provided	Note
(0)	(1)	(2)	(3)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

8. Natural disaster latest occurrence and frequency

SN	Type	Year /Month occurred	Disaster Scale description 1- Minor 2- Mild 3- Severe	Times occurred past 10 years
(0)	(1)	(2)	(3)	(4)
1	Flooding	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
2	Drought	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
3	Landslide	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
4	Earthquake	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
5	Avalanch	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
6	Others, Specify _____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

9. Latest occurrence and frequency of road closure

SN	Reason	Year /Month occurred	No. of Days	Times occurred past 10 years
(0)	(1)	(2)	(3)	(4)
1	Snow	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
2	Avalanche	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
3	Flood	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
4	Landslide	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
5	Earthquake	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>