

अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति टोला में विशेष अभियान के तहत जन्म प्रमाण पत्र हेतु आवेदन-पत्र का जाँच प्रतिवेदन						
क्र0	शिशु का नाम	पिता का नाम	माता का नाम	जन्म स्थान	जन्म तिथि	अभियुक्ति
1	2	3	4	5	6	7
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

उपरोक्त सभी शिशु का जन्म महादलित टोला..... में हुआ है। जन्म प्रमाण-पत्र बनाने हेतु अनुशंसा की जाती है।

हस्ताक्षर

विकास मित्र

हस्ताक्षर

प्रखण्ड कल्याण पदाधिकारी

जन्म निबंधन हेतु आवेदन पत्र

सेवा में,

रजिस्ट्रार (जन्म एवं मृत्यु)–सह–प्रखण्ड सांख्यिकी पदाधिकारी,
अपर जिला रजिस्ट्रार (जन्म एवं मृत्यु), ग्रामीण–सह–प्रखण्ड विकास पदाधिकारी,
रजिस्ट्रेशन ईकाई उचकागाँव।

विषय:–मुझे मेरे पुत्र/पुत्री.....का जन्म निबंधन करने के संबंध में।

महाशय,

उपर्युक्त विषय के संबंध में कहना है कि मैं (शपथकर्ता).....
पिता/पति.....वार्ड.....ग्राम/मुहल्ला.....
पोस्ट.....पिन कोड.....थाना.....पंचायत.....
प्रखण्ड.....का स्थायी निवासी हूँ। मुझे अपनेके जन्म प्रमाण
पत्र की आवश्यकता है, जिसकी विवरणी निम्नहै:–

1. शिशु का नाम (हिन्दी में).....(अंग्रेजी में).....
2. शिशु का लिंग.....शिशु का आधार सं०.....
3. जन्म की तिथि.....शिशु के जन्म का क्रम.....
4. जन्म का स्थान का नाम.....पिनकोड.....
5. शिशु के पिता का नाम (हिन्दी में).....(अंग्रेजी में).....
आधार संख्या.....पेशा.....शैक्षणिक योग्यता.....
6. शिशु के माता का नाम (हिन्दी में).....(अंग्रेजी में).....
आधार संख्या.....पेशा.....शैक्षणिक योग्यता.....
7. जन्म प्रमाण–पत्र लेने का प्रयोजन.....
8. शिशु के जन्म के समय माता/पिता का पता.....
.....
9. शिशु के माता/पिता का स्थाई पता.....
.....

मैं शपथ पूर्वक घोषणा करता/करती हूँ की मैंने पूर्व में..... का
जन्म प्रमाण पत्र नहीं बनवाया/बनवायी हूँ। जन्म प्रमाण–पत्र हेतु दी गई उपरोक्त सभी सूचनाएँ
पूर्ण रूपेण सही है। मैं पुरे होशो-हवाश में यह जानकारी लिख रहा हूँ। जॉचोपरान्त सूचनाएँ गलत
पाये जाने पर विधि सम्मत कार्रवाई का भागीदार बनूँगा/बनूँगी।

अनुलग्नक:- जन्म का प्रारूप-1,

माता,पिता,शिशु के आधार कार्ड कि छाया प्रति।

आवेदक का हस्ताक्षर

मो०–.....

जन्म रिपोर्ट
विधिक सूचना

इस भाग को जन्म रजिस्टर के साथ जोड़ा जाना है।

अनु- A

जन्म रिपोर्ट
सांख्यिकीय सूचना

इस भाग को अलग कर सांख्यिकीय प्रशोधन के लिए भेजा जाना है।

प्ररूप संख्या 1

बहु जन्मों की स्थिति में प्रत्येक शिशु के लिए अलग-अलग फॉर्म भरें और नीचे बाँये तरफ के बॉक्स के अभ्युक्ति मद में 'जुड़वा जन्म' या 'तिहरा जन्म' लिखें।

सूचक द्वारा मरने हेतु 1. जन्म की तारीख: (शिशु जन्म की वास्तविक तिथि, महीना एवं वर्ष अंकित करें, उदाहरणार्थ: 01.01.2000) 2. लिंग: (पुरुष या स्त्री या किन्नर, पूर्ण शब्दों में लिखें, संक्षेप में नहीं।) 3. शिशु का नाम अगर कोई हो: (अगर नामकरण नहीं किया गया हो, तो खाली छोड़ दें।) 4. पिता का नाम: (पूरा नाम जैसा कि सामान्यतः लिखा जाता है) पिता का UID नम्बर (यदि कोई हो तो।) 5. माता का नाम: (पूरा नाम जैसा कि सामान्यतः लिखा जाता है) माता का UID नम्बर (यदि कोई हो तो।) 6. बच्चे के जन्म के समय माता-पिता का पता: 7. माता-पिता का स्थायी पता: 8. जन्म का स्थान: (नीचे लिखे उपयुक्त प्रविष्टि 1 या 2 को चिह्नित करें और अस्पताल/संस्थान का नाम या घर का पता दें, जहाँ जन्म की घटना हुई है।) 9. सूचक का नाम: (1 से 22 तक के सभी मदों को पूरा करने के पश्चात् सूचक यहाँ हस्ताक्षर करेंगे और तारीख देंगे।) तारीख: सूचक का हस्ताक्षर या बायें अँगूठे का निशान		सूचक द्वारा मरने हेतु 10. माता के निवास का शहर या ग्राम: (सामान्यतः माता जहाँ निवास करती है। यह प्रसव के स्थान से भिन्न हो सकता है। घर का पता अंकित करने की आवश्यकता नहीं है।) (क) शहर/ग्राम का नाम: (ख) यह शहर है या ग्राम (नीचे अंकित उपयुक्त प्रविष्टि को चिह्नित करें।) 1. शहर 2. ग्राम (ग) जिला का नाम: (घ) राज्य का नाम: 11. परिवार का धर्म (नीचे अंकित उपयुक्त प्रविष्टि को चिह्नित करें।) 1. हिन्दू 2. मुस्लिम 3. ईसाई 4. अन्य कोई धर्म (धर्म का नाम अंकित करें।) 12. पिता के शिक्षा के स्तर: (शिक्षा का पूर्ण स्तर अंकित करें, उदाहरणार्थ अगर सातवें वर्ग तक पढ़ा हो और छठा वर्ग उत्तीर्ण हुआ हो, तो छठा वर्ग लिखें।) 13. माता के शिक्षा के स्तर: (शिक्षा का पूर्ण स्तर अंकित करें, उदाहरणार्थ अगर सातवें वर्ग तक पढ़ी हो और छठा वर्ग उत्तीर्ण हुई हो, तो छठा वर्ग लिखें।) 14. पिता का व्यवसाय: (अगर व्यवसाय नहीं हो, तो 'शून्य' लिखें।) 15. माता का व्यवसाय: (अगर व्यवसाय नहीं हो, तो 'शून्य' लिखें।)		सूचक द्वारा मरने हेतु 16. शादी के समय माता की उम्र (पूरे वर्षों में): (एक से ज्यादा बार विवाहित होने की स्थिति में प्रथम विवाह के समय का उम्र अंकित करें।) 17. इस प्रसव के समय माता की उम्र (पूरे वर्षों में): 18. इस शिशु सहित माता द्वारा जनित कुल जीवित जन्मों की संख्या: (पूर्व के विवाह/विवाहों द्वारा जनित जन्मों की संख्या भी समाविष्ट की जाये, अगर कोई हो।) 19. प्रसव के समय परिचर्या का प्रकार: (नीचे अंकित उपयुक्त को चिह्नित करें।) 1. संस्थागत-सरकारी 2. संस्थागत-निजी या गैर सरकारी 3. चिकित्सक, नर्स या प्रशिक्षित दाई 4. परम्परागत प्रसाविका 5. संबंधी या अन्य 20. प्रसव की विधि (नीचे अंकित उपयुक्त को चिह्नित करें।): 1. प्राकृतिक 2. शल्य क्रिया 3. यिमटी (यांत्रिक निष्कर्षण/निर्वात मार्जक द्वारा) 21. जन्म के समय शिशु का वजन (किलो ग्राम में): (अगर उपलब्ध हो) 22. गर्भाधान की अवधि (सप्ताहों में): (मदों की प्रविष्टियाँ पूर्ण हुई, अब बाँये तरफ हस्ताक्षर करें।)	
रजिस्ट्रार द्वारा मरने हेतु रजिस्ट्रीकरण संख्या: रजिस्ट्रीकरण की तारीख: रजिस्ट्रीकरण इकाई: शहर/ग्राम: जिला: अभ्युक्ति (यदि कोई हो) रजिस्ट्रार/उप रजिस्ट्रार का नाम और हस्ताक्षर		रजिस्ट्रार द्वारा मरने हेतु नाम कोड संख्या रजिस्ट्रीकरण संख्या: रजिस्ट्रीकरण की तारीख: जिला: तहसील: लिंग: जन्म का स्थान: शहर/ग्राम: रजिस्ट्रीकरण इकाई: रजिस्ट्रार/उप रजिस्ट्रार का नाम और हस्ताक्षर			