

प्रारूप संख्या 1

जन्म रिपोर्ट  
विधिक सूचना

अनु- A

इस भाग को जन्म रजिस्टर के साथ जोड़ा जाना है।

प्रारूप - 1

जन्म रिपोर्ट  
सांख्यिकीय सूचना

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

प्रारूप 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।

|   |   |  |  |   |   |
|---|---|--|--|---|---|
| <p>1. जन्म की तारीख: (शिशु जन्म की वास्तविक तिथि, महीना एवं वर्ष अंकित करें। उदाहरणार्थ: 01.01.2000)</p> <p>2. लिंग: (पुरुष या स्त्री या किन्कर, पूर्ण शब्दों में लिखें, संक्षेप में नहीं।)</p> <p>3. शिशु का नाम अगर कोई हो: (अगर नामकरण नहीं किया गया हो, तो खाली छोड़ दें।)</p> <p>4. पिता का नाम: (पूरा नाम जैसा कि सामान्यतः लिखा जाता है)</p> <p>पिता का UID नम्बर (यदि कोई हो तो।)</p> <p>5. माता का नाम: (पूरा नाम जैसा कि सामान्यतः लिखा जाता है)</p> <p>माता का UID नम्बर (यदि कोई हो तो।)</p> <p>6. बच्चे के जन्म के समय माता-पिता का पता: माता-पिता का स्थायी पता: 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।)</p> <p>1. अस्पताल / संस्थान नाम: पता: सूचक का नाम: पता: (1 से 22 तक के सभी मदों को पूरा करने के पश्चात् सूचक यहाँ हस्ताक्षर करेंगे और तारीख देंगे।)</p> <p>तारीख: सूचक का हस्ताक्षर या बायें अंगूठे का निशान</p> | <p>सूचक द्वारा भरने हेतु</p> <p>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।)</p> <p>(क) शहर / ग्राम का नाम: (ख) यह शहर है या ग्राम(नीचे अंकित उपयुक्त प्रविष्टि को चिह्नित करें।)</p> <p>1. शहर 2. ग्राम (घ) राज्य का नाम: (ग) जिला का नाम: 3. ईसाई 1. हिन्दू 2. मुस्लिम 3. ईसाई 4. अन्य कोई धर्म (धर्म का नाम अंकित करें।)</p> <p>11. पिता के शिक्षा के स्तर: (शिक्षा का पूर्ण स्तर अंकित करें, उदाहरणार्थ अगर सातवें वर्ष तक पढ़ा हो और छठा वर्ष उत्तीर्ण हुआ हो, तो छठा वर्ष लिखें।)</p> <p>12. माता के शिक्षा के स्तर: (शिक्षा का पूर्ण स्तर अंकित करें, उदाहरणार्थ अगर सातवें वर्ष तक पढ़ी हो और छठा वर्ष उत्तीर्ण हुई हो, तो छठा वर्ष लिखें।)</p> <p>13. पिता का व्यवसाय: (अगर व्यवसाय नहीं हो, तो 'शून्य' लिखें।)</p> <p>14. माता का व्यवसाय: (अगर व्यवसाय नहीं हो, तो 'शून्य' लिखें।)</p> | <p>सूचक द्वारा भरने हेतु</p> <p>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।)</p> <p>17. इस प्रसव के समय माता की उम्र(पूरे वर्षों में):</p> <p>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।)</p> <p>19. प्रसव के समय परिचर्या का प्रकार: (नीचे अंकित उपयुक्त को चिह्नित करें।)</p> <p>1. संस्थागत-सरकारी 2. संस्थागत-निजी या गैर सरकारी 3. चिकित्सक, नर्स या प्रशिक्षित दाई 4. परम्परागत प्रसाविका 5. संबंधी या अन्य</p> <p>20. प्रसव की विधि (नीचे अंकित उपयुक्त को चिह्नित करें):</p> <p>1. प्राकृतिक 2. शल्य क्रिया 3. चिमटी(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 हुईं, अब बाँये तरफ हस्ताक्षर करें।)</p> | <p>रजिस्टर द्वारा भरने हेतु</p> <p>रजिस्ट्रीकरण संख्या: रजिस्ट्रीकरण की तारीख: शहर/ग्राम: जिला: अभ्युक्ति (यदि कोई हो)</p> | <p>रजिस्ट्रार द्वारा भरने हेतु</p> <p>रजिस्ट्रीकरण संख्या: रजिस्ट्रीकरण की तारीख: जन्म की तारीख: लिंग: जन्म का स्थान: रजिस्ट्रीकरण इकाई</p> | <p>रजिस्ट्रार/उप रजिस्ट्रार का नाम और हस्ताक्षर</p> <p>रजिस्ट्रीकरण की तारीख: 1. पुरुष 2. स्त्री 1. अस्पताल/संस्थान 2. घर</p> |
|---|---|--|--|---|---|

## जन्म प्रमाण-पत्र का आवेदन-पत्र

(सिर्फ 21 दिनों के लिए)

सेवा में,

रजिस्ट्रार (जन्म-मृत्यु)  
-सह-  
प्रखण्ड सांख्यिकी पदाधिकारी

विषय:- जन्म प्रमाण-पत्र के संबंध में।

मुझे अपने/अपनी..... का जन्म प्रमाण-पत्र चाहिए जिसका विवरण निम्न प्रकार है:-

1. शिशु का नाम हिन्दी :-.....  
अंग्रेजी :-.....
2. पिता का नाम हिन्दी :-.....  
अंग्रेजी :-.....  
आधार नं०
3. माता का नाम हिन्दी :-.....  
अंग्रेजी :-.....  
आधार नं०
4. शिशु का जन्म तिथि :-.....
5. लिंग :- पुरुष/स्त्री
6. जन्म स्थान का पता :-.....
7. जन्म क्रम :-.....
8. धर्म :-.....
9. राष्ट्रियता :-.....
10. स्थायी पता हिन्दी :-.....  
.....पिन कोड.....  
अंग्रेजी :-.....  
.....पिन कोड.....
11. आवेदक का आधार नं०
12. मोबाईल नं०
13. जन्म के समय शिशु का वजन :-.....

अतः श्रीमान से निवेदन है कि जन्म प्रमाण-पत्र निर्गत करने की कृपा की जाय।

## अधिसूचक का सत्यापन प्रतिवेदन

प्रमाणित किया जाता है कि (शिशु/मृतक).....

पिता/पति.....ग्राम.....पोस्ट.....पंचायत.....  
जिला.....का जन्म/मृत्यु मेरे अधिसूचित क्षेत्र में दिनांक.....को  
ग्राम.....में हुआ है। इस घटना की मैं पुष्टि करता/करती हूँ।

अधिसूचक (जन्म एवं मृत्यु)  
आँगनबाड़ी सेविका  
नाम/ह0 एवं मुहर  
मोबाईल नं0.....

## अधिसूचक का सत्यापन प्रतिवेदन

प्रमाणित किया जाता है कि (शिशु/मृतक).....

पिता/पति.....ग्राम.....पोस्ट.....पंचायत.....  
जिला.....का जन्म/मृत्यु मेरे अधिसूचित क्षेत्र में दिनांक.....को  
ग्राम.....में हुआ है। इस घटना की मैं पुष्टि करता/करती हूँ।

अधिसूचक (जन्म एवं मृत्यु)  
मुखिया/सरपंच  
नाम/ह0 एवं मुहर

## स्व-घोषणा-पत्र

मैं ..... पिता/पति.....  
 ग्राम/मुहल्ला .....पोस्ट ..... थाना .....  
 वार्ड नं0..... प्रखण्ड .....जिला ..... का स्थाई  
 निवासी हूँ।

मैं घोषणा करता हूँ/करती हूँ कि शिशु/व्यक्ति का नाम .....

जन्म तिथि...../मृत्यु का नाम .....  
 मृत्यु तिथि..... एवं स्थान ..... हैं, जो सही एवं सत्य है।

पुनः शपथपूर्वक निष्ठा सहित घोषणा करता हूँ/करती हूँ कि जन्म/मृत्यु की घटना ..... प्रखण्ड क्षेत्र के अन्तर्गत घटित हुई है। जन्म/मृत्यु संबंधित घटना का विहित प्रपत्र में जो सूचना दी गयी है वह पूर्णतः सही है। मैं इस व्यक्ति का पंजीकरण पूर्व में कही नहीं कराया हूँ।

अतः इस स्व-घोषणा-पत्र में वर्णित सभी बातें सही/सत्य है। अगर मेरे द्वारा दी गई जानकारी असत्य पायी जाती है तो इसके लिए मैं स्वयं जिम्मेवार रहूँगा/रहूँगी एवं दण्ड का भागी बनूँगा/बनूँगी तथा जन्म/मृत्यु प्रमाण-पत्र रद्द कर दिया जाएगा। साथ ही साथ निर्गत प्रमाण-पत्र किसी प्रकार के कानूनी मामले में न्यायालय में वैध नहीं माना जाएगा।

घोषणा कर्ता का नाम  
 एवं हस्ताक्षर।