जन्म निबंधन हेतु आवेदन पत्र

सेवा में,

रजिस्ट्रार, ग्राम पंचायत (जन्म/मृत्यु)

–सह–

पंचायत सचिव, _____।

विषयः– मुझे अपने.....का जन्म निबंधन करवाने के संबंध में।

महाशय,

उपर्युक्त विषय के संबंध में कहना है कि मैं (शपथकर्ता).....

पिता/पति.....वार्ड.....ग्राम/मुहल्ला.....पो0.....

..... पिन कोड .....थाना.....पंचायत.....प्रखण्ड.....

.का स्थायी निवासी हूँ। मुझे अपने (आवेदक के साथ संबंध) .....के जन्म प्रमाण पत्र की आवश्यकता है, जिसकी विवरणी निम्न हैः–

1. शिशु का नाम (हिन्दी में).....(अंग्रेजी में).....
2. शिशु का लिंग.....शिशु का आधार सं0.....
3. जन्म की तिथि.....जन्म का क्रम.....
4. जन्म का स्थान का नाम.....पिन कोड.....
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 प्रायोजन.....
8. शिशु के जन्म के समय माता/पिता का पता.....
   .....
9. शिशु के माता/पिता का स्थाई पता.....
   .....
10. जन्म के समय शिशु का वजन.....प्रसव का स्थान एवं प्रकार.....

मैं शपथ पूर्वक घोषणा करता/करती हूँ कि मै/अपने परिवार के सदस्यों द्वारा पूर्व में संबंधित..... ..... का जन्म प्रमाण पत्र नहीं बनवाया/बनवायी हूँ। जन्म प्रमाण–पत्र हेतु दी गई उपरोक्त सभी सूचनाएँ पूर्ण रूपेण सही है। उक्त विवरणी के पुष्टि हेतु आवेदन के साथ नोटरी/कार्यपालक दण्डाधिकारी के समक्ष लिया गया शपथ पत्र संख्या ..... दिनांक ..... मुल में संलग्न किया है। जॉचोपरान्त सूचनाएँ गलत पाये जाने परविधि सम्मत कार्रवाई का भागीदार बनूँगा/बनूँगी।

अनुलग्नकः- 01. जन्म का प्रारूप-1, 02. शपथपत्र(कार्यपालक दण्डाधिकारी के स्तर से
03. आवेदक माता, पिता, शिशु के आधार कार्ड कि छायाप्रति।
04. अध्ययनरत शिशु की स्थिति मे जन्म तिथि प्रमाणीकरण से संबंधित कागजात

आवेदक का हस्ताक्षर

मो0सं0.....

CamScanner

<u>जाँच प्रतिवेदन</u> [जन्म/मृत्यु के 30 दिन तक]

प्रमाणित किया जाता है की श्री/सुश्री/श्रीमति..... पिता/पति..... ..... स्थायी निवासी ग्राम..... पोस्ट..... थाना .....

प्रखंड..... जिला.....राज्य.....का जन्म/मृत्यु दिनांक .....को स्थान(जन्म/मृत्यु का पूरा पता).....

पर हुआ है| अतएव मै/हमलोग अपने पुरे होशोहवास मे लिखित सुचना दे रहा/रहे है| यह सुचना गलत होने पर जन्म-मृत्यु अधिनियम-1969 की धारा (23) के तहत दंड के भागी होंगे|

<u>गवाहों का विवरण</u>

<u>क्र०स०</u>	**<u>गवाह का नाम</u>**	**<u>आधार संख्या</u>**	**<u>मोबाइल न०</u>**	**<u>हस्ताक्षर</u>**

<u>नोट:-</u> गवाहों का उम्र जन्म/मृत्यु की तिथि के समय 18 वर्ष से कम नहीं होना चाहिए तथा हस्ताक्षर करने योग्य हो|

उपरोक्त शिशु /मृतक का जन्म/मृत्यु मेरे पोषक क्षेत्र /पंचायत क्षेत्र के अन्दर उपरोक्त वर्णित स्थल.....पर हुआ है| अत: जन्म/मृत्यु प्रमाण पत्र निर्गत करने की अनुशंसा कि जाती है|

आंगनबाड़ी सेविका	चौकीदार	माननीय मुखिया/सरपंच
केंद्र संख्या	बिड संख्या.....	ग्राम पंचायत.....

<u>कार्यालय उपयोग हेतु</u>

स्थलीय जाँच /गवाहों के बयान आदि के आधार पर यह प्रमाणित किया जाता है की शिशु/मृतक का जन्म/मृत्यु दिनांक..... को स्थल..... पर हुई है| ग्राम पंचायत कार्यालय के पंजीकरण संख्या ..... दिनांक .....के तहत जन्म/मृत्यु प्रमाण पत्र निर्गत की जाती है|

रजिस्ट्रार (जन्म-मृत्यु)-
सह-पंचायत सचिव
ग्राम पंचायत राज.....

प्ररूप संख्या 1

जन्म रिपोर्ट

विधिक सूचना

इस भाग को जन्म रजिस्टर के साथ जोड़ा जाना है।

सूचक द्वारा भरने हेतु

1. जन्म की तारीख :
   (शिशु के जन्म की वास्तविक तिथि, उदाहरणार्थ : 01/01/2000)
2. लिंग : ☐ स्त्री ☐ पुरुष
3. (क) शिशु का नाम (हिन्दी) :
   शिशु का नाम (English) :
   (ख) बच्चे के जन्म के समय माता-पिता का पता :

   (ग) माता-पिता का स्थायी पता :

4. पिता का नाम :
5. माता का नाम :
6. जन्म का स्थान : (निचे ✓ चिन्हित करें)
   ☐ अस्पताल/संस्थान नाम :
   ☐ घर पता :

   ☐ अन्य स्थान :
7. सूचक का नाम :
   पता :

   _____

तारीख : सूचक का हस्ताक्षर या अंगुठे का निशान

रजिस्ट्रार/उप-रजिस्ट्रार द्वारा भरने हेतु

रजिस्ट्रीकरण संख्या : रजिस्ट्रीकरण की तारीख :

रजिस्ट्रीकरण इकाई :

शहर / गाम : जिला :

अभियुक्ति :

रजिस्ट्रार / उप-रजिस्ट्रार का नाम और हस्ताक्षर

जन्म रिपोर्ट

सांख्यिकीय सूचना

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

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

सूचक द्वारा भरने हेतु

8. माता के निवास का शहर या गांव :
   (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 / गांव का नाम :
   (ख) यह शहर है या गांव? (निचे ✓ चिन्हित करें)
   ☐ शहर ☐ गांव
   (ग) जिला का नाम :
   (घ) राज्य का नाम :
9. परिवार का धर्म : (निचे ✓ चिन्हित करें)
   ☐ हिन्दु ☐ मुस्लिम ☐ ईसाई
   अन्य कोई धर्म (नाम अंकित करें) :
10. पिता के शिक्षा का स्तर :
    (कहां तक अथवा किस कक्षा तक पढ़ाई किए हैं?)
11. माता के शिक्षा का स्तर :
    (कहां तक अथवा किस कक्षा तक पढ़ाई किए हैं?)
12. पिता का व्यवसाय :
    (अगर व्यवसाय नहीं है तो '0' शून्य लिखें।)
13. माता का व्यवसाय :
    (अगर व्यवसाय नहीं है तो '0' शून्य लिखें।)

सूचक द्वारा भरने हेतु

14. शादी के समय माता की उम्र :
    (एक से ज्यादा बार विवाहित होने की स्थिति में प्रथम विवाह के समय का उम्र अंकित करें।)
15. इस प्रसव के समय माता की उम्र (पूरे वर्षों में)
16. इस शिशु सहित माता द्वारा जनित कुल जीवित जन्मों की संख्या :
    (पूर्व के विवाह/विवाहों द्वारा जनित जीवित जन्मों की संख्या भी समाविष्ट की जाये, अगर कोई हो।)
17. प्रसव के समय परिचर्या का प्रकार : (निचे ✓ चिन्हित करें)
    1. ☐ संस्थागत - सरकारी
    2. ☐ संस्थागत - निजी या गैर सरकारी
    3. ☐ चिकित्सक - नर्स या प्रशिक्षित दाई
    4. ☐ पारम्परिक प्रसाविका
    5. ☐ संबंधी या अन्य
18. प्रसव की विधि : (निचे ✓ चिन्हित करें)
    1. ☐ प्राकृतिक
    2. ☐ शल्य क्रिया
    3. ☐ चिमटी (यांत्रिक निष्कर्षण) / निर्वात मार्जक द्वारा
19. जन्म के समय शिशु का वजन (किलो ग्राम में) :
20. गर्भाधान की अवधि (सप्ताहों में) :

रजिस्ट्रार/उप-रजिस्ट्रार द्वारा भरने हेतु

नाम : कोड संख्या : रजिस्ट्रीकरण संख्या : रजिस्ट्रीकरण की तारीख :

जिला : जन्म की तारीख :

थाना : लिंग : ☐ स्त्री ☐ पुरुष

शहर / गांव : जन्म का स्थान : ☐ अस्पताल / संस्थान ☐ घर

रजिस्ट्रीकरण इकाई :

रजिस्ट्रार / उप-रजिस्ट्रार का नाम और हस्ताक्षर

Scanned with OKEN Scanner

स्व–घोषणा–पत्र

मैं ..... पिता/पति.....

ग्राम/मुहल्ला ..... पोस्ट ..... थाना ..... वार्ड नं0/प्रखंड..... जिला ..... का स्थाई निवासी हूँ।

मैं घोषणा करता हूँ/करती हूँ कि शिशु/व्यक्ति का नाम .....जन्म तिथि ..... /मृतक का नाम ..... मृत्यु तिथि.. ..... एवं स्थान ..... है, जो सही एवं सत्य है।

पुनः शपथपूर्वक निष्ठा सहित घोषणा करता हूँ/करती हूँ कि जन्म/मृत्यु की घटना ..... प्रखंड क्षेत्र के अन्तर्गत घटित हुई है। जन्म/मृत्यु संबंधित घटना का विहित प्रपत्र में जो सूचना दी गयी है वह पूर्णतः सही है। गैं 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 कर्त्ता का नाम

एवं हस्ताक्षर।

CamScanner