

आवेदन एवं
जन्म-रिपोर्ट

स्थानीय जांच एवं आवेदक के शपथ पत्र, दो गवाहों के बयान/शपथ पत्र एवं विद्यालय के प्रमाण पत्र, अस्पताल के प्रमाण पत्र के आधार पर निबंधन हेतु आदेश के लिए अग्रसरीत

1. जन्म की तारीख :
2. लिंग : पुरुष/स्त्री
3. शिशु का नाम :
4. पिता का नाम :
5. माता का नाम :
6. जन्म के स्थान :
- का पता :
7. सूचक का नाम :
- एवं पता :
8. माता के निवास का :
- शहर या ग्राम का नाम :
9. धर्म :
- क) हिन्दु ख) मुस्लिम ग) इसाई घ) अन्य धर्म
10. पिता के शिक्षा का स्तर :
11. माता के शिक्षा का स्तर :
12. पिता का व्यवसाय :
13. माता का व्यवसाय :
14. शादी के समय माता की उम्र (वर्षों में) :
15. प्रसव के समय माता की उम्र (वर्षों में) :
16. माता के सभी पुत्र एवं पुत्री की संख्या :
17. प्रसव के समय परिचर्या का प्रकार
- क) संस्थागत सरकारी
- ख) संस्थागत निजी या गैर सरकारी
- ग) चिकित्सा नर्स या प्रशिक्षित दाई
- घ) परम्परागत प्रसाविका इ) संबंधी या अन्य
18. प्रसव की विधि : प्राकृतिक / शल्यक्रिया
19. जन्म के समय बच्चे का वजन :
20. गर्भधारण की अवधि (सप्ताहों में) :
21. सूचक का नाम :
- एवं हस्ताक्षर :

तिथि :

विलम्बित निबंधन हेतु

गवाही संख्या - 1

मैं गवाही देने वाले का नाम उम्र..... पिता/पति
का नाम पता
..... शपथ पूर्वक बयान करता हूँ कि बच्चा/बच्ची
का नाम पिता का नाम
का जन्म दिनांक को स्थान का नाम
..... मैं / पर हुआ है। मैं इस परिवार से परिचित हूँ।

तारीख

हस्ताक्षर

गवाही संख्या - 2

मैं गवाही देने वाले का नाम उम्र..... पिता/पति
का नाम पता
..... शपथ पूर्वक बयान करता हूँ कि बच्चा/बच्ची
का नाम पिता का नाम
का जन्म दिनांक को स्थान का नाम
..... मैं / पर हुआ है। मैं इस परिवार से परिचित हूँ।

तारीख

हस्ताक्षर

मेरे समक्ष बयान दिया गया।

हस्ताक्षर तारीख पदनाम

आवेदक का
फोटो पहचान पत्र
यहाँ चिका दें।

गवाही-1 का
फोटो पहचान-पत्र
की
फोटो कॉपी
यहाँ चिपका दें।

गवाही-2 का
फोटो पहचान-पत्र
की
फोटो कॉपी
यहाँ चिपका दें।

इस भाग को जन्म रजिस्टर के साथ जोड़ा जाता है।

सूचक द्वारा भरने हेतु

- जन्म की तारीख :
(शिशु जन्म की वास्तविक तिथि, उदाहरणार्थ 01.01.2003)
- लिंग :
(पुरुष या स्त्री, पूर्ण शब्दों में लिखें, संक्षेप में नहीं)
- शिशु का नाम अगर कोई हो।
(अगर नामकरण नहीं किया गया हो, तो खाली छोड़ दें)
- पिता का नाम :
(पूरा नाम जैसा कि सामान्यतः लिखा जाता है।)
- माता का नाम :
(पूरा नाम जैसा कि सामान्यतः लिखा जाता है।)
- जन्म का स्थान :
(नीचे लिखे उपयुक्त प्रविष्टि) 4 या 2 को चिह्नित करें। और अस्पताल/संस्थान का नाम या घर का पता दें, जहाँ जन्म की घटना हुई है।
- सूचक का नाम :
पता :
(1 से 20 तक के सभी मर्दों को पूरा करने के पश्चात सूचक यही हस्ताक्षर करेंगे और तारीख देंगे।)

तारीख : सूचक का हस्ताक्षर या बाएँ अंगूठे का निशान

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

सूचक द्वारा भरने हेतु

- माता के निवास का शहर या ग्राम :
(सामान्यतः माता जहाँ निवास करती है। यह प्रसव के स्थान से भिन्न हो सकती है। घर का पता अंकित करने की आवश्यकता नहीं है।)
- शहर/ग्राम का नाम :
(ख) यह शहर है या ग्राम (नीचे अंकित उपयुक्त प्रविष्टि को चिह्नित करें।)
- शहर 2. ग्राम
- जिला का नाम :
(ग) राज्य का नाम :
(घ) परिवार का धर्म : (नीचे अंकित उपयुक्त प्रविष्टि को चिह्नित करें।)
- हिन्दु 2. मुस्लिम 3. इसाई
- अन्य कोई धर्म (धर्म का नाम अंकित करें)
- पिता के शिक्षा का स्तर :
(शिक्षा का पूर्ण स्तर अंकित करें, उदाहरणार्थ अगर सातवाँ वर्ग तक पढ़ी हो और छठा वर्ग उत्तीर्ण हुआ हो, तो छठा वर्ग लिखें।)
- माता के शिक्षा का स्तर :
(शिक्षा का पूर्ण स्तर अंकित करें, उदाहरणार्थ अगर सातवाँ वर्ग तक पढ़ी हो और छठा वर्ग उत्तीर्ण हुआ हो, तो छठा वर्ग लिखें।)
- पिता का व्यवसाय :
(अगर व्यवसाय नहीं हो, तो शून्य लिखें।)
- माता का व्यवसाय :
(अगर व्यवसाय नहीं हो तो शून्य लिखें।)

नाम
जिला :
तहसील (अंचल/प्रखंड)
शहर/ग्राम
रजिस्ट्रीकरण इकाई

रजिस्ट्रार द्वारा भरने हेतु

कोड संख्या :
रजिस्ट्रीकरण की संख्या :
जन्म की तारीख :
लिंग : 1. पुरुष 2. स्त्री
जन्म का स्थान 1. अस्पताल/संस्थान 2. घर
रजिस्ट्रार का नाम और हस्ताक्षर

बहु-जन्मों की स्थिति में प्रत्येक शिशु के लिए अलग-अलग फारम भरें और नीचे बाएँ तरफ के बॉक्स के अभ्युक्ति मद में जुड़वाँ जन्म या तीहरा जन्म अंकित करें।

सूचक द्वारा भरने हेतु

- शारी 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)
- इस प्रसव के समय माता की उम्र (पूरे वर्षों में)
- इस शिशु सहित माता द्वारा जन्मित कुल जीवित जन्मों की संख्या भी समाविष्टि की जाये, अगर कोई हो।
- प्रसव के समय परिचर्या का प्रकार :
(नीचे अंकित उपयुक्त को चिह्नित करें।)
- संस्थागत - सरकारी
- संस्थागत निजी या गैर सरकारी
- चिकित्सक, नर्स या प्रशिक्षित दाई
- परम्परागत प्रसाविका
- संबंधी या अन्य
- प्रसव की विधि : (नीचे अंकित उपयुक्त को चिह्नित करें।)
- प्राकृतिक
- शल्य क्रिया
- चिमटी (यांत्रिक निकर्षण/निर्वात मार्जक द्वारा)
- जन्म के समय शिशु का वजन (कि.ग्रा.में) (अगर उपलब्ध हो तो)
- गर्भाधान की अवधि (सप्ताहों में)
(मर्दों की प्रविष्टियाँ पूर्ण हुई, अब बायीं तरफ हस्ताक्षर करें)