

कार्यालय: धनबाद नगर निगम

(अंचल - धनबाद / कतरास / छाताटांड / सिंदरी एवं झरिया धनबाद)

पत्रांक

दिनांक

प्रेषक:— सहायक नगर आयुक्त-सह-रजिस्ट्रार (जन्म/मृत्यु),
धनबाद नगर निगम, धनबाद।

सेवा में

अनुमण्डल पदाधिकारी, धनबाद।

जिला सांख्यिकी पदाधिकारी

—सह—अपर जिला रजिस्ट्रार(जन्म/मृत्यु), जिला-धनबाद।

विषय:— विलम्बित जन्म/मृत्यु की घटना के निबंधन की स्वीकृति देने के संबंध में।

महाशय,

उपर्युक्त विषय के संबंध में संसूचित करना है कि आवेदक

..... पिता

सा०..... पो०.....

.....वार्डसं०.....थाना.....

..... जिला - धनबाद द्वारा समर्पित आवेदन पत्र, भापथ पत्र एवं अन्य संबंधित कागजातों का स्थानीय जाँच श्री प्रमोदकुमार , सहायक सांख्यिकी पदाधिकारी द्वारा कराया गया है।

आवेदक/आवेदिका के पिता/पति/पुत्र/पुत्री/भाई/बहन

..... का जन्म/मृत्यु दिनांक

को में हुआ है।

इनके जन्म/मृत्यु की घटना का निबंधन पूर्व में धनबाद नगर निगम, धनबाद, अंचल छाताटाँड़/कतरास में नहीं हुआ है।

अतः जन्म/मृत्यु अधिनियम 1969 की धारा 13(2)/13(3) के तहत जन्म/मृत्यु निबंधन की स्वीकृति आदेश दिया जा सकता है।

विश्वासभाजन

सहायक सांख्यिकी पदाधिकारी
धनबाद नगर निगम,
अंचल छाताटाँड़/कतरास

सहायक नगर आयुक्त
—सह—
रजिस्ट्रार (जन्म/मृत्यु)
धनबाद नगर निगम,
धनबाद।

जन्म-जाँच प्रतिवेदन

1. जाँचकर्ता का नाम :-
2. पदनाम :- सहायक सांख्यिकी पदाधिकारी
3. शिशु का नाम :-
4. जन्म का स्थान :-
5. जन्म की तिथि :-
6. दो स्थानीय गवाह का नाम एवं हस्ताक्षर :-

क्र०	नाम	पिता का नाम	शिशु से संबंध	पूरा पता	हस्ताक्षर

7. जाँचकर्ता का मन्तव्य : स्थानीय जाँच एवं आवेदन के साथ संलग्न कागजात के आधार पर घटना, स्थान एवं तिथि की जाँच की गयी। प्रतिवेदित आवेदन में जन्म स्थल धनबाद नगर निगम, धनबाद अंचल के अन्तर्गत पड़ता है। आवेदक के कथनानुसार पूर्व में जन्म निबंधन नहीं हुआ है इसलिए जन्म/मृत्यु अधिनियम 1969 की धारा 13(1), 13(2) एवं 13(3) के अन्तर्गत विलम्बित जन्म निबंधन की स्वीकृति दी जा सकती है।

जाँचकर्ता का हस्ताक्षर

आवेदन के साथ माध्यम के रूप में संलग्न कागजात

1. आवेदक, माता, पिता का आधार कार्ड पर हस्ताक्षरित घोशणा, मो० न० सहित।
2. बच्चा का आधार कार्ड मो० न० सहित। (मिलान हेतु मूल प्रति)
3. बच्चे का फूल फोटो, **DOB, DOP & Name** फोटो पर आवश्यक रूप से लिखा हो।
4. वार्ड पार्श्व की **Letter Pad** पर अनुशंसा, पत्रांक एवं दिनांक सहित।
5. सेविका से अनुशंसित प्रमाण पत्र मो० न० सहित।
6. मातृ एवं बाल सुरक्षा कार्ड (टीकाकरण कार्ड)
7. दो निरपेक्ष एवं स्थानीय गवाह (घटना के समय व्यस्क) का जन्म स्थान एवं जन्म तिथि से संबंधित अनुशंसित एवं हस्ताक्षरित आधार कार्ड मो० न० सहित।
8. शपथ पत्र
9. अस्पताल से निर्गत जन्म-प्रमाण पत्र। अस्पताल का रजिस्ट्रेशन न० दिनांक सहित एवं मो० न० का होना अनिवार्य है। (मिलान हेतु मूल प्रति)
10. जीवित जन्म रिपोर्ट प्रपत्र
11. शक्यता पर प्रमाण पत्र जिसमें जन्म तिथि अंकित हो। (मिलान हेतु मूल प्रति)
12. पासपोर्ट का छाया प्रति एवं पेन कार्ड की छाया प्रति (मिलान हेतु मूल प्रति)
13. आवेदन पत्र मो० न० सहित।
14. आवेदक का स्वघोषणा पत्र

जीवित जन्म रिपोर्ट

रजिस्ट्रीकरण / यूनिट / ग्राम / नगरपालिका	
तालुक / तहसील / प्रखण्ड / थाना	जिला
1 जन्म का तारीख	
2 लिंग (पुरुष/स्त्री)	
3 शिशु का नाम	
4 जन्म स्थान	
5 स्थायी निवास का पता	
6 पिता का नाम	
(क) नाम	
(ख) साक्षरता	
(ग) पेशा	
(घ) राष्ट्रीयता	
(ङ) धर्म	
7 माता का नाम	
(क) नाम	
(ख) साक्षरता	
(ग) पेशा	
(घ) राष्ट्रीयता	
(ङ) धर्म	
8 प्रसव के समय पुरे वर्ष में माता का उम्र	
9 जन्म क्रमांक (राष्ट्रीयकृत जन्म सहित जीवित जन्म की संख्या)	
10 प्रसव के समय परिचर्या का प्रकार	
11 सूचना देनेवाला का नाम	
पता	
तारीख	

सूचना देनेवाले का नाम हस्ताक्षर
या बाँये अंगूठे का निशान

नोट :- अगर व्यक्ति कोई काम नहीं करता तो पेशा के स्तंभ में शून्य लिखे

आवेदन पत्र

सेवा में

रजिस्ट्रार

जन्म एवं मृत्यु

विषय - जन्म प्रमाण पत्र निर्गत करने के सम्बन्ध में।

महाशय,

उपर्युक्त विषय के सम्बन्ध में कहना है कि मुझे अपने पुत्र /पुत्री का जन्म प्रमाण पत्र की आवश्यकता है। पूर्व में मेरे द्वारा प्रमाण पत्र नहीं लिया गया है। जिसका विवरण निम्नलिखित है -

1. बच्चे का नाम (English) :-

(साफ साफ ENGLISH के बड़े अक्षरों में)

आधार न०. :-

2. जन्म का स्थान (English) :-

3. जन्म की तारीख :-

4. लिंग :-

5. बच्चे के पिता का नाम (English) :-

(साफ साफ बड़े अक्षरों में)

आधार न०.

6. बच्चे के माता का नाम (English) :-

(साफ साफ बड़े अक्षरों में)

आधार न०.

7. वर्तमान पता :-

8. स्थायी पता :-

Mobile No. _____

E-mail id- _____

अतः श्रीमान से निवेदन है की जन्म प्रमाण -पत्र निर्गत करने की कृपा की जाय। इसके लिए मैं सदा आपका आभारी रहूँगा।

आपका विश्वासी

आवेदन पत्र

सेवा में

रजिस्ट्रार

जन्म एवं मृत्यु

विषय - जन्म प्रमाण पत्र निर्गत करने के सम्बन्ध में।

महाशय,

उपर्युक्त विषय के सम्बन्ध में कहना है कि मुझे अपने पुत्र/पुत्री का जन्म प्रमाण पत्र की आवश्यकता है। पूर्व में मेरे द्वारा प्रमाण पत्र नहीं लिया गया है। जिसका विवरण निम्नलिखित है -

1. बच्चे का नाम (English) :-

(साफ साफ ENGLISH के बड़े अक्षरों में)

आधार न०. :-

2. जन्म का स्थान (English) :-

3. जन्म की तारीख :-

4. लिंग :-

5. बच्चे के पिता का नाम (English) :-

(साफ साफ बड़े अक्षरों में)

आधार न०.

6. बच्चे के माता का नाम (English) :-

(साफ साफ बड़े अक्षरों में)

आधार न०.

7. वर्तमान पता :-

.....

.....

.....

8. स्थायी पता :-

.....

.....

.....

Mobile No. _____

E-mail id- _____

अतः श्रीमान से निवेदन है की जन्म प्रमाण -पत्र निर्गत करने की कृपा की जाय ! इसके लिए मैं सदा आपका आभारी रहूँगा।

आपका विश्वासी

कार्यालय

धनबाद नगर निगम अंचल ।

-: स्व घोषणा पत्र/ SELF ASSESSMENT FORM :-

मैं..... पिता/पति

..... पता

..... का निवासी हूँ। मैं अपने

पिता/माता/भाई/बहन/पुत्र/पुत्री

का जन्म/ मृत्यु, दिनांक को जन्म/मृत्यु स्थान.....

में हुआ था। मैं अपने पति/पिता/माता/भाई/बहन/पुत्र/पुत्री का जन्म/मृत्यु प्रमाण पत्र के लिए धनबाद नगर निगम, अंचल में आवेदन दे रहा हूँ। इनके पूर्व किसी भी निबंधन इकाई से जन्म/मृत्यु निबंधन नहीं कराये है। यदि मेरे द्वारा दिया गया कोई भी दस्तावेज गलत/जाली पाया जाता है तो नगर निगम स्वतंत्र रूप से मेरे उपर विधि सम्मत कार्रवाई कर सकती है एवं मैं दण्ड का भागीदार रहूँगा/रहूँगी तथा रजिस्ट्रार द्वारा निबंधन को रद्द करने की कार्रवाई पर भी मुझे कोई आपत्ति नहीं होगी।

.....

घोषणाकर्ता का हस्ताक्षर

नाम—.....

पता —.....

मो० न०—.....

आधार न०—.....

आंगनबाड़ी सेविका/सहिया (अधिसूचक) का प्रतिवेदन
(जन्म/मृत्यु)

पंजी का क्रमांक :-, दिनांक-...../

प्रमाणित किया जाता है कि आवेदक श्री/श्रीमति
.....पिता/पति.....
.....ग्राम/वार्ड संख्या
.....पोस्ट.....थाना ...
....., जिला धनबाद के निवासी हैं, जो मेरे पोषक क्षेत्र
के अन्तर्गत है। मेरे आंगनबाड़ी केन्द्र में उपलब्ध जन्म/मृत्यु

पंजी के अनुसार सूचना निम्नवत् है :-

1. शिशु/मृतक का नाम -.....
 2. पिता/पति का नाम
 3. जन्म/मृत्यु की तिथि
 4. जन्म/मृत्यु का स्थान
- है।

(.....)
सेविका/सहिया का पूर्ण हस्ताक्षर
मो० न०
केन्द्र संख्या.....
वार्ड संख्या.....
मुहर

BIRTH REPORT
Legal information

This part to be added to the Birth Register

To be filled by the informant

1. **Date of Birth** : (Enter the exact day, month and year the child was born e.g. 1-1-2000)

2. **Sex** : (Enter "Male," "Female" or "Transgender") do not use abbreviation)

3. **Name of the child, if any** : (If not named, leave blank)

4. **Name of the father** : (Full name as usually written)
UID No of Father (if any)

5. **Name of the mother** : (Full name as usually written)
UID No of Mother (if any)

6. Address of parents at the time of Birth of the Child

7. Permanent address of parents:

8. **Place of birth** : (Tick the appropriate entry 1 or 2 below and give the name of the Hospital/Institution or the address of the house where the birth took place)

1. Hospital/ Institution **Name** :
2. House **Address** :

9. **Informant's name** :
Address :

(After completing all columns 1 to 22, informant will put date and signature here.)

Date: **Signature or left thumb mark of the informant**

To be filled by the Registrar

Registration No. : Registration Date :
Registration Unit : District :
Town/Village :
Remarks : (if any)

Name and Signature of the Registrar

BIRTH REPORT
Statistical information

This part to be detached and sent for statistical processing

To be filled by the informant

10. **Town or Village of Residence of the mother**: (Place where the mother usually lives. This can be different from the place where the delivery occurred. The house address is not required to be entered.)

a) **Name of Town/Village** :
b) Is it a town or village : (Tick the appropriate entry below)
1. Town 2. Village

c) **Name of District** :
d) **Name of State** :

11. **Religion of the Family** : (Tick the appropriate entry below)
1. Hindu 2. Muslim 3. Christian
4. Any other religion : (write name of the religion)

12. **Father's level of education** : (Enter the completed level of education e.g. If studied upto class VII but passed only class VI, write class VI)
Mother's level of education : (Enter the completed level of education e.g. If studied upto class VII but passed only class VI, write class VI)

13. **Father's occupation** : (If no occupation write 'Nil')
Mother's occupation : (If no occupation write 'Nil')

14. **Birth Weight (in kgs.)** (if available) :
16. **Duration of pregnancy (in weeks)** :

15. **Method of Delivery** : (Tick the appropriate entry below)
1. Natural
2. Caesarean
3. Forceps/Vacuum

17. **Age of the mother (in completed years) at the time of marriage** : (If married more than once, age at first marriage may be entered)

18. **Age of the mother (in completed years) at the time of this birth** :

19. **Number of children born alive to the mother so far including this child** : (Number of children born alive to include also those from earlier marriage(s), if any)

20. **Type of attention at delivery** : (Tick the appropriate entry below)
1. Institutional – Government
2. Institutional– Private or Non-Government
3. Doctor, Nurse or Trained midwife
4. Traditional Birth Attendant
5. Relatives or others

21. **Age of the mother (in completed years) at the time of marriage** : (If married more than once, age at first marriage may be entered)

22. **Number of children born alive to the mother so far including this child** : (Number of children born alive to include also those from earlier marriage(s), if any)

(Columns to be filled are over. Now put signature at left)

To be filled by the Registrar

Registration No. : Registration Date :
Code No. :
Date of Birth :
Sex : 1.Male 2.Female
Place of Birth : 1.Hospital/Institution 2.House

District :
Tahsil :
Town/Village :
Registration Unit :

Name and Signature of the Registrar

BEFORE: THE EXECUTIVE MAGISTRATE: DHANBAD

AFFIDAVIT

I.....aged
about.....years, S/o.....
by religion.....By occupation.....
Resident of.....

do hereby declare as follows on solemnly affirmation :-

- 1) That Shree/Smt./Kumari.....is my son/daughter
Nephew was born/died at Vill.....P.O.....
P.S.....Dist.....State.....
- 2) That, Date of birth/Death of my son/daughter/Nephew Sri.....
.....is.....
(.....)
- 3) That,Date of Birth/death of The said son/daughter/Nephew as given above is correct
and genuine according my family record.
- 4) That,no registration of birth/death has been done any at other place.
- 5) That, I am swearing this affidavit for producing it before the competent authority or
the needful and I will be liable to is procecuted if any information given above is
found false.

Solemnly' affirmed before me
by the deponent who is duly
identified by
Shri.....
Advocate Dhanbad

Verification

The statement made above are true
to the best of my knowledge and
belief . I sign this verification at
Dhanbad on

EXECUTIVE MAGISTRATE DHANBAD

Deponent
Identified by

Advocate