

जन्म सूचना
निधिका सूचनाएं
का भाग जन्म पंजीका में जुड़ेगा

जन्म सूचना प्रपत्र
सांख्यिकी सूचनाएं
इसे अलग करके सांख्यिकी प्रसंस्करण के लिए भेजा जाए

यदि प्रकरण कुछ रातविया के समय का है तो प्रत्येक के लिए अलग-अलग
कार्य भरे एवं लिखें। जड़वा अथवा तीन उरवा आदि जं भा हो तर्ह और
टिप्पणो वाले सामने।

सूचना देने वाले द्वारा भरा जाएगा।

- जन्म की तिथि : (बच्चे के जन्म का सही दिन : माह एवं वर्ष अंकित करें जैसे 1-1-2000)
- लिंग
(महिला या पुरुष अंकित करें, संक्षिप्त में नहीं)
- नवजात शिशु का नाम, यदि कोई हो :
(नाम न होने पर खाली स्थान छोड़ें)
- पिता का नाम :
(पूर्ण जैसे सामान्यतः लिखा जाता है)
- माता का नाम :
(पूर्ण जैसे सामान्यतः लिखा जाता है)
- बच्चे के जन्म के समय माता-पिता का पता :
- माता-पिता के स्थायी निवास का पता :
- जन्म का स्थान : (1 अथवा 2 पर सही का निशान लगाएं तथा अस्पताल/संस्थान का नाम/पता एवं जहां जन्म हुआ हो घर का पता)
1. अस्पताल/संस्था नाम :
2. घर पता :
- सूचनादाता का नाम :
पता :

(जब स्तम्भ 1 से 22 तक पूरे भर जाएं तब सूचना देने वाला यहाँ हस्ताक्षर करेगा व तारीख भरेगा)

सूचना देने वाले के हस्ताक्षर या बाएं हाथ के अंगूठे का निशान

दिनांक :

रजिस्ट्रार द्वारा भरा जाना है

पंजीकरण संख्या

पंजीकरण इकाई
शहर / ग्राम :

टिप्पण (यदि कोई हो)

पंजीकरण की दिनांक :

जिला :

रजिस्ट्रार का नाम और हस्ताक्षर

इसे अलग करके सांख्यिकी प्रसंस्करण के लिए भेजा जाए

सूचना देने वाले द्वारा भरा जाएगा।

- ग्राम या शहर का नाम जहां माता का निवास हो (मां जहां सामान्यतः रहती है क्योंकि प्रसव की जगह भिन्न हो सकती है वहां का पता आवश्यक नहीं) :
क. शहर/ग्राम का नाम :
ख. क्या शहर है अथवा ग्राम है (सही का निशान लगाएं)
1. शहर 2. ग्राम
ग. जिले का नाम :
घ. राज्य का नाम :
- परिवार का धर्म (सही का निशान लगाएं)
1. हिन्दू 2. मुस्लिम 3. ईसाई
4. अन्य धर्म : (धर्म का नाम लिखें)
- पिता का शैक्षिक स्तर : (पूर्ण किए गए शैक्षणिक स्तर की प्रविष्टि करें जैसे यदि पिता कक्षा 7 तक ही पढ़े हो तथा कक्षा 6 की ही परीक्षा पास की हो, तो कक्षा 6 ही लिखें)
- माता का शैक्षिक स्तर : (पूर्ण किए गए शैक्षणिक स्तर की प्रविष्टि करें जैसे यदि माता ने कक्षा 7 ही पढ़ी हो तथा कक्षा 6 की ही परीक्षा पास की हो, तो कक्षा 6 ही लिखें)
- पिता का व्यवसाय :
(यदि कोई व्यवसाय नहीं हो तो शून्य लिखें)
- माता का व्यवसाय :
(यदि कोई व्यवसाय नहीं तो शून्य लिखें)

रजिस्ट्रार द्वारा भरा जाना है

नाम :

जिला :

तहसील :

शहर / गांव :

पंजीकरण इकाई

कोड संख्या

पंजीकरण संख्या :

जन्म तिथि :

लिंग : 1. पुरुष 2. महिला

जन्म स्थान : 1. अस्पताल / संस्था, 2. घर

रजिस्ट्रार का नाम और हस्ताक्षर

सूचना देने वाले द्वारा भरा जाएगा।

- माता की आयु विवाह के समय (पूर्ण वर्षों में)
(यदि विवाह एक से अधिक बार हुआ हो तो प्रथम विवाह की आयु लिखें) :
- माता की आयु, इस संतान के जन्म के समय (पूर्ण वर्षों में) :
- माता की इस संतान को मिलाकर जीवित संतानों की संख्या लिखें (पूर्व के विवाह से संतान की संख्या यदि हो, जोड़ी जाएगी)
- प्रसव किस तत्वाधान में सम्पन्न हुआ : (सही का निशान लगाएं)
1. संस्थागत - सरकारी
2. संस्थागत - निजी या गैर सरकारी
3. डाक्टर/नर्स या प्रशिक्षित मिडवाइफ द्वारा
4. परम्परागत प्रसव परिचारिका द्वारा
5. रिश्तेदार या अन्य
- प्रसव प्रक्रिया : (सही का निशान लगाएं)
1. स्वाभाविक
2. सीजेरियन
3. उपकरण द्वारा (फोरसेप/वैक्यूम)
- जन्म के समय वजन (कि. ग्रा.) (यदि ज्ञात हो) :
- गर्भधारण का समय (हफ्तों में) :

(भरने वाले स्तम्भ समाप्त हो गए हैं कृपया बाईं ओर हस्ताक्षर करें)