

आवेदन पत्र क्रमांक	
आवेदन पत्र प्राप्त करने की तिथि	

नगर निकाय द्वारा भरा जायेगा

1

2

जन्म पंजीकरण व प्रमाण पत्र हेतु आवेदन पत्र / घोषणा पत्र सेवा में,

अधिसासी अधिकारी,
नगर पालिका परिषद, सरधना-मेरठ

महोदय,

निवेदन करना है कि प्रार्थी/प्रार्थीनी मौहल्ला.....वार्ड संख्या.....सरधना का निवासी है, प्रार्थी के यहाँ दिनांक.....को एक पुत्र/पुत्री / का जन्म दिनांक.....को मेरे निज निवास स्थान.....सरधना/अस्पताल.....में हुआ है, जिसका प्रार्थी/प्रार्थीनी आपके कार्यालय में पंजीकरण कराना चाहता है, जिसकी सूचना आपके कार्यालय द्वारा उपलब्ध कराये गये निर्धारित प्रारूप पर सूचना अंकित कर आपकी सेवा में इस घोषणा पत्र के साथ प्रस्तुत कर रहा हूँ/रही हूँ कि उक्त आवेदन को स्वीकारते हुए प्रमाण पत्र जारी करने की कृपा करें।

स्थान :- सरधना

दिनांक :-

संलग्नक :- स्व:घोषित प्रमाण पत्र

आवेदक /आवेदिका का नाम

पता:-

हस्ताक्षर :-

नोट:- आवेदक/आवेदिका उपरोक्तानुसार फार्म पर सूचनाएं अंकित करते हुए निम्नानुसार कार्यवाही करें।

- 1- प्रार्थना पत्र के दाहिनी ओर अंकित 1 नम्बर के बॉक्स में केवल 21 दिन से अधिक के बच्चे का आवेदक/आवेदिका द्वारा स्वयं प्रमाणित करते हुए नवीनतम पास पोर्ट साईज फोटो चस्पा करना अनिवार्य होगा। यदि शिशु 21 दिन से कम है तो उसका फोटो फोटा चस्पा न करें।
- 2-प्रार्थना पत्र के दाहिनी ओर अंकित 2 नम्बर के बॉक्स पर आवेदक/आवेदिका द्वारा पासपोर्ट साईज फोटोग्राफ चस्पा करते हुए, स्वयं प्रमाणित करना होगा।
- 3- आवेदन पत्र के साथ (राशन कार्ड व पहचान पत्र) आधार कार्ड की स्वयं प्रमाणित छाया प्रति संलग्नक करनी होगी।
- 4-अस्पताल में जन्म होने पर आवेदन पत्र के साथ अस्पताल द्वारा जारी किया गया प्रमाण पत्र की छाया प्रति स्व: प्रमाणित करते हुए संलग्न करना अनिवार्य होगा।
- 5- पांच वर्ष से अधिक आयु के जन्म प्रमाण पत्र हेतु आवेदन करने पर शिक्षण संस्था का प्रमाण पत्र जो कि जिला बेसिक शिक्षा अधिकारी द्वारा प्रतिहस्ताक्षर हो मूल रूप से प्रस्तुत करना अनिवार्य होगा।
- 6-आवेदन पत्र की जाँच के समय पालिका कर्मचारी द्वारा वाछित अभिलेख माँगे जाने पर उपलब्ध कराने अनिवार्य होंगे।

आवेदन पत्र की प्राप्ति रसीद

आवेदन पत्र क्रमांक	
आवेदन पत्र जमा करने की तिथि	
आवेदनकर्ता का नाम	
प्रमाण पत्र प्राप्त करने हेतु तिथि	

नगर निकाय द्वारा भरा जायेगा।

प्राप्तकर्ता के हस्ताक्षर

स्वप्रमाणित घोषणा पत्र

मैं.....पुत्र / पुत्री / श्री.....

.....उम्र.....वर्ष.....व्यवसाय.....

.....निवासी.....प्रमाणित

करते हुए घोषणा करता / करती हूँ कि आवेदन पत्र में दिये गये विवरण / तथ्य मेरी व्यक्तिगत जानकारी एवं विश्वास में शुद्ध एवं सत्य हैं। मैं मिथ्या विवरणों / तथ्यों को देने के परिणामों से भली भाँति

अवगत हूँ। यदि आवेदन पत्र में दिये गये कोई विवरण / तथ्य मिथ्या पाये जाते हैं, तो मैं, मेरे विरुद्ध भा०द०वि० 1960 की धारा 199 व 200 एवं प्रभावी किसी अन्य विधि के अंतर्गत अभियोजन एवं दण्ड के लिये स्वयं उत्तरदायी होऊंगा / होऊंगी।

स्थान :-..... आवेदक / आवेदिका के हस्ताक्षर.....

दिनांक :-..... आवेदक / आवेदिका का नाम.....

इस भाग को जन्म रजिस्टर के साथ जोड़ा जाना है।



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

बहु जन्मों को स्थिति में प्रत्येक शिशु के लिये अलग-अलग फार्म भरें और नीचे तटक के बॉक्स के अभ्युक्ति मद में 'जुड़वाँ' जन्म या 'तिहरा जन्म' अंकित करें।



<p>सूचक द्वारा भरने हेतु</p> <p>समय :</p> <ol style="list-style-type: none"> जन्म की तारीख : (शिशु जन्म की वास्तविक तिथि, उदाहरणार्थ : 01-01-2000) 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 स्थान : (नीचे लिखे उपयुक्त प्रविष्टि 1 या 2 को चिन्हित करें।) और अस्पताल/संस्थान का नाम या घर का पता दें 1. अस्पताल/संस्थान-नाम : 2. घर का पता : 3. अन्य स्थान : बच्चे के जन्म के समय माता-पिता का पता : माता-पिता का स्थायी पता : सूचक का नाम : पता : <p>(1 से 22 तक के सभी मदों के लिये पूरा करने के पश्चात् सूचक यहीं हस्ताक्षर करेंगे और तारीख देंगे।)</p> <p>दिनांक</p> <p>सूचक का हस्ताक्षर या बाये अंगूठे का निशान</p> <p>रजिस्ट्रार द्वारा भरने हेतु</p> <p>रजिस्ट्रीकरण संख्या</p> <p>रजिस्ट्रीकरण इकाई</p> <p>शहर/गांव</p> <p>अभ्युक्ति : (यदि कोई हो)</p>	<p>सूचक द्वारा भरने हेतु</p> <p>समय :</p> <ol style="list-style-type: none"> माता के निवास का शहर या गांव : (सामान्यतः माता जहां निवास करती हैं। यह प्रसव के स्थान से भिन्न हो सकता है। घर का पता अंकित करने को आवश्यक नहीं है।) शहर/ग्राम का नाम : (ख) यह शहर है या ग्राम : (नीचे अंकित उपयुक्त प्रविष्टि को चिन्हित करें।) शहर : 2. ग्राम : (ग) जिला का नाम : (घ) राज्य का नाम : परिवार का धर्म : (नीचे अंकित उपयुक्त प्रविष्टि को चिन्हित करें।) हिन्दू 2. मुस्लिम 3. इकाई 4. अन्य कोई धर्म : (धर्म का नाम अंकित करें।) पिता के शिक्षा का स्तर : (शिक्षा का पूर्ण स्तर अंकित करें उदाहरणार्थ अगर सातवाँ वर्ग तक पढ़ा 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 पढ़ा हो छठा वर्ग उत्तीर्ण हुआ हो तो छठा वर्ग लिखें।) पिता का व्यवसाय : (यदि कोई व्यवसाय नहीं तो 'शून्य' लिखें।) माता का व्यवसाय : (यदि कोई व्यवसाय नहीं तो 'शून्य' लिखें।) <p>नाम</p> <p>जिला</p> <p>तहसील</p> <p>शहर/ग्राम</p> <p>रजिस्ट्रीकरण इकाई :</p>	<p>सूचक द्वारा भरने हेतु</p> <ol style="list-style-type: none"> शादी के समय माता की उम्र (पूरे वर्षों में) : (एक से ज्यादा बार विवाहित होने की स्थिति में प्रथम विवाह के समय को उम्र अंकित करें।) इस प्रसव के समय माता की आयु (पूरे वर्षों में) : इस शिशु सहित माता द्वारा जनित कुल जीवित बच्चों की संख्या : (पूर्व के विवाह/विवाहों द्वारा जनित जीवित जन्म की संख्या भी समाविष्ट की जाये, अगर कोई हो।) प्रसव के समय परिवर्षा का प्रकार : (नीचे अंकित उपयुक्त को चिन्हित 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 चिन्हित करें।) प्राकृतिक शल्य क्रिया वमटी (यांत्रिक निष्करण)/निर्वात मार्जक द्वारा जन्म के समय शिशु का वजन : (कि. ग्राम में) (यदि उपलब्ध हो) गर्भाधान की अवधि (सप्ताह में) (मदों की प्रविष्टियाँ पूर्ण हुई, अब बाये तरफ हस्ताक्षर करें।) <p>रजिस्ट्रीकरण की संख्या :</p> <p>रजिस्ट्रीकरण की तिथि :</p> <p>जन्म की तारीख :</p> <p>लिंग : 1 पुर्तिग 2. स्त्रीलिंग</p> <p>जन्म का स्थान : 1. अस्पताल/संस्थान 2. घर</p> <p>रजिस्ट्रार का नाम और हस्ताक्षर</p>
--	--	---