

राजस्थान सरकार
आर्थिक एवं सांख्यिकी निदेशालय, जयपुर

प्रपत्र संख्या 1-क (दत्तक बच्चे का जन्म सूचना रिपोर्ट)
(नियम 5 देखिए)



रजिस्ट्रार/उपरजिस्ट्रार

पंजीयन का रेफरेन्स नम्बर.....
(‘पहचान’ वेबपोर्टल से सृजित)

नगर निगम/नगर निकाय/ग्राम पंचायत
(जहां घटना घटित हुई हो)

1.* जन्म तारीख

(यदि ज्ञात हो, जन्म की वास्तविक तारीख, लिखें, अन्यथा मजिस्ट्रेट द्वारा निर्धारित तारीख लिखें)

2.* लिंग : (✓ का निशान लगाये) पुरुष स्त्री ट्रांसजेन्डर

3. शिशु का नाम:- (यदि दत्तक ग्रहण पर नाम बदला गया हो तो नया नाम लिखें)

हिन्दी में अंग्रेजी में (बड़े अक्षरों में)

4.* माता का नाम: (यदि ज्ञात हो)

हिन्दी में अंग्रेजी में (बड़े अक्षरों में)

माता का आधार नं. (यदि हो)

5.* पिता का नाम (यदि ज्ञात हो)

हिन्दी में अंग्रेजी में (बड़े अक्षरों में)

पिता का आधार नम्बर (यदि हो)

परिवार का जन आधार कार्ड संख्या (यदि हो)

6. दत्तक-ग्रहण विलेख/आदेश की तिथि और संख्या:

7. दत्तक ग्राही माता का नाम:

हिन्दी में अंग्रेजी में (बड़े अक्षरों में)

दत्तक ग्राही माता का आधार नम्बर (यदि हो)

8. दत्तक ग्राही पिता का नाम

हिन्दी में अंग्रेजी में (बड़े अक्षरों में)

दत्तक ग्राही पिता का आधार नम्बर (यदि हो)

परिवार का जन आधार कार्ड संख्या (यदि हो)

9. दत्तकग्रहण विलेख में दर्ज दत्तकग्राही माता-पिता का पता :

10. दत्तक ग्राही माता/पिता का स्थाई पता : (हिन्दी में) पिन कोड

अंग्रेजी में (बड़े अक्षरों में)

मोबाईल नम्बर ई-मेल

Pin Code.....

11.*जन्म स्थान :

12. दत्तकग्रहण यदि एजेन्सी के माध्यम से हुआ हो तो :

दत्तकग्रहण एजेन्सी का स्थान और पता लिखें

13. दत्तकग्राही पिता का धर्म: (नीचे दी गई प्रविष्टियों में से समुचित पर ✓ का निशान लगाये)

(1) हिन्दू (2) मुस्लिम (3) ईसाई (4) जैन (5) सिख (6) पारसी (7) बौद्ध (8) अन्य कोई धर्म

(धर्म का नाम लिखिए)

14. दत्तकग्राही पिता का शैक्षणिक स्तर:

(1) निरक्षर (2) साक्षर (3) प्राथमिक (4) उच्च प्राथमिक
(5) माध्यमिक (6) उच्च माध्यमिक (7) स्नातक (8) स्नातकोत्तर

15. दत्तकग्राही माता का शैक्षणिक स्तर:

(1) निरक्षर (2) साक्षर (3) प्राथमिक (4) उच्च प्राथमिक
(5) माध्यमिक (6) उच्च माध्यमिक (7) स्नातक (8) स्नातकोत्तर

16. दत्तकग्राही पिता का व्यवसाय :
(यदि कोई व्यवसाय नहीं करता/करती है तो कुछ नहीं लिखिए)

17. दत्तकग्राही माता का व्यवसाय :

* जैसा मूल जन्म प्रमाण पत्र में उल्लेखित है।

18. (i) आवेदक/सूचनादाता का नाम :

(ii) आवेदक का शिशु से सम्बन्ध :

(iii) आवेदक की आधार संख्या

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(iv) आवेदक का जन आधार कार्ड संख्या (यदि हो)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(v) आवेदक का मोबाइल नम्बर

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

घोषणा

मैं..... पुत्र/पुत्रीआयु.....
निवासी यह घोषणा करता/करती हूँ कि उक्त
प्रतिवेदन में दी गई सूचना एवं जानकारी सही एवं सत्य है। दी गई सूचना एवं जानकारी असत्य पाई जाने पर मेरे विरुद्ध की जाने
वाली कार्यवाही के लिए मैं स्वयं उत्तरदायी रहूंगा/रहूंगी।

सूचनादाता/आवेदक के हस्ताक्षर/अंगूठा निशानी

संलग्न दस्तावेज (सही (✓) का निशान लगावें):-

1. जन्म से सम्बंधित प्रमाण पत्र
2. दत्तक-ग्रहण विलेख/आदेश
3. आवेदक की पहचान एवं पते का दस्तावेज
4. परिवार का जन आधार कार्ड

कार्यालय उपयोग हेतु

रजिस्ट्रीकरण संख्या

रजिस्ट्रीकरण की तारीख

रजिस्ट्रीकरण इकाई

जिला

रजिस्ट्रार का नाम व हस्ताक्षर

हमारा लक्ष्य – जन्म हो या मरण, शत प्रतिशत पंजीकरण

टोल फ्री नं. – 1800-180-6785

ई-मेल : jd vital.des@rajasthan.gov.in, pehchan.raj@gov.in

वेबसाईट – <https://pehchan.raj.nic.in>