

जन्म रिपोर्ट

वैधिक सूचना

यह भाग जन्म रजिस्टर में लगाया जाये।

इत्तिला देने वाले द्वारा भरा जाये।

- (1) **जन्म तारीख:**
(शिशु के जन्म की वास्तविक तारीख, मास और वर्ष लिखिए जैसे:
1.1.2000)
- (2) **लिंग:** (पुरुष या स्त्री प्रविष्ट करें) (संक्षिप्तियों का प्रयोग न करें)
- (3) **शिशु का नाम, यदि कोई हो:**
(यदि नाम नहीं रखा गया हो तो रिक्त छोड़ दें)
- (4) **पिता का नाम:**
(पूरा नाम जैसा कि प्रायः लिखा जाता है)
- (5) **माता का नाम:**
(पूरा नाम जैसा कि प्रायः लिखा जाता है)
- (6) **माता/पिता का स्थायी पता:**
बच्चे के जन्म के समय माता/पिता का पता:
- (8) **जन्म स्थान:** (नीचे दी गई समुचित प्रविष्टि 1 या 2 पर सही का निशान लगायें और अस्पताल/संस्थान का नाम या उस घर का पता लिखें जहाँ शिशु का जन्म हुआ है)
नाम:
पता:
- (9) **इत्तिला देने वाले का नाम:**
पता:

(1 से 22 तक की समस्त प्रविष्टियों को भरने के पश्चात इत्तिला देने वाला यहाँ तारीख और हस्ताक्षर करेगा।

तारीख: इत्तिला देने वाले के हस्ताक्षर या बाएं हाथ की अंगूठा निशानी

रजिस्ट्रार द्वारा भरा जाये

रजिस्ट्रीकरण सं.
रजिस्ट्रीकरण इकाई:
नगर/गांव:
अभ्युक्ति (यदि कोई हो)

रजिस्ट्रीकरण की तारीख:

जिला:

रजिस्ट्रार का नाम व हस्ताक्षर

रजिस्ट्रार का नाम व हस्ताक्षर

प्ररूप सं. 1

(नियम 5 देखिए)

जन्म रिपोर्ट

सांख्यिकी सूचना

यह भाग अलग करके सांख्यिकी प्रक्रिया हेतु भेजा जाये।

इत्तिला देने वाले द्वारा भरा जाये।

(10) **माता के निवास का नगर या गांव:** (स्थान जहाँ प्रायः माता रहती है। यह उस स्थान जहाँ शिशु का जन्म हुआ है से अलग हो सकता है। घर का पता लिखना अपेक्षित नहीं है।)

(क) **नगर/गांव का नाम:**

(ख) **गांव है या नगर:** (नीचे दी गई प्रविष्टियों में से समुचित पर निशान लगायें)

(1) **नगर**

(2) **गांव**

(ग) **जिले का नाम**

(घ) **राज्य का नाम**

(11) **परिवार का धर्म:** (नीचे दी गई प्रविष्टियों में से समुचित पर सही का निशान लगायें)

(1) **हिन्दू**

(2) **मुस्लिम**

(3) **ईसाई**

(4) **अन्य कोई धर्म (धर्म का नाम लिखिए)**

(12) **पिता का शैक्षणिक स्तर:** (शिक्षा का पूर्ण स्तर प्रविष्ट करें- जैसे यदि कक्षा VII तक पढ़ा है किन्तु कक्षा VI उत्तीर्ण की है, उस स्थिति में कक्षा VI लिखिए)

(12) **माता का शैक्षणिक स्तर:** (शिक्षा का पूर्ण स्तर प्रविष्ट करें- जैसे यदि कक्षा VII तक पढ़ी है किन्तु कक्षा VI उत्तीर्ण की है, उस स्थिति में कक्षा VI लिखिए)

(14) **पिता का व्यवसाय:**
(यदि कोई व्यवसाय नहीं करता है तो कुछ नहीं लिखिए)

(15) **माता का व्यवसाय:**
(यदि कोई व्यवसाय नहीं करती है तो कुछ नहीं लिखिए)

नाम:
जिला:
तहसील:
नगर/गांव:

कोड संख्या
रजिस्ट्रीकरण इकाई:

एक से अधिक शिशुओं के जन्म के मामले में प्रत्येक शिशु के लिये पृथक-पृथक प्ररूप भरें और नीचे बाईं ओर दिये गये अभ्युक्ति स्तम्भ के बॉक्स में जुड़वां, या यथास्थिति, तीन बच्चों का जन्म इत्यादि लिखें।

(16) **विवाह के समय माता की आयु (पूर्ण वर्षों में):** (यदि एक से अधिक बार विवाह किया है तो प्रथम विवाह के समय की आयु प्रविष्ट की जाये);

(17) **इस शिशु के जन्म के समय माता की आयु (पूर्ण वर्षों में):**

(18) **इस शिशु को सम्मिलित करते हुए माता के जीवित जन्में शिशुओं की संख्या:** (पूर्व विवाहों से जीवित जन्में शिशुओं की संख्या, यदि कोई हो, सम्मिलित करें)

(19) **प्रसव के दौरान उपलब्ध कराई गई परिचर्या:**

(नीचे दी गई प्रविष्टियों में से समुचित पर सही का निशान लगायें)

(1) **संस्थागत-सरकारी**

(2) **संस्थागत-निजी या गैर सरकारी**

(3) **डाक्टर, नर्स या प्रशिक्षित दाई**

(4) **परम्परागत जन्म परिचारक**

(5) **सम्बन्धी या अन्य द्वारा**

(20) **प्रसव पद्धति:**

(निम्न प्रविष्टियों में से समुचित पर सही का निशान लगायें)

(1) **प्राकृतिक**

(2) **सिजेरियन**

(3) **फोरोसेप/वैक्यूम**

(21) **जन्म के समय शिशु का भार (कि.ग्रा. में):** (यदि उपलब्ध हो);

(22) **गर्भावस्था की अवधि (सप्ताहों में):**

(सम्पूर्ण स्तम्भ भरने के पश्चात बायीं ओर हस्ताक्षर कीजिये)

रजिस्ट्रार द्वारा भरा जाये

रजिस्ट्रीकरण संख्या:

जन्म तारीख :

लिंग: (1) पुरुष (2) स्त्री

जन्म का स्थान: (1) अस्पताल/संस्थान (2) घर

रजिस्ट्रार का नाम व हस्ताक्षर