जन्म रिपोर्ट

विधिक 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 : (पुरूष या स्त्री प्रविष्ट करें व संक्षिप्तियों का प्रयोग न करें)
3. शिशु का नाम, यदि कोई हो :–
   (यदि नाम नहीं रखा गया हो तो रिक्त छोड दें)
4. पिता का नाम :
   (पूरा नाम जैसा कि प्रायः लिखा जाता है)
   पिता का आधार नम्बर (यदि कोई हो)

5. माता का नाम :
   (पूरा नाम जैसा कि प्रायः लिखा जाता है)
   माता का आधार नम्बर (यदि कोई हो)

6. माता/पिता का स्थाई पता :
7. बच्चे के जन्म के समय माता–पिता का पता :
8. जन्म स्थानः (नीचे दी गई समुचित प्रविष्टि 1 या 2 पर सही का निशान लगायें और अस्पताल/संस्थान का नाम या उस घर का पता लिखें जहां शिशु का जन्म हुआ है)
   1. अस्पताल/संस्थान : नाम :
   2. घर : पता :
9. इतिला देने वाले का नाम :.....
   पता :.....
   मोबाईल नं.....ई–मेल.....
   (1 से 22 तक की समस्त प्रविष्टियों को भरने के पश्चात् इतिला देने वाला यहां तारीख और हस्ताक्षर करेगा)

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

रजिस्ट्रार द्वारा भरा जाये

रजिस्ट्रीकरण सं. रजिस्ट्रीकरण की तारीख :

रजिस्ट्रीकरण इकाई : जिला :

नगर/गांव :

अभ्युक्तियाँ (यदि कोई हो)

रजिस्ट्रार का नाम व हस्ताक्षर

यह भाग अलग करके सांख्यिकी प्रक्रिया हेतु भेजा जाना है

प्ररूप सं. 1

(नियम 5 देखिए)

जन्म रिपोर्ट

सांख्यिकीय सूचना

यह भाग अलग करके सांख्यिकीय प्रक्रिया हेतु भेजा जाये।

इतिला देने वाले द्वारा भरा जाये।

10. माता का निवास स्थान (स्थान जहां प्रायः माता रहती है। यह उस स्थान जहां 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 पढा है किन्तु कक्षा VI उतीर्ण की है उस स्थिति में कक्षा VI लिखिए।)
13. **माता का शैक्षणिक स्तर :** (शिक्षा का पूर्ण स्तर प्रविष्ट करें– जैसे यदि कक्षा VII तक पढी है किन्तु कक्षा VI उतीर्ण 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)

एक से अधिक शिशुओं के जन्म के मामले में प्रत्येक शिशु के लिए पृथक–पृथक प्ररूप भरें और नीचे बायीं और दिये गये अभ्युक्ति स्तम्भ के बॉक्स में जुडवां 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 वर्षो 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 परिचर्याः
    (नीचे दी गई प्रविष्टियों में से समुचित पर सही का निशान लगायें)
    (1) संस्थागत– सरकारी
    (2) संस्थागत–निजी या गैर सरकारी
    (3) डॉक्टर, नर्स या प्रशिक्षित दाई
    (4) परम्परागत जन्म परिचारक
    (5) संबंधी या अन्य द्वारा
20. प्रसव पद्वतिः
    (निम्न प्रविष्टियों में से समुचित पर सही का निशान लगायें)
    (1) प्राकृतिक
    (2) सिजेरियन
    (3) फोरसेप/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 का नाम : **कोड संख्या**

जिला :

तहसील :

नगर/गांव :

रजिस्ट्रीकरण इकाई :

रजिस्ट्रार द्वारा भरा जाये **रजिस्ट्रीकरण की तारीख :**

रजिस्ट्रीकरण संख्या :

जन्म तारीख :

लिंग : (1) पुरूष (2) स्त्री

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

रजिस्ट्रार का नाम व हस्ताक्षर

टोल फ्री नम्बर : 1800–180–6785