नमुना क्र. १ जन्म अहवाल

(नियम क्रमांस ५ पहा)

कायदेशीर माहिती

या भागाची माहिती जन्म रजिस्टरमध्ये नोंदण्यात यावी

जन्म अहवाल

सांख्यिकी माहिती

या भागाची माहिती कापून पुढील संकलनासाठी पं.स./न.पा./म.न.पा./क्र. बोर्डाकडे पाठ्विण्यात यावी.

माहिती देणा-याने खालील रकाने भरावेत

१. जन्म दिनांक .....
(जन्माचा अचूक दिवस, महिना व वर्ष भरावे. उदा. १.१.२०००)

२. लिंग.....
(पुरुष अथवा स्त्री असे लिहावे)

३. बाळाचे नाव.....
(ठेवले असल्यास लिहावे)

४. वडिलांचे नाव.....
(संपुर्णनाव लिहावे)
वडिलांचे आधारकार्ड क्र. (असल्यास)

५. आईचे नाव .....
(संपुर्णनाव लिहावे)
आईचे आधारकार्ड क्र. (असल्यास)

६. बाळाचे जन्माचे वेळी आईवडिलांचा पत्ता.....
.....

७. आईवडिलांचा कायमचा पत्ता.....
.....

८. जन्माचे ठिकाण (खाली नमुद केलेल्या अ,ब किंवा क पैकी एका मध्ये संपूर्ण माहिती भरण्यात यावी.)
उदा. हॉस्पिटल / घर / इतर ठिकणी येथे जन्म झाला असेल ते ठिकाण.
अ. रुग्णालय/संस्था .....
नाव व पत्ता.....
ब. घर.....
(घराचा टपालाचा पत्ता)
क. इतर.....

९. माहिती देणा-याचे नाव पत्ता.....

दिनांक..... माहिती देणा-याची सही/डाव्या हाताचा अंगठा

माहिती देणा-याने खालील रकाने भरावेत.

१०. आईचे नेहमीचे राहण्याचे ठिकाण
(जेथे आई नेहमी राहत ते ठिकाण. जेथे प्रसृती झाली त्यापेक्षा वेगळे असु शकेल.)

अ. गाव/शहाराचे नाव.....
ब. गाव आहे का शहरे आहे
१. गाव २. शहरे
क. तालुक्याचे नाव.....
ड. जिल्ह्याचे नाव.....
इ. राज्याचे नाव.....

११. कुटुंबाचा धर्म
१. हिंदु २. मुस्लीम ३. ख्रिश्चन
४. इतर धर्म (धर्माचे नाव लिहावे).....

१२. वडिलांचे शिक्षण .....
(जी इयत्ता/पदवी पास होऊन पुर्ण केली असेल ते शिक्षण लिहावे.)

१३. आइंचे शिक्षण .....
(जी इयत्ता/पदवी पास होऊन पुर्ण केली असेल ते शिक्षण लिहावे.)

१४. वडिलांचा व्यवसाय/नोकरी.....
(जर नसेल तर निरंक लिहावे.)

१५. आईचा व्यवसाय/नोकरी.....
(जर नसेल तर निरंक लिहावे.)

१६. आईचे लग्नाच्या वेळचे वय.....
(जर दोनदा लग्न झालेले असेल तर पहिल्या लग्नाच्या वेळचे वय लिहावे)

१७. मुलाच्या जन्माच्या वेळी आईचे वय वर्षे.....

१८. एकुण जिंवत जन्माला आलेल्या अपत्यांची संख्या.....

१९. प्रसुती कोठे झाली कोणी केली
अ) शासकीय संख्या ड) डॉक्टर, नर्स, प्रशिक्षीत दाई
ब) खाजगी संख्या इ) पारंपारिक दाई
क) घरी का इतर ठिकाणी फ) नातेवाईक किंवा इतर.

२०. प्रसुतीच प्रकार
अ) स्वाभाविक ब) सिझेरियन क) फोसर्प/ व्हॅक्युम

२१. जन्माच्या वेळी बाळाचे वजन .....
(वजन किलोग्रॅम मध्ये)

२२. गरोदरपणाचा कालावधी.....
(आठवडयात)

(नमुद रकाने पूर्ण भरुन झाल्यावर डावीकडील स्तंभात माहिती देणा-याने सही करावी.)

निबंधकाने भरावयाची महिती

नोंदणी क्रमांक..... नोंदणी दिनांक.....
नोंदणी संस्थेचे नाव..... गाव/शहर.....
जिल्हा..... शेरा.....

प्रमाण्पत्र दिल्यास दिनांक प्राधिका-याचा पत्ता निंबधकाचे नाव, सही व शिक्का

निबंधकाने भरावयाची महिती

ठिकाण	नाव	कोड नं. (जनगणना)
जिल्हा	ठाणे	२१
तालुका	ठाणे	००९
गाव/शहर	मिरा भाईदर	४१४७
नोंदणी संस्था		

नोंदणी क्रमांक ..... नोंदणी दिनांक .....
जन्माचा दिनांक .....
लिंग १. पुरुष २. स्त्री
जन्माचे ठिकाण अ) हॉस्पिटल ब) घर क) इतर
निंबधकाचे नाव, सही व शिक्का

योग्य त्या ठिकाणी ✓ खुण करावी.