

## कार्यालय नगर पालिका परिषद बड़कोट-उत्तरकाशी।

E-Mail ID:-barkotnp@gmail.com

### जन्म प्रमाण-पत्र हेतु दस्तावेज।

- 1- अधिशासी अधिकारी के नाम प्रार्थना-पत्र।
- 2- टीकाकरण कार्ड।
- 3- जन्म रिपोर्ट/आशा के द्वारा भरा हुआ रिपोर्ट पत्र।
- 4- शपथ-पत्र 10 रु0 स्टाम्प पर।
- 5- हाई स्कूल प्रमाण-पत्र।
- 6- आधार कार्ड स्वयं का।
- 7- माता का आधार कार्ड।
- 8- पिता का आधार कार्ड।
- 9- पटवारी की रिपोर्ट।
- 11- उपजिलाधिकारी बड़कोट की रिपोर्ट।/आदेश
- 10- परिवार रजिस्ट्ररी
- 12- वार्ड सभासद द्वारा प्रमाण पत्र

### टिप्पणी:-

- 1- यदि अभ्यर्थी जन्म वर्ष-2010 के बाद का है। तो उपरोक्त दस्तावेज संलग्न किये जायेंगे।
- 2- परन्तु यदि अभ्यर्थी का जन्म वर्ष-2010 से पहले का हुआ है, तो उपरोक्त दस्तावेजों के साथ-साथ अभ्यर्थी का राशन कार्ड, वोटर कार्ड, दो गवाह, हाईस्कूल की मार्गशीट, आठ पास की मार्गशीट संलग्न करना आवश्यक है। तदोपरान्त ही जन्म प्रमाण-पत्र बनाया जायेगा।

### मृत्यु प्रमाण-पत्र हेतु दस्तावेज।

- 1- अधिशासी अधिकारी के नाम प्रार्थना-पत्र।
- 2- मृतक का आधार कार्ड।
- 3- आवेदन कर्ता का आधार कार्ड।
- 4- शपथ-पत्र 10 रु0 स्टाम्प पर।
- 5- पटवारी की रिपोर्ट।
- 6- उपजिलाधिकारी बड़कोट की रिपोर्ट/आदेश
- 7- मृत्यु रिपोर्ट/आशा के द्वारा भरा हुआ रिपोर्ट पत्र।
- 8- पंचनामा रिपोर्ट
- 9- वार्ड सभासद द्वारा प्रमाण पत्र
- 10- परिवार रजिस्ट्ररी



उत्तराखण्ड शासन

प्रपत्र संख्या-1

चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग

जन्म रिपोर्ट

विधिक सूचनायें

यह भाग जन्म पंजीका में जुड़ेगा



उत्तराखण्ड शासन

चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग

जन्म रिपोर्ट

सांख्यिकी सूचनायें

इस भाग को विधिक भाग से अलग कर सांख्यिकी प्रयोजनार्थ भेजा जायेगा



प्रपत्र संख्या-1

सूचना देने वाले द्वारा भरा जायेगा

1. जन्म का दिनांक (सही दिवस, मास व वर्ष लिखें).....
2. लिंग : (पूर्ण महिला/पुरुष अंकित करें) .....
3. नवजात शिशु का नाम : (यदि कोई हो) .....
4. पिता का नाम  
पिता का आधार कार्ड नं० (UID No.) .....
5. माता का नाम  
माता का आधार कार्ड नं० (UID No.) .....
6. माता/पिता का स्थाई पता : .....
7. जन्म का स्थान (सही निशान लगायें)  
(1) अस्पताल/संस्था नाम : .....
- (2) घर : पता : .....
- (3) अन्य स्थान : .....
8. जन्म के समय माता/पिता का पता : .....
9. सूचना देने वाले का नाम : .....
- पता : .....

दिनांक: सूचना देने वाले के हस्ताक्षर

सूचना देने वाले द्वारा भरा जायेगा

10. गाँव या शहर का नाम जहाँ माता का निवास हो :  
(क) नाग शहर/गाँव : .....
- (ख) क्या शहर अथवा गाँव है (सही का निशान लगायें)  
1. शहर ..... 2. गाँव .....
- (ग) जनपद का नाम : .....
- (घ) प्रदेश का नाम : .....
11. परिवार का धर्म (सही का निशान लगायें)  
1. हिन्दू 2. ईसाई 3. मुसलमान 4. सिक्ख 5. अन्य .....
12. पिता का शैक्षिक स्तर : (कहाँ तक शिक्षा पाई है) : .....
13. माता का शैक्षिक स्तर : (कहाँ तक शिक्षा पाई है) : .....
14. पिता का व्यवसाय : (यदि कोई हो अथवा शून्य लिखें) .....
15. माता का व्यवसाय : (यदि कोई हो अथवा शून्य लिखें) .....

सूचना देने वाले द्वारा भरा जायेगा

16. माता के विवाह के समय आयु : .....
17. इस सन्तान के जन्म के समय आयु पूर्ण वर्षों में : .....
18. माता की इस सन्तान को मिलाकर जीवित संतानों की संख्या लिखें : .....
19. प्रसव किस तत्वावधान में सम्पन्न हुआ :  
(सही का निशान लगायें)  
1. संस्थागत - सरकारी .....
2. संस्थागत - निजी/गेर सरकारी .....
3. चिकित्सक/नर्स या प्रशिक्षित मिडवाइफ द्वारा .....
4. परम्परागत प्रसव परिचारिका द्वारा .....
5. रिश्तेदार या अन्य .....
20. प्रसव प्रक्रिया (सही का निशान लगायें)  
1. स्वाभाविक .....
2. सीजेरियन .....
3. अन्य .....
21. जन्म का वजन यदि ज्ञात हो (किग्रा.) .....
22. गर्भधारण का समय (हफ्तों में) .....

निबन्धक द्वारा भरा जाना है

पंजीकरण संख्या : पंजीकरण का दिनांक :

पंजीकरण इकाई :

शहर/गाँव का नाम :

जनपद :

निबन्धक के हस्ताक्षर

निबन्धक द्वारा भरा जाना है

नाम : कोड :

जनपद : .....

तहसील : .....

शहर/गाँव : .....

पंजीकरण इकाई का नाम : .....

पंजीकरण संख्या : दिनांक :

जन्म की तिथि : .....

आयु : (वर्ष/माह/दिन/घण्टे) .....

लिंग : (पुरुष/महिला) .....

जन्म का स्थान : .....

4. अस्पताल/संस्था .....

5. घर .....

6. अन्य-स्थान .....

निबन्धक के हस्ताक्षर