



(इसे अलग करके सांख्यिकी प्रसंस्करण के लिए भेजा जाए)

बुक क्र. क्र.

(सूचना देने वाले द्वारा भरा जाएगा)

- जन्म की तिथि:
(बच्चे के जन्म का सही दिन, माह एवं वर्ष अंकित करें जैसे 1-1-2000)
- लिंग:
(पुरुष या महिला अंकित करें, संक्षिप्त में नहीं)
- नवजात शिशु का नाम:
यदि कोई हो, (नाम न होने पर खाली स्थान छोड़ें)
- पिता का नाम:
(पूर्ण जैसे सामान्यतः लिखा जाता है)
- माता का नाम:
(पूर्ण जैसे सामान्यतः लिखा जाता है)
- बन्धु के जन्म के समय माता पिता का पता
- माता-पिता के स्थायी निवास का पता:
- जन्म का स्थान: (1 अथवा 2 पर सही का निशान लगाएं तथा अस्पताल/संस्थान का नाम/पता एवं जहां जन्म हुआ हो उस घर का पता)
1. अस्पताल/संस्था-नाम:
2. घर- पता:
3. अन्य स्थान:
- सूचनादाता का नाम:
पता:
(जब स्तम्भ 1 से 22 तक पूरे भर जाएं तब सूचना देने वाला यहाँ हस्ताक्षर करेगा व तारीख भरेगा)
- दिनांक : सूचना देने वाले के हस्ताक्षर या बाएं हाथ के अंगूठे का निशान

रजिस्ट्रार द्वारा भरा जाना है
पंजीकरण संख्या: पंजीकरण दिनांक:
पंजीकरण इकाई:
शहर/ग्राम: जिला:
(टिप्पणी यदि कोई हो)

रजिस्ट्रार के हस्ताक्षर

बुक क्र. क्र.

(सूचना देने वाले द्वारा भरा जाएगा)

- ग्राम या शहर का नाम, जहां माता का निवास हो
(माता जहां सामान्यतः रहती हैं क्योंकि प्रसव की जगह भिन्न हो सकती है, वहां का पता आवश्यक नहीं)
क. शहर/ग्राम का नाम:
ख. क्या शहर है अथवा ग्राम है
(सही का निशान लगाएं) 1. शहर 2. ग्राम
ग. जिले का नाम:
घ. राज्य का नाम:
- परिवार का धर्म (सही का निशान लगाएं)
1. हिन्दू 2. मुस्लिम 3. इसाई
4. अन्य धर्म: (धर्म का नाम लिखें)
- पिता का शैक्षिक स्तर:
(पूर्ण किए गए शैक्षणिक स्तर की प्रविष्टि करें जैसे यदि पिता कक्षा 7 तक ही पढ़े हों तथा कक्षा 6 की ही परीक्षा पास की हो, तो कक्षा 6 ही लिखें)
- माता का शैक्षिक स्तर:
(पूर्ण किए गए शैक्षणिक स्तर की प्रविष्टि करें जैसे यदि माता कक्षा 7 तक ही पढ़े हों तथा कक्षा 6 की ही परीक्षा पास की हो, तो कक्षा 6 ही लिखें)
- पिता का व्यवसाय:
(यदि कोई व्यवसाय नहीं हो तो शून्य लिखें)
- माता का व्यवसाय:
(यदि कोई व्यवसाय नहीं हो तो शून्य लिखें)

रजिस्ट्रार द्वारा भरा जाना है
नाम: कोड संख्या:
जिला:
तहसील:
शहर/गांव:
पंजीकरण इकाई:

(सूचना देने वाले द्वारा भरा जाएगा)

- माता की आयु विवाह के समय
(पूर्ण वर्षों में):
(यदि विवाह एक से अधिक बार हुआ हो तो प्रथम विवाह की आयु लिखें)
- माता की आयु, इस संतान के जन्म के समय
(पूर्ण वर्षों में):
- माता की इस संतान को मिलाकर जीवित संतानों की संख्या लिखें:
(पूर्व के विवाह से संतान की संख्या यदि हो, जोड़ी जाएगी)
- प्रसव किस तत्वाधान में सम्पन्न हुआ:
(सही का निशान लगाएं)
1. संस्थागत-सरकारी
2. संस्थागत-निजी या गैर सरकारी
3. डाक्टर/नर्स या प्रशिक्षित मिडवाइफ द्वारा
4. परम्परागत प्रसव परिचारिका द्वारा
5. रिश्तेदार या अन्य
- प्रसव प्रक्रिया: (सही का निशान लगाएं)
1. स्वाभाविक 2. सीजेरियन
3. उपकरण द्वारा (फोरसेप/वैक्यूम)
- जन्म के समय वजन (कि.ग्रा.) (यदि ज्ञात हो):
- गर्भधारण का समय (हफ्तों में):
सूचना देने वाले के हस्ताक्षर या बाएं हाथ के अंगूठे का निशान

पंजीकरण संख्या: पंजीकरण दिनांक:
जन्म तिथि:
लिंग: 1. पुरुष 2. महिला
जन्म स्थान: 1. अस्पताल/संस्था, 2. घर 3. अन्य
क्या जन्म प्रमाण पत्र बनाया गया है? हां/ना
अगर हां तो परिवार के सदस्य द्वारा लिया गया है? हां/ना

रजिस्ट्रार का नाम व हस्ताक्षर

बुक क्र. क्र.

(सूचना देने वाले द्वारा भरा जाएगा)

- जन्म दिनांक
 - लिंग (✓ का निशान लगावें)
(अ) पुरुष (ब) महिला
 - शिशु के पिता का नाम
 - ग्राम/नगर
 - सूचनादाता का नाम व पता
 - सूचना देने का दिनांक
- सूचना प्राप्तकर्ता के हस्ताक्षर
व दिनांक