

## BIRTH REGISTRATION

### (जन्म पंजीकरण)

In Case you are facing issue in Auto- Translation of data entered from English to Regional language kindly select Regional Language as primary and English in Secondary Language and press spacebar after the word.

Select Primary Language

Select Secondary Language

### LEGAL INFORMATION

(विधिक सूचनाएँ)

#### Information of the Child (बच्चे की सूचना)

Date of Birth\* .....

(जन्म तिथि)

Gender\* (F)

(M)

लिंग स्त्री

(If not named, leave blank)

(नाम न होने पर खाली छोड़ें)

First Name\* .....

(पहला नाम)

Middle Name .....

(मध्य नाम)

Last Name.....

(अंतिम नाम)

EID No. ....

(ई-आईडी नंबर)

UID No.\* .....

(युआईडी नंबर)

EID should consists of the following 28 digits- 1-14 numeric value, 15-18 should be year, 19-20 should be month, 21-22 should be day, 23-24 should be hour (s), 25-26 should be minute(s), 27-28 should be second(s)

#### Information of the Father (पिता की सूचना)

First Name\* .....

(पहला नाम)

Middle Name.....

(मध्य नाम)

Last Name.....

(अंतिम नाम)

EID No. ....

(ई-आईडी नंबर)

UID No.\* .....

(युआईडी नंबर)

Mobile No.\* .....

(मोबाइल नंबर)

#### Information of the Mother (माता की सूचना)

First Name\* .....

(पहला नाम)

Middle Name .....

(मध्य नाम)

Last Name.....

(अंतिम नाम)

EID No. ....

(ई-आईडी नंबर)

UID No.\* .....

(युआईडी नंबर)

Mobile No.\* .....

(मोबाइल नंबर)

**Address of Parents at the time of Birth of the Child (बच्चे के जन्म के समय माता-पिता का पता)**

In India  outside India

Bldg. No & Name.....House No. ....Street/ Lane Name.....  
(बिल्डिंग सं. और नाम) (हाउस नंबर) (स्ट्रीट/ लेन का नाम)

Locality/Post Office.....State.....District.....  
(लोकैलिटी/ डाकघर) (राज्य) (जिला)

Pin Code.....Village /Town.....  
(पिन कोड) (गाँव/षहर)

**Permanent address of Parents (माता-पिता का स्थायी पता)**

In India  outside India

**Please Tick if permanent address is same as above address.**

(ऊपर दिया पता और स्थाई पता अगर एक है तो तदैव (.....) टिक करे।)

Bldg. No & Name .....House No. ....Street/ Lane Name.....  
(बिल्डिंग सं. और नाम) (हाउस नंबर) (स्ट्रीट/ लेन का नाम)

Locality/Post Office.....State.....District.....  
(लोकैलिटी/ डाकघर) (राज्य) (जिला)

Pin Code.....Village /Town.....  
(पिन कोड) (गाँव/षहर)

**Place of birth (जन्म स्थान)**

In India  outside India

Place of birth\* .....Name & Address of hospital/Institute\*.....  
(जन्म स्थान) (अस्पताल/संस्थान का नाम व पता)

**Informant's information (सूचना दाता)**

**Please Tick if informant's address same as permanent address.**

(स्थायी पता और सूचना दाता का पता अगर एक है तो तदैव (.....) टिक करे।)

Name\* .....Address\* .....Pin Code.....  
(नाम) (पता) (पिन कोड)

सूचना देनेवाले का हस्ताक्षर  
व दायें अंगूठे का निषान

दूरभाष 06553-222228

पत्रांक-B/I/1/

भारत सरकार रक्षा मंत्रालय

कार्यालय छावनी परिषद्,

रामगढ़ : 829122

दिनांक-

प्रेषक,

मुख्य अधिषासी अधिकारी,  
छावनी परिषद्,  
रामगढ़ छावनी।

सेवा में,

1. अनुमण्डल पदाधिकारी,  
रामगढ़।
2. जिला सांख्यिकी पदाधिकारी,  
रामगढ़।

विषय :- जन्म तिथि निबंधन की स्वीकृति के संबंध में।

उपयुक्त विषय के संदर्भ में सूचित करना है कि आवेदक/आवेदिका.....

.....निवास स्थान .....

जिला- रामगढ़ अपने पुत्र/पुत्री/स्वयं .....का

जन्म दिनांक .....का जन्म प्रमाण पत्र निर्गत करने हेतु आवेदन दिया है। इनके आवेदन पत्र को इसके साथ संलग्न कर जन्म तिथि निबंधन की स्वीकृति हेतु प्रेषित किया जाता है।

अतः अनुरोध है कि उक्त जन्म तिथि की निबंधन की स्वीकृति प्रदान कर अद्योहस्ताक्षरी को लौटाने की व्यवस्था की जाए।

मुख्य अधिषासी अधिकारी,  
रामगढ़ छावनी।

अनुलग्नक:-

- (1) जन्म जाँच प्रतिवेदन
- (2) कार्यपालक दण्डाधिकारी/नोटरी का षपतपत्र
- (3) अस्पताल/नर्सिंग होम द्वारा निर्गत जन्म प्रमाण पत्र
- (4) दो गवाह का हस्ताक्षर
- (5) .....

फारम संख्या 2  
(नियम 5 देखें)

जीवित जन्म रिपोर्ट

- रजिस्ट्रीकरण यूनिट / ग्राम / षहर / नगरपालिका .....
- तालूका / तहसील / प्रखण्ड / थाना ..... जिला.....
1. जन्म की तारीख .....
  2. लिंग (पुरुष / स्त्री).....
  3. षिषु का नाम .....
  4. जन्म स्थान .....
  5. स्थायी निवास का पता .....
  6. पिता की सूचना  
(क) नाम .....
  - (ख) साक्षरता .....
  - (ग) पेषा .....
  - (घ) राष्ट्रीयता .....
  - (ङ) धर्म .....
  7. माता की सूचना  
(क) नाम .....
  - (ख) साक्षरता .....
  - (ग) पेषा .....
  - (घ) राष्ट्रीयता .....
  - (ङ) धर्म .....
  8. प्रसव के समय पूरे वर्षों में माता की उम्र .....
  9. जन्म-क्रम (रजिस्ट्रीकृत जन्मसहित जीवित जन्म की संख्या).....
  10. प्रसव के समय परिचर्या का प्रकार .....
  11. सूचना देने वाले का –  
(क) नाम .....
  - (ख) पता .....

सूचना देनेवाले का हस्ताक्षर  
या दायें अंगूठे का निषान

सेवा में,

मुख्य अधिषासी अधिकारी,  
छावनी परिषद्,  
रामगढ़ कैन्ट।

विषय:—जन्म पत्र निर्गत करने के संबंध में।

महाशय,

निवेदन पूर्वक कहना है कि मुझे मेरे.....की जन्मपत्र की आवश्यकता है,  
जिसका विवरण निम्न प्रकार है:—

जन्म का नाम :- .....

पुत्र/पुत्री/स्वयं के पिता का नाम :- .....

जन्म की तारीख :- .....

जन्म का स्थान :- .....

अतः जॉचोपरान्त जन्म प्रमाण—पत्र निर्गत करने की कृपा की जाये।

दिनांक :

आपका विष्वासी

पता—

मोबाईल न०—

## जॉच प्रतिवेदन

1. जन्म की तारीख .....
2. जन्म का स्थान .....
3. षिषु का नाम .....
4. षिषु के पिता का नाम.....
5. षिषु का उम्र .....
6. पुरुष / स्त्री .....
7. पेषा .....
8. धर्म .....
9. राष्ट्रियता .....
10. स्थाई पता .....
11. वर्तमान पता .....
12. चिकित्सक के द्वारा प्रमाणित है या नहीं .....
13. उपचार किया गया है या नहीं .....
14. सूचना देने वाले का नाम .....
15. सूचना देनेवाले का हस्ताक्षर .....

मै प्रमाणित करता हूँ कि उक्त कथन मेरी जानकारी में सत्य एवं सही है।

गवाह\* :-

1. नाम :- .....

हस्ताक्षर

पता :- .....

2. नाम :- .....

हस्ताक्षर

पता :- .....

मुख्य अधिशासी अधिकारी,  
रामगढ छावनी ।