

सेवा में,

राजस्थान

राजस्थान

रजिस्ट्रार जन्म-मृत्यु

नगर निगम, अम्बाला शहर।

विषय : लेट जन्म घटना दिनांक.....को दर्ज करवाने वारे।

श्रीमान् जी,

निवेदन है कि मैं अम्बाला शहर का स्थाई निवासी हूँ। मेरी पत्नी

श्रीमती.....के गर्भ से दिनांक.....को एक

लड़का/लड़की का जन्म ने ने निवास स्थान नं.....

पर हुआ जन्म के समय श्रीमती.....दाई को
बुलाया गया था।

मैंने समय पर जन्म का इन्ड्राज नहीं करवाया अब जन्म को दर्ज करवाने के लिए शपथ पत्र जन्म रिपोर्ट की कार्य प्रसूति का प्रमाण पत्र, राशन-कार्ड की फोटोस्टेट प्रति, दूसरे बच्चों के जन्म प्रमाण पत्र, स्कूल का प्रमाण पत्र तथा जन्म के समय औजूद व्यक्तियों की गवाही का प्रमाण पत्र सलंगन है।

कृपा करके मेरे बच्चे का जन्म अब दर्ज किया जाए।

आवेदक के हस्ताक्षर

दिनांक.....
पूरा नाम.....
पूरा पता.....

स्थान : अम्बाला शहर।

.....

शपथ पत्र

जन्म

मैं.....पुत्र श्री.....निवासी
 मकान नं.....गिरा पूर्वक निम्न व्याप करता हूँ।
 मेरा पुत्र/पुत्री जिस का नाम.....है।
 दिनांक.....को मेरे निवास स्थान मकान नं.....
 अम्बाला शहर में मेरी पत्नी श्रीमती.....के गर्भ से
 पैदा हुआ है। यह मेरा पहला/दूसरा बच्चा है
 जन्म घटना का इन्ड्राज निर्धारित समय में मेरे द्वारा नगर परिषद अम्बाला शहर में
के कारण दर्ज नहीं करवाया गया।
 उपरोक्त जन्म घटना का इन्ड्राज भारत के किसी अन्य स्थान पर किसी अन्य तिथि को
 दर्ज नहीं है।

हस जन्म घटना को दर्ज करवाने के लिए किसी व्यक्ति को कोई आपति हुई
 तो उसके लिए मैं स्वयं उत्तरादायी हूँगा।

उपरोक्त जन्म के अतिरिक्त मेरी पत्नी के गर्भ से निम्न बच्चे भी पैदा हुए हैं जिन
 के विवरण हस प्रकार हैं:-

क्रम संख्या	नाम	लिंग	जन्म तिथि	जन्म स्थान	जन्म दर्ज है या नहीं
1.					
2.					
3.					

व्याप कर्ता हस्ताक्षर

तसदीक

मैं तसदीक करता हूँ कि उपरोक्त व्याप हल्फीया मेरे पूर्ण ज्ञान व विश्वास के
 अनुसार सही व दुरुस्त है, कोई भी बात गुप्त नहीं है, और न ही कुछ छिपाया गया है।

स्थान

दिनांक

व्याप कर्ता हस्ताक्षर

गवाही प्रमाण पत्र

हम प्रमाणित करते हैं कि श्रीमती.....

पत्नी श्री.....के गर्भ से दिनांक.....

को मकान नं.....पर लड़का/लड़की का जन्म हुआ था ।

जिस का नाम.....है । यह सत्य है । इस प्रसव के

समय शहर की दार्द श्रीमती.....उपस्थित रही थी ।

उपरोक्त व्याप्ति हमने अपनी सही जानकारी अनुसार दिये हैं । हम इस परिवार को जाति
तीर पर जानते हैं ।

गवाह नं.1 विवाही व ददार्द के बहन नाम श्रीमि विवाही व्यापार निकाम जी

हस्ताक्षर

12 साली/प्रेता का विवाह व्याप्ति विवाही व्यापार निकाम जी को

व्यापारी वा व्यापक एवं व्यापक व्यापारी वा व्यापक व्यापक व्यापारी का विवाही व्याप्ति
का विवाही व्याप्ति व्यापारी का विवाही व्याप्ति का विवाही व्याप्ति का विवाही व्याप्ति

गवाह नं.2 विवाही व्याप्ति व्यापारी का विवाही व्यापारी व्यापारी व्यापारी व्यापारी व्यापारी

हस्ताक्षर

विवाही व्याप्ति व्यापारी का विवाही व्याप्ति व्यापारी का विवाही व्याप्ति व्यापारी का विवाही व्याप्ति
विवाही व्याप्ति व्यापारी का विवाही व्यापारी का विवाही व्यापारी का विवाही व्यापारी का विवाही व्यापारी

10 दिन पहले व्यापारी के व्यापारी व्यापारी के उप छाता अन्तर्न समझ पर
में प्रार्थी के व्यापारी से सहमत हूँ ।

में प्रार्थी को.....वर्षों से व्यक्तिगत तौर पर जानता हूँ ।

तोन दर्जी का अनुपलब्ध एवं व्यापक

1. प्रार्थना पत्र पिता/माता द्वारा
2. जन्म घटना का पूरी तरह से साफ-साफ भरा हुआ फार्म नम्बर 2, पिता/माता के हस्ताक्षर सहित।
3. निर्धारित प्रारूप पर शपथ पत्र माता/पिता द्वारा दिया जाये जिसमें सभी जीवित जन्मे बच्चों का पूर्ण विवरण लिखा हो।
4. घटना सम्बन्धी विवरण का तीन वर्षों की अनुपलब्धता प्रमाण पत्र।
5. जन्म तिथि के साक्ष्य हेतु प्रमाण।
6. जन्म के मागले में अन्य बच्चों के जन्म प्रमाण पत्र व शिक्षा प्रमाण (दोनों)।
7. माता/पिता का सम्बंधित वर्ष का रिहायशी प्रमाण पत्र जैसे की वोटर लिस्ट माता/पिता के नाम की या कोई अन्य ठोस प्रमाण।
8. सम्बंधित घटना के रामय मौजूद रहे दो व्यक्तियों की गवाही व उनके राशन कार्ड की सत्यापित प्रति।
9. नानके व दादके के रथान का तीन-तीन वर्ष का अनुपलब्धता प्रमाण पत्र।
10. नानके व दादके के राशन कार्ड की प्रति।
11. माता /पिता के पहचान पत्र की प्रति।
12. माता/पिता का शिक्षा प्रमाण पत्र यदि माता पिता अनपढ़ हैं तो माता की अनपढ़ता का शपथ पत्र व शपथ पत्र में माता व पिता के गांव का नाम अंकित कर भेजा जाए।
13. एम . सी की गवाही।
14. सचिव नगर निगम रजिस्ट्रार (जन्म—मृत्यु) की निर्धारित प्रारूप पर जन्म तिथि व घटना घटित हुए रथान की पुष्टि की गई हो।
15. यदि जन्म हस्पताल में हुआ है तो हस्पताल के इंडोर रिकॉर्ड की डॉक्टर से सत्यापित प्रति व सूचना फार्म संख्या 2 पर हस्पताल प्रभारी के हस्ताक्षर व मोहर।
16. शपथ पत्र हस्पताल के प्रभारी द्वारा दिया जाए की उप द्वारा घटना समय पर क्यों नहीं दर्ज करवाई गई।
17. ड्र आर्डर/डिर्चार्ज बुक की सत्यापित प्रति व कैण्टोमैंट बोर्ड अम्बाला छावनी का तीन वर्षों का अनुपलब्धता प्रमाण पत्र।