

ફોર્મ નં. ૧

દરેક જન્મ નોંધ માટે ભરવું ફરજિયાત છે.

જન્મ રિપોર્ટ / Birth Report

કાયદાકીય માહિતી

નોંધણી રેકૉર્ડ નં.

આ ભાગ જન્મ રજિસ્ટર સાથે જોડવો.

માહિતી આપનારે ભરવું/To be Filled by the informant

૧. જન્મ તારીખ/Date of Birth : ૦૩૧૨૨૦૨૧

૨. જાતિ/Sex (✓ કરો) : પુરુષ/Male  સ્ત્રી/Female  અન્ય/Transgender 

૩. બાળકનું નામ નીતા (જો હોય તો) Name of the Child NITA (if any)

૪. પિતાનું નામ રમણ કાંતી પરેલ Name of the Father RAMAN KANTI PATEL  
પિતાનો UID નં. (જો હોય તો)/UID No. of Father (if any) X X X X X X X X૫. માતાનું નામ રમીલા Name of the Mother RAMILA  
માતાનો UID નં. (જો હોય તો)/UID No. of Mother (if any) X X X X X X X X૬. બાળકના જન્મ સમયે માતા-પિતાનું સરનામું : Address of Parents at the time of Birth of the Child:  
બી-૪૦૧, શ્યામ એપાર્ટમેન્ટ, રાંદેરરોડ, સુરત. B-401, SHYAM APARTMENT, RANDEER ROAD, SURAT.  
પીનકોડ ૩૮૫૦૦૫ Pin Code 395005

ઈ-મેઇલ abc@gmail.com મો. નં. ૦૦૦૦૦-૦૦૦૦૦

૭. માતા-પિતાનું કાયમી સરનામું : Permanent Address of Parents :  
બી-૪૦૧, શ્યામ એપાર્ટમેન્ટ, રાંદેરરોડ, સુરત. B-401, SHYAM APARTMENT, RANDEER ROAD, SURAT.૮. જન્મ સ્થળ (✓ કરો): ૧. દવાખાનું/સંસ્થા  ૨. ઘર  ૩. અન્ય   
(દવાખાનું/સંસ્થા/ઘર કે જ્યાં જન્મનો બનાવ બન્યો હોય તેની સામે ✓ કરી, તેનું સરનામું નીચે લખો. જો બનાવ અન્ય સ્થળે બન્યો હોય તો અન્ય સામે ✓ કરી તે સ્થળનું નામ લખો.)

નામ : ૩ Name : ૩

સરનામું : બી-૪૦૧, શ્યામ એપાર્ટમેન્ટ, રાંદેરરોડ, સુરત. Address : B-401, SHYAM APARTMENT, RANDEER ROAD, SURAT.

૯. માહિતી આપનારનું નામ : રમણ કાંતી પરેલ બાળક સાથે સંબંધ : પિતા  
સરનામું : બી-૪૦૧, શ્યામ એપાર્ટમેન્ટ, રાંદેરરોડ, સુરત. Address : B-401, SHYAM APARTMENT, RANDEER ROAD, SURAT.  
પીનકોડ ૩૮૫૦૦૫ Pin Code 395005

ઈ-મેઇલ abc@gmail.com મો. નં. ૦૦૦૦૦-૦૦૦૦૦

તારીખ : ૦૪/૧૨/૨૦૨૧

(કોલમ ૧ થી ૨૨ બધા જ પૂર્ણ ભર્યા બાદ, માહિતી આપનારે અહીં તારીખ લખી સહી કરવી.)

નોંધણી નંબર :  
નોંધણી એકમનું નામ :  
શહેર / ગામનું નામ :  
રિમાર્ક્સ (જો હોય તો)

રજિસ્ટ્રારે ભરવું

નોંધણી તારીખ :

જિલ્લો :

રજિસ્ટ્રારનું નામ અને સહી

દરેક જન્મ નોંધ માટે ભરવું ફરજિયાત છે.

ફોર્મ નં. ૧

જન્મ રિપોર્ટ/ Birth Report

આંકડાકીય માહિતી

બહુવિધ(જોડીયા) બાળકનાં જન્મની બાબતમાં દરેક બાળક માટે અલગ ફોર્મ ભરવું અને ડાબી બાજુએ આપેલ રીમાર્ક્સ કોલમમાં જે તે ઉસ્સા પ્રમાણે, જોડીયા અથવા ત્રિગુણ જન્મ ..... વગેરે ઉલ્લેખ કરવો.

આ ભાગ કાપીને ફોર્મ નં. ૧૧ માં માસિક સમરી રિપોર્ટ સાથે તાલુકા રજિસ્ટ્રારને માટે મોકલવો.

માહિતી આપનારે ભરવું / To be filled by the informant

૧૦. માતાનું ગામ/શહેર : (માતા પરેખર જ્યાં રહેતી હોય તે કાયમી સરનામું, કાયમી રહેઠાણ, આ સરનામું જન્મ સ્થળ કરતાં અલગ હોઈ શકે છે. ઘરનું સરનામું લખવું જરૂરી નથી.)

(અ) રાજ્યનું નામ : ગુજરાત

(બ) જિલ્લાનું નામ : સુરત

(ક) તાલુકાનું નામ : -

(ડ) શહેર / ગામનું નામ : રૂરત

(ઈ) ટીક કરો (✓) શહેર  ગામ ૧૧. કુટુંબનો ધર્મ : (✓ કરો) હિન્દુ  મુસ્લીમ ખ્રિસ્તી  અન્ય  (ધર્મનું નામ લખવું.)

૧૨. પિતાના શિક્ષણનું સ્તર (✓ કરો) :

(અ) અભણ (બ) પ્રાથમિકથી ઓછું (ક) પ્રાથમિકથી વધુ પણ મેટ્રીકથી ઓછું (ડ) મેટ્રીકથી વધુ પણ ગ્રેજ્યુએટથી ઓછું (ઈ) ગ્રેજ્યુએટ અને વધુ (એફ) નહીં દર્શાવેલ 

૧૩. માતાના શિક્ષણનું સ્તર (✓ કરો) :

(અ) અભણ (બ) પ્રાથમિકથી ઓછું (ક) પ્રાથમિકથી વધુ પણ મેટ્રીકથી ઓછું (ડ) મેટ્રીકથી વધુ પણ ગ્રેજ્યુએટથી ઓછું (ઈ) ગ્રેજ્યુએટ અને વધુ (એફ) નહીં દર્શાવેલ 

માહિતી આપનારે ભરવું / To be filled by the informant

૧૪. પિતાનો ધંધો : તોકરી  
(જો કોઈ ધંધો ન કરતા હોય તો 'નીલ' લખવું.)૧૫. માતાનો ધંધો : ગૃહિણી  
(જો કોઈ ધંધો ન કરતા હોય તો 'નીલ' લખવું.)૧૬. લગ્ન વખતે માતાની ઉંમર (પૂરા વર્ષોમાં) : ૨૪ વર્ષ  
(જો એકથી વધુ લગ્ન હોય તો પ્રથમ લગ્ન વખતની ઉંમર દર્શાવવી)

૧૭. આ બાળકના જન્મ વખતે માતાની ઉંમર (પૂરા વર્ષોમાં) : ૨૫ વર્ષ

૧૮. આ બાળકના જન્મ સાથે જીવિત જન્મેલ બાળકોની કુલ સંખ્યા : ૧  
(અગાઉના લગ્ન સહિત જો હોય તો)

૧૮-અ. તે પૈકી દિકરા ૦ દિકરી ૧ અન્ય ૦

૧૯. પ્રસૂતિ વખતે લીધેલ સારવારનો પ્રકાર (યોગ્ય જગ્યાએ ✓ કરો)

(૧) સંસ્થાકીય-સરકારી (૨) સંસ્થાકીય-ખાનગી અથવા બિન સરકારી (૩) ડોક્ટર, નર્સ અથવા તાલીમી મીડવાઈફ (૪) દાયણ (૫) સંબંધી અથવા અન્ય 

૨૦. પ્રસૂતિનો પ્રકાર લાગુ પડતું હોય ત્યાં (✓ કરો):

૧. કુદરતી  ૨. વાઢકાપથી  ૩. ચીમટો/વેક્યુમ 

૨૧. બાળકનું વજન કિ.ગ્રા.માં (જો ઉપલબ્ધ હોય તો) : ૨.૫ કિ.ગ્રા.

૨૨. સગર્ભાવસ્થાનો સમયગાળો (અઠવાડિયામાં) : ૩૮

(માહિતી ભરવાના કોલમ પૂર્ણ થયા બાદ ડાબી બાજુ સહી કરવી.)

માહિતી આપનારે સહી કરવી

રજિસ્ટ્રારે ભરવું

નામ : કોડ નંબર :

જિલ્લો :

તાલુકો :

શહેર / ગામનું નામ :

નોંધણી એકમ :

નોંધણી નંબર :

જન્મ તારીખ :

જાતિ :

જન્મ સ્થળ : ૧. દવાખાનું / સંસ્થા ૨. ઘર ૩. અન્ય સ્થળ

નોંધણી તારીખ :

(પુરુષ/સ્ત્રી/અન્ય જે હોય તે સ્પષ્ટ લખવું)

રજિસ્ટ્રારનું નામ અને સહી



## જન્મ નોંધણી માટે જરૂરી દસ્તાવેજો

### હોસ્પીટલમાં થયેલ જન્મ માટે

- (૧) બાળકનું નામ દાખલ ફોર્મ
- (૨) હોસ્પીટલનો ઓરીજનલ ડીસ્ચાર્જ કાર્ડ
- (૩) માતા અને પિતાનું ફોટાવાળું આઈ.ડી. પ્રુફની નકલ

### ઘરે થયેલ જન્મની નોંધણી માટે

- (૧) મમતા કાર્ડની ઝેરોક્ષ
- (૨) માતા અને પિતાનું ફોટાવાળું આઈ.ડી. પ્રુફની નકલ
- (૩) પ્રસુતિ કરાવનાર / દાયણનું ફોટાવાળું આઈ.ડી. પ્રુફની નકલ
- (૪) પ્રસુતિ કરાવનાર /દાયણનું એફીડીવીટ
- (૫) પ્રસુતિ કરાવનાર / દાયણનાં રજીસ્ટરની ઝેરોક્ષ

### નોંધ ::-

- (૧) જરૂરી તમામ દસ્તાવેજોની એટેસ્ટેડ(ખરી નકલ)ના સિક્કાવાળી નકલ લાવવી.
- (૨) જન્મ તારીખથી ૨૧ દિવસ સુધીમાં ફીમાં જન્મ નોંધ થશે.
- (૩) જન્મ તારીખથી ૨૨ થી ૩૦ દિવસ સુધી રૂ. ૨/- લેટ ફી ભર્યેથી જન્મ નોંધ થશે.
- (૪) જન્મ તારીખથી ૩૦ દિવસ બાદ પરંતુ એક વર્ષની અંદર માતા/પિતાના ફોટાવાળી એફીડીવીટ (Before Me વાળી) સાથે રૂ. ૫/- લેટ ફી ભર્યેથી જન્મ નોંધ થશે.
- (૫) જન્મ તારીખથી એક વર્ષ બાદ કોર્ટલુકમ સાથે રૂ. ૧૦/- લેટ ફી ભર્યેથી જન્મ નોંધ થશે.
- (૬) જન્મ તારીખથી એક વર્ષ બાદ બાળકનું નામ દાખલ કરાવવા માટે રૂ. ૧૦/- નું જન્મ દાખલા નકલ ફોર્મ, રૂ. ૨૦/- નું વિલંબીત નામ દાખલ ફોર્મ ભરી અને જરૂરી કોર્ટ ફી સ્ટેમ્પ લગાવી નિયત કરેલ ફી ભર્યેથી દાખલો મળી શકશે.
- (૭) જન્મ રજીસ્ટરમાં બાળકનું નામ લખાઈ ગયા બાદ તેમાં કોઈપણ જાતનો સુધારો થઈ શકતો નથી, તેમજ તેમની બાજુમાં ઉર્ફે લખી અન્ય નામ લખી શકાતું નથી.
- (૮) જે વિસ્તારમાં જન્મનો બનાવ બનેલ હોય તે વિસ્તારનાં લાગતા ઝોનમાં જ જન્મ નોંધણી થશે.