

प्रखण्ड कार्यालय,, जिला

विलंबित निबंधन (जन्म-मृत्यु)

-: कार्यालय आदेश:-

आवेदक श्री/श्रीमती..... पिता/पत..... से
जन्म / मृत्यु निबंधन हेतु प्राप्त आवेदन संख्या / RTPS संख्या के संबंध में कहना है कि आवेदक के
शपथ-पत्र अधिसूचक के द्वारा दी गई सूचना एवं जाँच प्रतिवेदन के आधार पर आदेश दिया जाता है कि रजिस्टर
(जन्म-मृत्यु)-सह-प्रखण्ड सांख्यिकी पदाधिकारी, मोतीपुर शिशु मृतक (नाम).....
जन्म / मृत्यु की तिथि का रजिस्ट्रेशन जन्म-मृत्यु अधिनियम 1969 के आलोक में नियमानुसार
विलंब शुल्क लेकर निबंधन की कार्रवाई करना सुनिश्चित करेंगे।

अपर जिला रजिस्ट्रार (जन्म-मृत्यु) ग्रामीण

-सह-

प्रखण्ड विकास पदाधिकारी,।

ज्ञापांक-

दिनांक-

प्रतितिधि- रजिस्ट्रार (जन्म-मृत्यु)-सह-प्रखण्ड सांख्यिकी पदाधिकारी, मोतीपुर को सूचनार्थ एवं आवश्यक
कार्यार्थ प्रेषित ।

अपर जिला रजिस्ट्रार (जन्म-मृत्यु) ग्रामीण

-सह-

प्रखण्ड विकास पदाधिकारी,।

प्रखण्ड कार्यालय,, जिला

विलंबित निबंधन (जन्म-मृत्यु)

-: कार्यालय आदेश:-

आवेदक श्री/श्रीमती..... पिता/पत..... से
जन्म / मृत्यु निबंधन हेतु प्राप्त आवेदन संख्या / RTPS संख्या के संबंध में कहना है कि आवेदक के
शपथ-पत्र अधिसूचक के द्वारा दी गई सूचना एवं जाँच प्रतिवेदन के आधार पर आदेश दिया जाता है कि रजिस्टर
(जन्म-मृत्यु)-सह-प्रखण्ड सांख्यिकी पदाधिकारी, मोतीपुर शिशु मृतक (नाम).....
जन्म / मृत्यु की तिथि का रजिस्ट्रेशन जन्म-मृत्यु अधिनियम 1969 के आलोक में नियमानुसार
विलंब शुल्क लेकर निबंधन की कार्रवाई करना सुनिश्चित करेंगे।

अपर जिला रजिस्ट्रार (जन्म-मृत्यु) ग्रामीण

-सह-

प्रखण्ड विकास पदाधिकारी,।

ज्ञापांक-

दिनांक-

प्रतितिधि- रजिस्ट्रार (जन्म-मृत्यु)-सह-प्रखण्ड सांख्यिकी पदाधिकारी, मोतीपुर को सूचनार्थ एवं आवश्यक
कार्यार्थ प्रेषित ।

अपर जिला रजिस्ट्रार (जन्म-मृत्यु) ग्रामीण

-सह-

प्रखण्ड विकास पदाधिकारी,।

जन्म निबंधन हेतु आवेदन पत्र

आवेदन सं:-

सेवा में,

रजिस्ट्रार (जन्म-मृत्यु)
-सह-प्रखण्ड सांख्यिकी पदाधिकारी,
.....।

विषय:- जन्म प्रमाण-पत्र के संबंध में।
महाशय,

उपर्युक्त विषय के संबंध में कहना है कि मैं (शपथकर्ता)
पिता/पति वार्ड ग्राम/मुहल्ला
पोस्ट पिन कोड थाना पंचायत
..... प्रखण्ड का स्थाई निवासी हूँ | मुझे अपने
के जन्म प्रमाण-पत्र की आवश्यकता है |

जिसकी विवरणी निम्न है :-

1. शिशु का नाम (हिंदी में)
(अंग्रेजी में)
2. शिशु का लिंग
3. जन्म की तिथि
4. जन्म का स्थान.....
5. शिशु के पिता का नाम (हिंदी में).....
(अंग्रेजी में).....
6. शिशु के माता का नाम (हिंदी में).....
(अंग्रेजी में).....
7. शिशु के माता/पिता का स्थाई पता

मैं शपथपूर्वक घोषणाकरता/करती हूँ कि आवेदन में अंकित सभी विवरण सत्य हैं | पूर्ण इ इस शिशु

..... का जन्म प्रमाण पत्र कहीं से निर्गत नहीं हुआ है | यदि भविष्य में कोई भी तथ्य असत्य/गलत पाया जायेगा तो प्रमाण-पत्र निरस्त करते हुए मुझ पर जन्म-मृत्यु अधिनियम 1969 की सुसंगत धाराओंके तहत विधि सम्मत कानूनी कारवाई की जाएगी |

अनुलग्नक- जन्म का प्रारूप-1,

अधिसूचना का जाँच एवं सत्यापन प्रतिवेदन

आवेदक का शपथ-पत्र एवं आधारकार्ड स्व-अभिप्रमाणित

गवाहों का हस्ताक्षर एवं आधार कार्ड स्व-अभिप्रमाणित

शिशु के माता-पिता का आधार कार्ड स्व-अभिप्रमाणित

आवेदक का हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान

मो०नं०.....

दिनांक -

जन्म / मृत्यु घटना अधिसूचक द्वारा सत्यापन एवं जाँच प्रतिवेदन

आवेदक/आवेदिका श्री/श्रीमती के द्वारा समर्पित आवेदन पत्र के आलोक में यह प्रमाणित किया जाता है कि (शिशु/ मृतक का नाम) पिता/पति..... का (जन्म-मृत्यु) दिनांक को वार्ड नं०..... ग्राम/मुहल्ला..... पोस्ट..... पंचायत थाना में हुआ है।

उपरोक्त दी गयी सूचनाओं को मैं व्यक्तिगत रूप से भली-भाँति जानता एवं पहचानता हूँ तथा मेरी जानकारी में उपरोक्त सभी सूचनाएँ सही है अतएव मैं हमलोग अपने पूरे होशो-हवास में यह लिखित सूचना दे रहा हूँ/रही हूँ कि (शिशु / मृतक)..... का जन्म-मृत्यु दिनांक..... को ग्राम/मुहल्ला..... पर हुई है। गवाही का कोई भी अंश गलत पाये जाने पर जन्म-मृत्यु अधिनियम-1969 के प्रावधानों के अन्तर्गत दण्ड/करवाई का भागीदार बनूँगा/बनूँगी।

क्र० सं०	गवाह का नाम	पिता/पति का नाम	आधार सं०	पता	हस्ताक्षर/निशान
1					
2					
3					

(नोट:- सभी गवाह जन्म/ मृत्यु की तिथि तक वयस्क होना चाहिए। सभी गवाहों का आधारकार्ड स्व-अभिप्रमाणित संलग्न करें। गवाह परिवारिक सदस्य नहीं होना चाहिए।

सत्यापन के क्रम में उपस्थित गवाहों का बयान और हस्ताक्षर मेरे समक्ष लिया गया। आवेदक तथा सभी गवाहों के हस्ताक्षर / अंगूठा का निशान का सत्यापन किया जाता है। शिशु मृतक..... का जन्म / मृत्यु मेरे अधिसूचित क्षेत्र..... में दिनांक को हुआ है। अतः जन्म / मृत्यु निबंधन हेतु अनुरोध किया जाता है। आवेदक के हस्ताक्षर / अंगुठे का निशान का सत्यापन

अंगनबारी सेविका
अधिसूचक (जन्म-मृत्यु)
हस्ताक्षर एवं मुहर

चौकीदार
अधिसूचक (जन्म-मृत्यु)
वीटसंख्या

सरपंच/मुखिया
अधिसूचक (जन्म-मृत्यु)
हस्ताक्षर एवं मुहर

पंचायत सचिव
अधिसूचक (जन्म-मृत्यु)
हस्ताक्षर एवं मुहर

