

RJ-15/

जन्म रिपोर्ट

विधिक सूचना

यह भाग जन्म रजिस्टर में लगाया जाये।

इत्तिला देने वाले द्वारा भरा जाये।

- (1) जन्म तारीख :
(शिशु के जन्म की वास्तविक तारीख आठ वर्ष लिखिए जैसे : 1-1-2000)
- (2) लिंग : (पुरुष या स्त्री प्रविष्टि करें) (संक्षिप्तों का प्रयोग न करें)
- (3) शिशु का नाम, यदि कोई हो :
(यदि नाम नहीं रखा गया हो तो रिक्त छोड़ दें)
- (4) पिता का नाम :
(पूरा नाम जैसा कि प्रायः लिखा जाता है)
- (5) माता का नाम :
(पूरा नाम जैसा कि प्रायः लिखा जाता है)
- (6) माता/पिता का स्थायी पता :
- (7) बच्चे के जन्म के समय माता-पिता का पता :
- (8) जन्म का स्थान : (नीचे दी गई समुचित प्रविष्टि 1 या 2 पर सही का निशान लगाएं और अस्पताल/संस्थान का नाम या उस घर का पता लिखें जहां शिशु का जन्म हुआ है।)
(1) अस्पताल/संस्थान का नाम :
(2) घर का पता :
- (9) इत्तिला देने वाले का नाम :
पता
(1 से 22 तक की समस्त प्रविष्टियों को भरने के पश्चात् इत्तिला देने वाला यहां तारीख और हस्ताक्षर करेगा)

इत्तिला देने वाले के हस्ताक्षर
या बाएं हाथ के अंगूठे का निशानी

रजिस्टर द्वारा भरा जाये

रजिस्ट्रीकरण संख्या :
रजिस्ट्रीकरण इकाई :
नगर/गांव :
अभ्युक्तिता (यदि कोई हो)

रजिस्ट्रीकरण की तारीख :
जिला :

रजिस्टर का नाम व हस्ताक्षर

प्ररूप सं. 1
(नियम 5 देखिए)

जन्म रिपोर्ट

सांख्यिकी सूचना

यह भाग अलग करके सांख्यिकी प्रक्रिया हेतु भेजा जाये।

इत्तिला देने वाले द्वारा भरा जायें।

- (10) माता के निवास स्थान नगर या गांव : (स्थान जहां प्रायः माता रहती हो। यह उस स्थान जहां शिशु का जन्म हुआ है से अलग हो सकता है। घर का पता लिखना अपेक्षित नहीं है)
(क) नगर/गांव का नाम :
(ख) गांव है या शहर : (नीचे दी गई प्रविष्टियों में से समुचित पर निशान लगाएं)
(1) नगर (2) गांव
(ग) जिले का नाम :
(घ) राज्य का नाम :
- (11) परिवार का धर्म : (नीचे दी गई प्रविष्टियों में से सही पर निशान लगाईये)
(1) हिन्दू (2) मुस्लिम (3) ईसाई
(4) अन्य कोई धर्म (धर्म का नाम लिखिए)
- (12) पिता का शैक्षणिक स्तर : (शिक्षा का पूर्ण स्तर प्रविष्टि करें- जैसे यदि कक्षा VII तक पढ़ा है किन्तु कक्षा VI उत्तीर्ण की है, उस स्थिति में कक्षा VI लिखिए)
- (13) माता का शैक्षणिक स्तर : (शिक्षा का पूर्ण स्तर प्रविष्टि करें- यदि कक्षा VII तक पढ़ी है किन्तु कक्षा VI उत्तीर्ण की है, उस स्थिति में कक्षा VI लिखिए)
- (14) पिता का व्यवसाय :
(यदि कोई व्यवसाय नहीं करता है तो कुछ नहीं लिखिए)
- (15) माता का व्यवसाय :
(यदि कोई व्यवसाय नहीं करती है तो कुछ नहीं लिखिए)

यह भाग अलग करके सांख्यिकी प्रक्रिया हेतु भेजा जाना है

नाम :

कोड सं.

जिला :
तहसील :
नगर/गांव
रजिस्ट्रीकरण इकाई

RJ-15/

एक से अधिक शिशुओं के जन्म के मामलों में प्रत्येक शिशु के लिये पृथक-पृथक प्रपत्र भरे और नीचे बाईं ओर दिये गये अभ्युक्ति स्तम्भ के बाँक्स से जुड़वां, या यथास्थिति, तीन बच्चों का जन्म इत्यादि लिखें।

- (16) विवाह के समय माता की आयु (पूर्ण वर्षों में) : (यदि एक से अधिक बार विवाह किया है तो प्रथम विवाह के समय की आयु लिखिए)
- (17) इस शिशु जन्म के समय माता की आयु (पूर्ण वर्षों में)
- (18) इस शिशु को सम्मिलित करते हुए माता के जीवित जन्में शिशुओं की संख्या : (पूर्व विवाहों से जीवित जन्में शिशुओं की संख्या, यदि कोई हो, सम्मिलित करें)
- (19) प्रसव के दौरान उपलब्ध कराई गई परिचर्या :-
(नीचे दी गई प्रविष्टियों में से समुचित पर सही का निशान लगायें)
(1) संस्थागत - सरकारी
(2) संस्थानगत - निजी या गैर-सरकारी
(3) डाक्टर, नर्स या प्रशिक्षित दाई
(4) परम्परागत जन्म परिचारक
(5) सम्बन्धियों या अन्य द्वारा
- (20) प्रसव पद्धति : (निम्न प्रविष्टियों में से समुचित पर सही का निशान लगाएं)
(1) प्राकृतिक
(2) सिजेरियन
(3) फोरसेप/वेक्यूम
- (21) जन्म के समय भार (कि.ग्रा.में) : (यदि उपलब्ध हो)
- (22) गर्भावस्था की अवधि (सप्ताहों में) :
(सम्पूर्ण स्तम्भ भरने के पश्चात् बाईं तरफ हस्ताक्षर कीजिये)

रजिस्टर द्वारा भरा जाये

रजिस्ट्रीकरण संख्या :
जन्म की तारीख :
लिंग (1) पुरुष (2) स्त्री
जन्म का स्थान (1) अस्पताल/संस्थान (2) घर

रजिस्टर का नाम व हस्ताक्षर