प्रपत्र संख्या–I

जन्म सूचना प्रपत्र

(नियम 5 देखें)

	प्रारूप संख्या–1 जन्म रिपोर्ट विधिक सूचना यह भाग जन्म रजिस्टर से जोड़ा जाए		जन्म रिपोर्ट सांख्यिकी सूचना–यह भाग अलग किया जाए और सांख्यिकी प्रसंस्करण को भेजा जाए			
	इत्तिला देने वाले द्वारा भरा जाए		इत्तिला देने वाले द्वारा भरा जाए			
1	**जन्म की तरीख :** (सही दिन, मास और वर्ष लिखें शिशु का जन्म जैसे कि 1–1–2000)	9	**माता के निवास का नगर या ग्राम :** (स्थान जहां माता प्रायः रहती है। यह उस स्थान जहां प्रसूति हुई है से भिन्न हो सकता है, घर का पता देना अपेक्षित नहीं है)।	15	**माता की आयु :** (सम्पूरित वर्षों में) विवाह के समय पर : यदि एक से अधिक बार विवाह किया है तो प्रथम विवाह के समय की आयु दर्ज की जाए।	गुणक एक से अधि जन्म की दशा के लि पृथक प्रारूप और यश स्थिति "जुड़वां बच्चे या "तिहरे बच्चे " निम बाक्स में टिप्पण स्तम लिखें प्रारूप संख्या–I
2.	**लिंग :** ('पुरूष' या 'स्त्री', लिखें, संक्षेपण का प्रयोग न करें)	(क) (ख)	नगर/ग्राम का नाम क्या यह एक नगर या ग्राम है (निम्न उचित प्रविष्टि पर निशान लगाएं) : 1. नगर 2. ग्राम	16.	**माता की आयु :** इस जन्म के समय पर (सम्पूरित वर्षों में)	
3.	**शिशु का नाम, यदि कोई है :** (यदि नाम नहीं रखा है तो खाली छोड़ें).	(ग)	**जिला का नाम :**	17	माता से जीवित जन्मे शिशुओं की संख्या इसमें यह शिशु भी सम्मिलित है : (जीवित जन्मे शिशुओं में पूर्वोत्तर विवाहों से जन्मे, यदि कोई हों, भी सम्मिलित हैं)।	
4.	**पिता का नाम :** (पूरा नाम जैसे प्रायः लिखा जाता है)	(घ)	**राज्य का नाम :**	18	प्रसूति/प्रसव पर अवधान का प्रकार : (निम्न उचित प्रविष्टि पर निशान लगाएं) **संस्थागत :** 1. सरकारी 2. निजी/गैर–सरकारी	
5.	**माता का नाम :** (पूरा नाम जैसे प्रायः लिखा जाता है)	10.	**कुटुम्ब का धर्म :** (निम्न उचित प्रविष्टि पर निशान लगाएं) : 1. हिन्दू, 2. मुस्लिम, 3. ईसाई, 4. सिख, 5. कोई अन्य धर्म (धर्म का नाम लिखें)		**आवासी :** 3. डाक्टर, नर्स प्रशिक्षित दाई 4. परम्परागत जन्म अनुवर्ती	
6.	**स्थाई पता :**	11.	**पिता का शिक्षा स्तर :** (शिक्षा का सम्पूरित स्तर दर्ज करें उदाहरणार्थ यदि सातवीं कक्षा तक अध्ययन किया है किन्तु केवल छठी कक्षा पास की है, तो छठी कक्षा लिखें)	19.	**प्रसूति का ढंग :** (निम्न उचित/सही प्रविष्टि पर निशान लगाएं): 1. साधारण/सामान्य 2. सिजेरियन 3. फार्सेप्स/वैक्यूम	
7.	**जन्म स्थान :** (निम्न समुचित प्रविष्टि 1 या 2 पर निशान लगाएं अस्पताल/संस्थान का नाम या घर का पता दें जहां जन्म हुआ है) 1. अस्पताल/संस्थान का नाम 2. घर : पता :	12.	**माता का स्तर :** (शिक्षा का सम्पूरित स्तर दर्ज करें उदाहरणार्थ यदि सातवीं कक्षा तक अध्ययन किया है किन्तु केवल छठी कक्षा पास की है, तो छठी कक्षा लिखें)	20.	**जन्म के समय भार :** (किलोग्राम में) (यदि उपलब्ध हो)	
8.	**सूचना देने वाले का नाम :** पता : (1 से 21 तक सम्पूर्ण स्तम्भों को पूरा करने के पश्चात् इत्तला देने वाला यहां तारीख और हस्ताक्षर करेगा)	13. 14.	**पिता का व्यवसाय :** (यदि कोई व्यवसाय नहीं है तो शून्य लिखें) **माता का व्यवसाय :** (यदि कोई व्यवसाय नहीं है तो शून्य लिखें)	21.	**प्रसव की अवधि :** (सप्ताह में) भरे जाने वाले स्तम्भ यदि पूरे कर दिए हैं तो यहां हस्ताक्षर करें।	

रजिस्ट्रार द्वारा भरा जाएगा
रजिस्ट्रीकरण संख्या :
रजिस्ट्रीकरण तारीख :
नगर/ग्राम/जिला :
टिप्पणियां : (यदि कोई हो)

रजिस्ट्रार का नाम और हस्ताक्षर

रजिस्ट्रार द्वारा भरा जाए
नाम .... कोड संख्या ....
जिला ....
तहसील ....
नगर/ग्राम ....
रजिस्ट्रीकरण इकाई ....

रजिस्ट्रीकरण संख्या
जन्म तारीख
लिंग : 1. पुरुष 2. स्त्री
जन्म स्थान : अस्पताल/संस्थान/घर

रजिस्ट्रार का नाम और हस्ताक्षर

रजिस्ट्रीकरण तारीख

राजकीय मुद्रणालय, हि0 प्र0, शिमला–160–डी0 एच0 एस0/2012–5–5–2012–3,500 रजिस्टर