

ફોર્મ નં. ૧

દરેક જન્મ નોંધ માટે ભરવું ફરજિયાત છે.

રાજકોટ મહાનગરપાલિકા

જન્મ રીપોર્ટ

કાયદાકીય માહિતી

આ ભાગ જન્મ રજિસ્ટર સાથે જોડવો.

માહિતી આપનારે ભરવું

૧. જન્મ તારીખ:
૨. જાતિ: (✓ કરો) પુરુષ ☐ સ્ત્રી ☐
૩. બાળકનું નામ:
૪. પિતાનું નામ:
- ૪-અ માતાનું નામ:
- ૪-બ માતાનો પૂર્વ સેવા પ્રસુતિ નોંધણી નં.
- ૪-ક પેટા કેન્દ્ર નંબર:
- ૫-ક માતા-પિતાનું કાયમી સરનામું:

૫-ખ બાળકના જન્મ સમયે માતા-પિતાનું સરનામું:

૫-ગ જન્મ સમયે બાળકનું વજન (કિ.ગ્રા.):

૬. જન્મનું સ્થળ: ૧. દવાખાનું/સંસ્થા હોય તો નામ સરનામું

૨. ઘર

૭. માહિતી આપનારનું નામ/સરનામું:

તારીખ: માહિતી આપનારની સહી અથવા
ડાબા અંગૂઠાનું નિશાન
(કોલમ ૧ થી ૨૦ બધા જ પૂર્ણ ભર્યા બાદ, માહિતી આપનારે અહીં તારીખ તથા સહી કરવી.)

રજિસ્ટ્રારે ભરવું

નોંધણી નંબર નોંધણી તારીખ

જિલ્લો

શહેર/ગામનું નામ:

રિમાર્ક્સ (જો હોય તો) રજિસ્ટ્રારનું નામ અને સહી

દરેક જન્મ નોંધ માટે ભરવું ફરજિયાત છે.

રાજકોટ મહાનગરપાલિકા

જન્મ રીપોર્ટ આંકડાકીય માહિતી

આ ભાગ કાપીને ફોર્મ નં. ૧ માં માસિક સમગ્રી

રીપોર્ટ સાથે તાલુકા રજિસ્ટ્રારને મોકલવો.

માહિતી આપનારે ભરવું

૮. માતાનું રહેઠાણ:
 - (અ) રાજ્યનું નામ: ગુજરાત
 - (બ) જિલ્લાનું નામ:
 - (ક) તાલુકાનું નામ:
 - (ડ) શહેર/ગામનું નામ:
૯. કુટુંબનો ધર્મ: (✓ કરો) હિન્દુ ☐ મુસ્લિમ ☐ ખ્રિસ્તી ☐ અન્ય ☐

૧૦. પિતાના શિક્ષણનું સ્તર (✓ કરો):

અભણ ☐ ધો. ૭ થી ઓછું ☐
ધો. ૭ થી વધુ અને ધો. ૧૨ થી ઓછું ☐ ધો. ૧૨ થી વધુ
પણ ગ્રેજ્યુએટ થી ઓછું ☐ ગ્રેજ્યુએટ અને વધુ ☐

૧૧. માતાના શિક્ષણનું સ્તર (✓ કરો):

અભણ ☐ ધો. ૭ થી ઓછું ☐
ધો. ૭ થી વધુ અને ધો. ૧૨ થી ઓછું ☐ ધો. ૧૨ થી વધુ
પણ ગ્રેજ્યુએટ થી ઓછું ☐ ગ્રેજ્યુએટ અને વધુ ☐

૧૨. પિતાનો ધંધો:

૧૩. માતાનો ધંધો:

રજિસ્ટ્રારે ભરવું

નોંધણી નંબર:

જન્મ તારીખ:

જાતિ: (પુરુષ/સ્ત્રી જે હોય તે સ્પષ્ટ લખવું)

જન્મનું સ્થળ: - ૧. દવાખાનું/સંસ્થા ૨. ઘર ૩. અન્ય

રજિસ્ટ્રારનું નામ અને સહી

ફોર્મ નં. ૧

જોડિયા બાળકના જન્મની બાબતમાં દરેક બાળક માટે અલગ ફોર્મ ભરવું અને ડાબી બાજુએ આપેલા રીમાર્ક્સ કોલમમાં જે તે કિસ્સા પ્રમાણે જોડીયા અથવા ત્રિગુણ જન્મ..... વગેરે એવો ઉલ્લેખ કરવો.

માહિતી આપનારે ભરવું

૧૪. લગ્ન વખતે માતાની ઉંમર: (પૂરા વર્ષમાં)
૧૫. આ જન્મ વખતે માતાની ઉંમર: (પૂરા વર્ષમાં)
૧૬. માતાના આ બાળકના જન્મ સાથે જીવીત બાળકોની સંખ્યા
- ૧૬-અ તે પેઢી દિકરા દિકરી
૧૭. પ્રસૂતિ વખતે લીધેલી સારવારનો પ્રકાર: (યોગ્ય જગ્યાએ ✓ કરો)
 - (૧) સંસ્થાકીય - સરકારી ☐
 - (૨) સંસ્થાકીય - ખાનગી અથવા બિનસરકારી ☐
 - (૩) ડૉક્ટર, નર્સ અથવા તાલીમી મીડવાઈફ ☐
 - (૪) દાયણ ☐
 - (૫) સંબંધી અથવા અન્ય ☐
૧૮. પ્રસૂતિનો પ્રકાર લાગુ પડતો હોય ત્યાં (✓ કરો)
 ૧. કુદરતી ☐
 ૨. વાઢકાપથી ☐
 ૩. ચીમટો/વેક્યુમ ☐
૧૯. બાળકનું વજન: કિ.ગ્રા. માં (જો ઉપલબ્ધ હોય તો):
૨૦. સગર્ભાવસ્થાનો સમયગાળો: (અઠવાડિયામાં)

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

નોંધણી તારીખ: