



कल्याण डोंबिवली महानगरपालिका
नागरी सुविधा केंद्र

दिनांक :	/ /
विषय :	जन्म नोंदणी करणेबाबत.

अर्जदाराचा तपशील :

आडनांव	नांव	वडील/पतीचे नांव

अर्जदाराची इतर माहिती :

शिर्ष	माहिती
घर/इमारतीचे/सोसायटीचे नाव :	
घर/ब्लॉक नंबर :	विंग - मजला :
रस्त्याचे नांव :	
ठिकाण/विभाग/गांव :	तालुका :
पिनकोड नंबर :	
प्रभाग क्षेत्राचे नांव : (फक्त एकास [✓] खूण करावी.)	अ [] ब [] क [] ड [] इ [] फ [] ग [] ह []
निवडणूक प्रभाग क्र :	
दूरध्वनी क्र : (असल्यास)	संबंधित व्यक्तीचे नांव :
ईमेलचा पत्ता : (असल्यास)	

उपरोक्त अर्जासंबंधी आवश्यक माहिती

	शिर्ष	माहिती
१	जन्म दिनांक	दिनांक महिना वर्ष
२	लिंग	[] पुरुष [] स्त्री
३	बाळाचे नाव (ठेवलेले असल्यास)	
४	वडिलांचे नांव	आडनांव नांव वडील/पतीचे नांव
५	आईचे नांव	आडनांव नांव वडील/पतीचे नांव
६	जन्माचे ठिकाण (नमुद केलेल्या कारणां पैकी फक्त एकास [✓] खूण करावी.)	[] हॉस्पिटल [] घर [] इतर (इतर असल्यास नमुद करावे)

७	जन्माचे ठिकाणाचा पत्ता	पिन
८	माहिती देणाऱ्याचे नांव	
९	माहिती देणाऱ्याचा पत्ता	पिन
१०	आईचे राहण्याचे ठिकाण (जेथे आई नेहमी राहते ते ठिकाण. जेथे प्रसूती झाली त्यापेक्षा वेगळे असू शकेल.) (नमुद केलेल्या कारणांपैकी फक्त एकास [✓] खूण करावी.)	गाव किंवा शहर [] गाव [] शहर गाव/शहराचे नांव तालुक्याचे नांव जिल्हाचे नांव राज्याचे नांव
११	कुटुंबाचा धर्म (नमुद केलेल्या कारणांपैकी फक्त एकास [✓] खूण करावी.)	[] हिंदू [] मुस्लीम [] ख्रिश्चन [] इतर धर्म (धर्माचे नाव लिहावे)
१२	वडिलांचे शिक्षण (जी इयत्ता/पदवी पास होऊन पूर्ण केली असेल ते शिक्षण लिहावे.)	
१३	आईचे शिक्षण (जी इयत्ता/पदवी पास होऊन पूर्ण केली असेल ते शिक्षण लिहावे.)	
१४	वडिलांचा व्यवसाय/नोकरी (जर नसेल तर निरंक लिहावे.)	
१५	आईचा व्यवसाय/नोकरी (जर नसेल तर निरंक लिहावे.)	
१६	आईचे लग्नाच्या वेळचे वय (जर दोनदा लग्न झालेले असेल तर पहिल्या लग्नाच्या वेळचे वय लिहावे)	
१७	मुलाच्या जन्माच्या वेळी आईचे वय वर्षे	
१८	एकूण जिवंत जन्माला आलेल्या अपत्यांची संख्या	
१९	प्रसूती कोणी केली (नमुद केलेल्या कारणांपैकी फक्त एकास [✓] खूण करावी.)	[] शासकीय संस्था [] डॉक्टर, नर्स, प्रशिक्षित दाई [] खाजगी संस्था [] पारंपारिक दाई [] घरी का इतर ठिकाणी [] नातेवाईक किंवा इतर

१९	प्रसूतीचा प्रकार (नमुद केलेल्या कारणांपैकी फक्त एकास [✓] खूण करावी.)	[] स्वाभाविक [] सिझेरियन [] फोर्सिप/व्हॅक्युम
२०	जन्माच्या वेळी बाळाचे वजन (वजन किलोग्रॅम मध्ये)	
२१	गरोदरपणाचा कालावधी (आठवड्यात)	

उपरोक्त अर्जासंबंधी आवश्यक जोडपत्रे खालील प्रमाणे जोडली आहेत.

	जोडपत्र	आहे	नाही	लागू नाही
१	मुल घरी जन्मले असल्यास रेशन कार्ड किंवा रहिवाशी दाखवल्याच्या सत्यप्रती.	[]	[]	[]
२	जर एका वर्षांतर जन्म नोंदणीसाठी आले असल्यास कार्यकारी दंडाधिकारी आदेशांच्या सत्यप्रती.	[]	[]	[]
३	एका वर्षांत जन्म नोंदणीसाठी आले असल्यास वैद्यकीय आरोग्य अधिकारी यांची लेखी परवानगी.	[]	[]	[]

प्रतिज्ञापत्र

मी सत्यप्रतिज्ञेवर कथन करितो की वरील माहिती माझ्या माहिती व समजूतीप्रमाणे खरी व विनचूक आहे. त्यात काही खोटेपणा अथवा चुक आढळल्यास त्याच्या परिणामांची कायदेशीर जबाबदारी माझ्यावर बंधनकारक राहील.

दिनांक :

अर्जदाराची सही

(नांव :-)

उपरोक्त दस्तावेज खालीलप्रमाणे पाठवावेत.

- स्वतः/प्राधिकृत व्यक्ती []
(प्राधिकृत व्यक्तीचे नांव)
- उपालाद्वारे
अ) साधे [] ब) यु.पी.सी. [] क) रजिष्टर ए. डी. []
- कुरियर []

पत्र व्यवहाराचा पत्ता :-

आडनांव	नांव	वडील/पतीचे नांव
घर/इमारतीचे/सोसायटीचे नाव :		
घर/ब्लॉक नंबर :	विंग - मजला :	
रस्त्याचे नांव :		
ठिकाण/विभाग/गांव :	तालुका :	
पिनकोड नंबर :		
ईमेलचा पत्ता : (असल्यास)		