

(સ.મુ.વ.) - વાય - ૨૪૮- ૨૫,૦૦,૦૦૦ - ૧૨ - ૨૦૦૬
ફોર્મ નં. ૨

જન્મ રિપોર્ટ
કાયદાકીય માહિતી
આ ભાગ જન્મ રજિસ્ટર સાથે જોડવો.

જન્મ રિપોર્ટ
આંકડાકીય માહિતી
આ ભાગ કાપીને આંકડાકીય પ્રક્રિયા માટે મોકલવો.

ફોર્મ નં. ૨
બહુવિધ 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	માહિતી આપનારે ભરવું	માહિતી આપનારે ભરવું
<p>૧. જન્મ તારીખ :</p> <p>૨. જાતિ : (પુરુષ/સ્ત્રી)</p> <p>૩. બાળકનું નામ :</p> <p>૪. પિતાનું નામ :</p> <p>૪અ. માતાનું નામ :</p> <p>૫. માતા-પિતાનું કાયમી સરનામું :</p> <p>૫અ બાળક સમયે મરનારનું સરનામું :</p> <p>૬. બાળકનું વજન (કિ.ગ્રા.)</p> <p>૭. જન્મનું સ્થળ :</p> <p>૧. દવાખાનું/સંસ્થાનું નામ</p> <p>૨. ધર</p> <p>૩. અન્ય</p> <p>૮. માહિતી આપનારનું નામ /સરનામું :</p> <p>(કોલમ ૧ થી ૨૧ બધા જ પૂર્ણ ભર્યા બાદ, માહિતી આપનારે અહીં તારીખ તથા સહી કરવી.)</p> <p>તારીખ : માહિતી આપનારની સહી અથવા ડાબા અંગૂઠાનું નિશાન</p>	<p>૯. માતાનું રહેઠાણ : શહેર / ગામ :</p> <p>(અ) રાજ્યનું નામ : ગુજરાત</p> <p>(બ) જિલ્લાનું નામ :</p> <p>(ક) તાલુકાનું નામ :</p> <p>(ડ) શહેર / ગામનું નામ :</p> <p>૧૦. કુટુંબનો ધર્મ :</p> <p>૧૧. પિતાના શિક્ષણનું સ્તર :</p> <p>૧૨. મતાના શિક્ષણનું સ્તર :</p> <p>૧૩. પિતાનો ધંધો</p> <p>૧૪. માતાનો ધંધો</p>	<p>૧૫. લગ્ન વખતે માતાની ઉંમર : (પૂરા વર્ષોમાં)</p> <p>૧૬. આ જન્મ વખતે માતાની ઉંમર : (પૂરા વર્ષોમાં)</p> <p>૧૭. માતાના આ બાળકના જન્મ સાથે જીવીત બાળકોની સંખ્યા</p> <p>૧૮. પ્રસૂતિ વખતે લીધેલી સારવારનો પ્રકાર : (યોગ્ય જગ્યાએ નીચે દર્શાવેલ સામે ટીકમાર્ક કરો)</p> <p>(૧) સંસ્થાકીય - સરકારી</p> <p>(૨) સંસ્થાકીય ખાનગી અથવા બિનસરકારી</p> <p>(૩) ડોક્ટર, નર્સ અથવા તાલીમી મીડવાઈફ</p> <p>(૪) દાયણ</p> <p>(૫) સંબંધી અથવા અન્ય</p> <p>૧૯. પ્રસૂતિ પ્રકાર :</p> <p>૧. કુદરતી ૨. વાઢકાપથી ૩. ચીમટો/વેક્યુમ</p> <p>૨૦. બાળકનું વજન : કિ.ગ્રા. માં (જો ઉપલબ્ધ હોય તો)</p> <p>૨૧. સગર્ભાવસ્થાનો સમયગાળો : (અઠવાડિયામાં)</p> <p>(માહિતી ભરવાના કોલમ પૂર્ણ થયા બાદ ડાબી બાજુ સહી કરવી)</p>
	<p>કોડ નંબર (વસતી ગણતરી)</p> <p>જિલ્લો :- તાલુકો :- શહેર / ગામનું નામ :-</p>	<p>રજિસ્ટ્રારે ભરવું</p> <p>નોંધણી નંબર</p> <p>નોંધણી તારીખ :-</p> <p>જન્મ તારીખ :-</p> <p>જાતિ : (પુરુષ / સ્ત્રી જે હોય તે સ્પષ્ટ લખવું)</p> <p>જન્મ સ્થળ :- ૧ દવાખાનું / સંસ્થા ૨. ધર ૩. અન્ય સ્થળ</p> <p>રજિસ્ટ્રારનું નામ અને સહી</p>

ફોર્મ નં. ૧ (જન્મો નિયમ - ૫) જન્મ રિપોર્ટ ફોર્મ