

प्रपत्र संख्या 1-क (दत्तक बच्चे का जन्म सूचना रिपोर्ट) (नियम 5 देखिए)



रजिस्ट्रार/उपरजिस्ट्रार

पंजीयन का रेफरेंस नम्बर.....

नगर निगम/नगर निकाय/ग्राम पंचायत.....

(जहां घटना घटित हुई हो)

(सूचनादाता द्वारा भरा जाना है)

1.* जन्म की तारीख

D	D		M	M		Y	Y	Y	Y
---	---	--	---	---	--	---	---	---	---

2.* लिंग : (✓ का निशान लगायें)

पुरुष		स्त्री		ट्रान्सजेण्डर	
-------	--	--------	--	---------------	--

3. शिशु का विवरण: (यदि दत्तक ग्रहण पर नाम बदला गया हो तो नया नाम लिखें)

(क) बच्चे का नाम: (हिन्दी में)

(अंग्रेजी में) बड़े अक्षरों में

(ख) आधार नम्बर (यदि उपलब्ध हो):

प्रथम नाम	मध्यम नाम	उप नाम
First Name	Middle Name	Last Name

4.* माता का विवरण (यदि ज्ञात हो):

(क) माता का नाम (हिन्दी में)

(अंग्रेजी में) बड़े अक्षरों में

(ख) आधार नम्बर, (यदि उपलब्ध हो):

(ग) मोबाइल नम्बर

(घ) ई-मेल

प्रथम नाम	मध्यम नाम	उप नाम
First Name	Middle Name	Last Name

5.* पिता का विवरण (यदि ज्ञात हो):

(क) पिता का नाम (हिन्दी में)

(अंग्रेजी में) बड़े अक्षरों में

(ख) आधार नम्बर, (यदि उपलब्ध हो):

(ग) परिवार का जन आधार कार्ड संख्या (यदि हो)

(घ) मोबाइल नम्बर

(ङ) ई-मेल

प्रथम नाम	मध्यम नाम	उप नाम
First Name	Middle Name	Last Name

6. दत्तक-ग्रहण विलेख/आदेश

(क) दिनांक

(ख) दत्तक-ग्रहण विलेख/आदेश की संख्या:

D	D		M	M		Y	Y	Y	Y
---	---	--	---	---	--	---	---	---	---

7. दत्तक ग्राही माता का विवरण:

(क) माता का नाम (हिन्दी में)

(अंग्रेजी में) बड़े अक्षरों में

(ख) आधार नम्बर, (यदि उपलब्ध हो):

(ग) मोबाइल नम्बर

(घ) ई-मेल

प्रथम नाम	मध्यम नाम	उप नाम
First Name	Middle Name	Last Name

8. दत्तक ग्राही पिता का विवरण:

(क) पिता का नाम (हिन्दी में)

(अंग्रेजी में) बड़े अक्षरों में

(ख) आधार नम्बर, (यदि उपलब्ध हो):

(ग) परिवार का जन आधार कार्ड संख्या (यदि हो)

(घ) मोबाइल नम्बर

(ङ) ई-मेल

प्रथम नाम	मध्यम नाम	उप नाम
First Name	Middle Name	Last Name

9. दत्तक ग्रहण विलेख/आदेश में दर्ज दत्तकग्राही माता-पिता का पता :

मकान संख्या.....मोहल्ला.....

वार्ड संख्या (शहर के मामले में यदि उपलब्ध हो).....शहर/गाँव.....उप-खण्ड.....जिला.....

राज्य/केन्द्र शासित प्रदेश.....पिन कोड:

(अंग्रेजी में) बड़े अक्षरों में

House No.Locality.....

Ward No.(In case of town& if available).....Town/Village.....Sub-district.....District.....

State/Union Territory.....PIN Code:

10. दत्तकग्राही माता-पिता का स्थायी पता :

मकान संख्या.....मोहल्ला.....

वार्ड संख्या (शहर के मामले में यदि उपलब्ध हो).....शहर/गाँव.....उप-खण्ड.....जिला.....

राज्य/केन्द्र शासित प्रदेश.....पिन कोड:

(अंग्रेजी में) बड़े अक्षरों में

House No.Locality.....

Ward No.(In case of town& if available).....Town/Village.....Sub-district.....District.....

State/Union Territory.....PIN Code:

11.* जन्म का स्थान: (उपयुक्त प्रविष्टि 1 या 2 या 3 पर ☒ का निशान लगायें और नीचे अस्पताल/संस्थान का नाम और पता या घर या अन्य स्थान का पता जहाँ शिशु का जन्म हुआ है लिखें)

1. अस्पताल/संस्थान का नाम एवं पता
2. घर 3. अन्य स्थान (पता) : मकान संख्या..... मोहल्ला.....
वार्ड संख्या (शहर के मामले में यदि उपलब्ध हो)..... शहर/गाँव..... उप-खण्ड..... जिला.....
राज्य/केन्द्र शासित प्रदेश..... पिन कोड:

--	--	--	--	--	--

12. दत्तकग्रहण यदि एजेन्सी के माध्यम से हुआ हो तो एजेन्सी का स्थान और पता लिखें: मकान संख्या..... मोहल्ला.....
वार्ड संख्या (शहर के मामले में यदि उपलब्ध हो)..... शहर/गाँव..... उप-खण्ड..... जिला.....
राज्य/केन्द्र शासित प्रदेश..... पिन कोड:

--	--	--	--	--	--

13. सूचनादाता का विवरण:

(क) नाम प्रथम नाम मध्यम नाम उप नाम
(ख) आधार नम्बर, (यदि उपलब्ध हो):
(ग) मोबाइल नम्बर
(घ) ई-मेल
(ङ) पता: मकान संख्या..... मोहल्ला.....
वार्ड संख्या (शहर के मामले में यदि उपलब्ध हो)..... शहर/गाँव..... उप-खण्ड..... जिला.....
राज्य/केन्द्र शासित प्रदेश..... पिन कोड:

14. धर्म : [उचित धर्म दर्ज करें हिन्दु या मुस्लिम या ईसाई या सिख या बौद्ध या जैन या अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें)]

(क) दत्तकग्राही पिता का धर्म: (ख) दत्तकग्राही माता का धर्म:

15. दत्तकग्राही पिता का शैक्षणिक स्तर: (समुचित प्रविष्टि पर ☒ का निशान लगायें) (1) निरक्षर (2) साक्षर (3) प्राथमिक (4) उच्च प्राथमिक

(5) माध्यमिक (6) उच्च माध्यमिक (7) स्नातक (8) स्नातकोत्तर

16. दत्तकग्राही माता का शैक्षणिक स्तर: (समुचित प्रविष्टि पर ☒ का निशान लगायें) (1) निरक्षर (2) साक्षर (3) प्राथमिक (4) उच्च प्राथमिक

(5) माध्यमिक (6) उच्च माध्यमिक (7) स्नातक (8) स्नातकोत्तर

17. दत्तकग्राही पिता का व्यवसाय: 18. दत्तकग्राही माता का व्यवसाय:

*जैसा कि मूल जन्म प्रमाण-पत्र में निहित है।

घोषणा

☐ मैंने अपनी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसार सही जानकारी प्रदान की है। मैं गलत जानकारी प्रस्तुत करने के लिए जन्म और मृत्यु पंजीकरण (संशोधन) अधिनियम, 2023 की धारा 23 के तहत दंड के बारे में जानता हूँ। इसके अलावा, मैं आधार प्रमाणीकरण के माध्यम से पहचान प्रमाणित करने के लिए आधार (वित्तीय और अन्य सब्सिडी, लाभ और सेवाओं का लक्षित परिदान) अधिनियम, 2016 के तहत सहमति देता हूँ।
(सभी कॉलम 1 से 18 तक पूरा करने के बाद, सूचनादाता हस्ताक्षर मय तारीख करेगा)

दिनांक:

D	D		M	M		Y	Y	Y	Y
---	---	--	---	---	--	---	---	---	---

सूचनादाता के हस्ताक्षर/अंगूठा निशानी (बाएं हाथ का)

कार्यालय उपयोग हेतु (रजिस्ट्रार द्वारा भरा जाना है)

	नाम	कोड नम्बर
जिला		
उप-खण्ड/ब्लॉक		
शहर/गाँव		

रजिस्ट्रीकरण इकाई

रजिस्ट्रीकरण संख्या

रजिस्ट्रीकरण की तारीख

D	D		M	M		Y	Y	Y	Y
---	---	--	---	---	--	---	---	---	---

जन्म की तारीख

D	D		M	M		Y	Y	Y	Y
---	---	--	---	---	--	---	---	---	---

लिंग: पुरुष/स्त्री/ट्रांसजेन्डर

जन्म का स्थान: 1. अस्पताल/संस्थागत 2. घर 3. अन्य स्थान

टिप्पणी (यदि कोई हो) :-

रजिस्ट्रार/उपरजिस्ट्रार का नाम व हस्ताक्षर

हमारा लक्ष्य - जन्म हो या मरण, शत प्रतिशत पंजीकरण

टोल फ्री नं. - 1800-180-6785

ई-मेल : jdvital.des@rajasthan.gov.in, pehchan.raj@gov.in

वेबसाइट - <http://pehchan.raj.nic.in>