

**प्रपत्र संख्या 3 (मृत जन्म रिपोर्ट)**  
**(नियम 5 देखिए)**



रजिस्ट्रार / उपरजिस्ट्रार

नगर निगम / नगर निकाय / ग्राम पंचायत.....  
(जहां घटना घटित हुई हो)

पंजीयन का रेफरेंस नम्बर.....  
(‘पहचान’ वेबपोर्टल से सृजित)

**(सूचनादाता द्वारा भरा जाना है)**

- जन्म तारीख 

D	D		M	M		Y	Y	Y	Y
---	---	--	---	---	--	---	---	---	---
- लिंग : (✓ का निशान लगायें)  

पुरुष		स्त्री		ट्रान्सजेण्डर	
-------	--	--------	--	---------------	--
- पिता का विवरण:  
(क) पिता 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
- माता का विवरण:  
(क) माता 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
- 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 जहां मृत 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: 

--	--	--	--	--	--
- 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: 

--	--	--	--	--	--
- मृतक का निवास स्थान शहर एवं गाँव : (स्थान जहां माता रहती है। यह उस स्थान जहां शिशु का मृत जन्म हुआ है से अलग हो सकता है। उपयुक्त प्रविष्टि पर  का निशान लगायें और ‘शहर’ या ‘गाँव’ का नाम लिखें)  
शहर / गाँव..... उप-खण्ड..... जिला.....  
राज्य / केन्द्र शासित प्रदेश..... पिन कोड: 

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

  
(अंग्रेजी में) बड़े अक्षरों में  
Town/Village.....Sub-district.....District.....  
State/Union Territory..... PIN Code: 

--	--	--	--	--	--
- इस शिशु के जन्म के समय माता की आयु (पूर्ण वर्षों में): 

--	--
- 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
- प्रसव के दौरान उपलब्ध कराई गई परिचर्या: (नीचे दी गई प्रविष्टियों में से समुचित पर  का निशान लगायें)  
(1) संस्थागत- सरकारी (2) संस्थागत-निजी या गैर सरकारी  
(3) डॉक्टर, नर्स या प्रशिक्षित दाई (4) परम्परागत जन्म परिचायक  
(5) संबंधी या अन्य द्वारा
- गर्भावस्था की अवधि (सप्ताह में) 

--	--
- गर्भाधारण के दौरान मृत्यु का कारण (यदि ज्ञात हो) .....

### 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 12 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/ब्लॉक		
उप-खण्ड		
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/ट्रांसजेण्डर

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

टिप्पणी (यदि कोई हो) :- .....

रजिस्ट्रार/उपरजिस्ट्रार का नाम व हस्ताक्षर

नोट : (एक से अधिक जन्म के मामले में, प्रत्येक बच्चे के लिए एक अलग फॉर्म भरें और ऊपर बॉक्स में टिप्पणी कॉलम में जुड़वा जन्म या ट्रिपल जन्म आदि जैसा मामला हो, लिखें)

हमारा लक्ष्य — जन्म हो या मरण, शत प्रतिशत पंजीकरण

टोल फ्री नं. — 1800-180-6785

ई-मेल : [jd vital.des@rajasthan.gov.in](mailto:jd vital.des@rajasthan.gov.in), [pehchan.raj@gov.in](mailto:pehchan.raj@gov.in)

वेबसाइट — <http://pehchan.raj.nic.in>