

फार्म संख्या 1 Form No. 1				राष्ट्रीय राजधानी क्षेत्र, दिल्ली सरकार GOVT. OF NATIONAL CAPITAL TERRITORY OF DELHI				राष्ट्रीय राजधानी क्षेत्र, दिल्ली सरकार GOVT. OF NATIONAL CAPITAL TERRITORY OF DELHI				फार्म संख्या 1 Form No. 1			
जन्म प्रतिवेदन BIRTH REPORT कानूनी सूचना Legal Information यह भाग जन्म रजिस्टर के साथ जोड़ा जाये This part to be added to the Birth Register सूचना देने वाले द्वारा भरा जाये (To be filled by the informant)				जन्म प्रतिवेदन BIRTH REPORT सांख्यिकीय सूचना Statistical Information यह भाग अलग करके सांख्यिकीय कार्यवाही हेतु भेजा जाये This part to be detached and sent for statistical processing सूचना देने वाले द्वारा भरा जाये (To be filled by the informant)				जुड़वा बच्चों के जन्म होने पर प्रत्येक बच्चे के लिए अलग फार्म भरें और जुड़वा जन्म या इससे अधिक आदि, नीचे बायें कॉलम के विवरण वाले कॉलम में लिखें, जैसी भी स्थिति हो In the case of multiple births, fill in a separate form for each child and write "twin born" or "triple birth" etc. as the case may be, in the remarks column in the box below सूचना देने वाले द्वारा भरा जाये (To be filled by the informant)							
1.	जन्म तिथि (बच्चा पैदा होने का सही दिन, महीना और वर्ष लिखें जैसे 1.1.2000) Date of Birth : (Enter the exact day, month and year the child was born e.g. 1-1-2000)			8.	माता के निवास का शहर या गाँव : (स्थान जहाँ माता प्रायः रहती है। यह उस स्थान से भिन्न हो सकता है जहाँ जन्म हुआ हो) घर का पता लिखा जाना आवश्यक नहीं है। Town or village of Residence of mother : (Place where the mother usually lives. This can be different from the place where the delivery occurred. The house address is not required to be entered.)			14.	विवाह के समय माता की आयु : (पूर्ण वर्षों में)(यदि एक से अधिक विवाह हुए हों तो प्रथम विवाह के समय की आयु लिखें) Age of the mother (In completed years) at the time of marriage : (if married more than once, age at first marriage may be entered.)						
2.	लिंग (पुलिंग या स्त्रीलिंग लिखें, संक्षिप्त रूप न लिखें) Sex (Enter "male of female" do not use abbreviation)			अ	शहर/गाँव का नाम Name of Town/Village			15.	इस जन्म के समय माता की आयु (पूर्ण वर्षों में) Age of the mother (In completed years) at the time of this birth :						
3.	बच्चे का नाम, यदि कोई हो (यदि न हो तो खाली छोड़ें) Name of the child, if any : (if not named, leave blank)			ब	क्या यह शहर या गाँव है? (निम्न में से एक पर सही का निशान लगायें) Is it a town or village? (tick the appropriate entry below) 1. शहर/Town 2. गाँव/Village			16.	इस बच्चे सहित माता के जीवित पैदा हुए बच्चों की संख्या : (जीवित पैदा हुए बच्चों की संख्या में पहले विवाह (यदि कोई हो) के बच्चों की संख्या भी सम्मिलित करें) Number of children born alive to the mother so far including this child : [Number of children born alive to include also those from earlier marriage(s), if any]						
4.	पिता का नाम, (पूरा नाम लिखें) Name of the father (in full)			स	जिला का नाम Name of District			17.	बच्चे के जन्म के समय सहायक : (निम्न में से किसी एक पर सही का निशान लगायें) Type of attention at delivery : (Tick the appropriate entry below) 1. संस्थागत Institutional — सरकारी Government 2. संस्थागत Institutional — निजी या गैर-सरकारी Private or Non-Government 3. डॉक्टर, नर्स या प्रशिक्षित सहायक — Doctor, Nurse or Trained midwife 4. जन्म के समय परम्परागत सहायक — Traditional Birth Attendant 5. रिश्तेदार या अन्य — Relatives or Others						
5.	माता का नाम, (पूरा नाम लिखें) Name of the Mother (in full)			द	राज्य का नाम Name of State										
5(अ)	माता-पिता का स्थायी पता Permanent Address of Parents			9.	परिवार का धर्म : (निम्न में से किसी एक पर सही का निशान लगायें) Religion of the Family : (tick the appropriate entry below) 1. हिन्दू/Hindu 2. मुसलमान/Muslim 3. ईसाई/Christian 4. अन्य कोई धर्म (धर्म का नाम लिखें) Any other religion (Write the Name of the religion)										
5(ब)	बच्चे के जन्म के समय माता-पिता का पता Address of parents at the time of Birth of child			10.	पिता की शिक्षा का स्तर : (शिक्षा का स्तर पूरा लिखें अर्थात् यदि कक्षा सात तक अध्ययन किया है लेकिन केवल कक्षा 6 उत्तीर्ण की हो तो कक्षा 6 लिखें) Father's level of education : (Enter the completed level of education e.g. If studied upto class VII but passed only class VI, write class VI)										
6.	जन्म स्थान : निम्न में से एक पर सही का निशान लगायें और अस्पताल/संस्था का नाम या घर का पता, जहाँ जन्म हुआ हो, लिखें। Place of Birth (tick the appropriate entry 1 or 2 and give the name of the Hospital/Institution or the address of the House where the birth took place)	1. अस्पताल/संस्था Hospital/Institution नाम Name 2. घर पता House Address		11.	माता की शिक्षा का स्तर : (शिक्षा का स्तर पूरा लिखें अर्थात् यदि कक्षा सात तक अध्ययन किया है लेकिन केवल कक्षा 6 उत्तीर्ण की हो तो कक्षा 6 लिखें) Mother's level of education : (Enter the completed level of education e.g. If studied upto class VII but passed only class VI, write class VI)			18.	जन्म का तरीका (निम्न में से किसी एक पर सही का निशान लगायें) Method of Delivery : (Tick the appropriate entry below) 1. प्राकृतिक Natural 2. आपरेशन द्वारा Caesarean 3. फोरसेप्स/वेक्यूम Forceps/Vacuum						
7.	सूचना देने वाले का नाम व पता Informant's Name and Address			12.	पिता का व्यवसाय : (यदि कोई व्यवसाय नहीं तो शून्य लिखें) Father's Occupation : (if no occupation write 'Nil')			19.	जन्म के समय वजन (कि० ग्राम में) (यदि उपलब्ध हो) Birth Weight (in Kgs.)(if available)						
(कॉलम 1 से 20 तक भरने के बाद भी सूचना देने वाला हस्ताक्षर और दिनांक लिखेगा) (After completing all Columns 1 to 20 informant will put date and signature here)				13.	माता का व्यवसाय : (यदि कोई व्यवसाय नहीं तो शून्य लिखें) Mother's Occupation : (if no occupation write 'Nil')			20.	गर्भ धारण की अवधि (सप्ताह में) Duration of pregnancy (in weeks)						
दिनांक Date		सूचना देने वाले के हस्ताक्षर अथवा बायें अंगूठे का निशान Signature or left thumb mark of the informant		(सभी कॉलम भरने के बाद बायें ओर हस्ताक्षर करें) (Columns to be filled are over. Now put signature at left)											
पंजीकार द्वारा भरा जाये To be filled by the Registrar				पंजीकार द्वारा भरा जाये To be filled by the Registrar											
पंजीकरण संख्या Registration No.		पंजीकरण तिथि Registration Date		नाम Name	कोड संख्या Code No.	पंजीकरण संख्या Registration No.		पंजीकरण तिथि Registration Date							
पंजीकरण यूनिट Registration Unit		जिला District		जिला/ District		जन्म तिथि Date of Birth									
शहर/गाँव Town/Village		विवरण (यदि कोई) Remarks (if any)		तहसील/ Tehsil		लिंग Sex		1. पुलिंग Male		2. स्त्रीलिंग/ Female					
				शहर/गाँव Town/Village		जन्म स्थान Place of Birth		1. अस्पताल/संस्था Hospital/Institution		2. घर Home					
पंजीकार का नाम और हस्ताक्षर एवं मोहर Name and Signature of the Registrar & Stamp				पंजीकार का नाम और हस्ताक्षर एवं मोहर Name and Signature of the Registrar & Stamp											