

## 21 दिन के अन्दर जन्म प्रमाण-पत्र प्राप्त करने हेतु

जन्म की सूचना 21 दिन के अन्तर्गत प्रस्तुत करने पर निम्नलिखित दस्तावेज संलग्न करने हैं—

संलग्नक :-

1. पहचान से सम्बन्धित साक्ष्य / प्रमाण-पत्र ।
2. पते से सम्बन्धित साक्ष्य / प्रमाण-पत्र ।
3. हॉस्पिटल / अस्पताल द्वारा जारी प्रमाण-पत्र की छायाप्रति ।
4. दो गवाहों की आई.डी.(आधार-कार्ड) की छायाप्रति
5. दाईं माँ का आधार कार्ड की छायाप्रति (जन्म घर पर होने पर)

उपरोक्त दस्तावेज के साथ एक आवेदन पत्र भी प्रस्तुत करना है। जो कि रजिस्ट्रार जन्म-मृत्यु पंजीकरण, छावनी परिषद, आगरा के नाम सम्बोधित होगा है।

सेवा में,

श्रीमान् रजिस्टार महोदय  
जन्म-मृत्यु पंजीकरण  
छावनी परिषद, आगरा

**विषय:- जन्म प्रमाण पत्र निर्धारित समय-सीमा 21 दिन के अन्दर सूचना देने हेतु आवेदन-पत्र।**

महोदय,

सविनय निवेदन यह है कि प्रार्थी/प्रार्थिया के पुत्र/पुत्री का जन्म दिनांक- .....  
को स्थान.....जिसका विवरण निम्न प्रकार से है:-

बच्चे का नाम ..... बच्चे का लिंग-.....

पिता का नाम .....

माता का नाम .....

जन्म का स्थान .....

निवास स्थान .....

जाति-.....धर्म-.....

उपर्युक्त सूचना के अतिरिक्त प्रमाणित किया जाता है कि जन्म से सम्बन्धित समस्त सूचना पूर्णतया सत्य एवं सही है किसी भी तथ्य को छिपाया नहीं गया है यदि यह असत्य पाया जाता है तो विभाग द्वारा जो भी कार्रवाई की जाएगी वह मुझे मान्य होगी।

अतः श्रीमान जी से प्रार्थना है कि प्रार्थी/प्रार्थिया को उसके पुत्र/पुत्री का जन्म प्रमाण-पत्र बनाकर दिलवाने की कृपा करें। आपकी अति कृपा होगी।

दिनांक-

प्रार्थी/प्रार्थिया

नाम-.....

पिता/पति का नाम-.....

पता-.....

मोबाइल नं०.....

**संलग्नक :-**

1. पहचान से सम्बन्धित साक्ष्य/प्रमाण-पत्र
2. पते से सम्बन्धित साक्ष्य/प्रमाण-पत्र
3. जन्म से सम्बन्धित साक्ष्य
4. कार्यालय से प्राप्त प्ररूप/प्रपत्र
5. ....

सेवा में,

श्रीमान रजिस्ट्रार जन्म-मृत्यु/  
मुख्य अधिशासी अधिकारी  
छावनी परिषद, आगरा

**विषय :- जन्म/मृत्यु सूचना के सम्बन्ध में साक्ष्य/गवाह सूचना।**

महोदय,

प्रमाणित किया जाता है कि निम्नलिखित विवरण सत्य एवं पूर्णतया ठीक है जिसके साक्ष्य/गवाह के रूप में हमारे हस्ताक्षर एवं पते का विवरण अंकित है।

नाम —.....

पति/पिता का नाम —.....

जन्म/मृत्यु की तिथि —.....

जन्म/मृत्यु का स्थान —.....

1. गवाह

हस्ताक्षर

नाम —.....

पति/पिता का नाम —.....

पूर्ण पत्राचार का पता —.....

.....

2. गवाह

हस्ताक्षर

नाम —.....

पति/पिता का नाम —.....

पूर्ण पत्राचार का पता —.....

.....

(कार्यालय उपयोग हेतु)

सुपरवाईजर हस्ताक्षर

नाम —.....

क्षेत्र/ऐरिया —.....

