

प्रतिपत्ति २००६

महाराष्ट्र शासन

नमुना क्रमांक १ - जन्म अहवाल

महसुली गावाचे नाव

केसळवाडा / पवार

ग्राभपंचायतीचे नाव

केसळवाडा / पवार

पंचायत समितीचे नाव

टांडावणी

जिल्हा

अंदासा

वर्ष

२००६

(भा.प.१३६२)

नमुना क्र. १ जन्म अहवाल

(नियम क्रमांक ५ पहा)

कायदेशीर माहिती

या भागाची माहिती जन्म रजिस्टरमध्ये नोंदण्यात यावी

माहिती देणाऱ्याने खालील रकाने भरावेत

१. जन्म दिनांक १६/११/२००९
(जन्माचा अचूक दिवस, महिना व वर्ष भरावे. उदा. १-१-२०००)
२. लिंग स्त्री
(पुरुष अथवा स्त्री असे लिहावे)
३. बाळाचे नाव धाराती
(टेवले असल्यास लिहावे)
४. वडिलांचे नाव देवराज बाबुलाल पटले
(संपूर्ण नाव लिहावे)
५. आईचे नाव निशा देवराज पटले
(संपूर्ण नाव लिहावे)
६. बाळाचे जन्माचे वेळी आई-वडिलांचा पत्ता
७. आई-वडिलांचा कायमचा पत्ता
८. जन्माचे ठिकाण
(खाली नमूद केलेल्या अ, ब किंवा क पैकी एकामध्ये संपूर्ण माहिती भरण्यात यावी.) उदा. हॉस्पिटल/घर/इतर ठिकाणी जेथे जन्म झाला असेल ते ठिकाण.
(अ) रुग्णालय/संस्था
नाव व पत्ता
(ब) घर
(घराचा टपालाचा पत्ता)
(क) इतर
९. माहिती देणाऱ्याचे नाव व पत्ता केशव महेशदेव बिस्नो
कु. केशवराववाडा प्रवार पी. सा. ११२१ त. नाशिक
दिनांक १२/११/०९ माहिती देणाऱ्याची सही/डाव्या हाताचा अंगठा

निबंधकाने भरावयाची माहिती

नोंदणी क्रमांक १ नोंदणी दिनांक १२/११/२००९
नोंदणी संस्थेचे नाव या. पं. केशवराववाडा प्रवार
गाव/शहर केशवराववाडा जिल्हा नाशिक
शेरा

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक

निबंधकाचे नाव, सही व शिक्का

प्राधिकाऱ्याचा पत्ता

टीप : * योग्य त्या ठिकाणी ✓ खूण करावी.

मकामुना (वाय-१३६२)-३-२००७-२३.५०० पु./२५ पा.-पीए४

नमुना क्र. १ जन्म अहवाल

(नियम क्रमांक ५ पहा)

कायदेशीर माहिती

या भागाची माहिती जन्म रजिस्टरमध्ये नोंदण्यात यावी

माहिती देणाऱ्याने खालील रकाने भरावेत

१. जन्म दिनांक २०/५/२००९
(जन्माचा अचूक दिवस, महिना व वर्ष भरावे. उदा. १-१-२०००)
२. लिंग ~~स्त्री~~ पुरुष
(पुरुष अथवा स्त्री असे लिहावे)
३. बाळाचे नाव ~~बाळू~~ अंशुल ✓
(ठेवले असल्यास लिहावे)
४. वडिलांचे नाव शामराव भाऊराव राऊत
(संपूर्ण नाव लिहावे)
५. आईचे नाव कायन शामराव राऊत
(संपूर्ण नाव लिहावे)
६. बाळाचे जन्माचे वेळी आई-वडिलांचा पत्ता मु. केशलवाडा १५.
पो. शालेभाटा १८. लाश्वकी जि. भंडारा
७. आई-वडिलांचा कायमचा पत्ता मु. केशलवाडा १५ वा २
पो. शालेभाटा
८. जन्माचे ठिकाण केशलवाडा १५.
(खाली नमूद केलेल्या अ, ब किंवा क पैकी एकामध्ये संपूर्ण माहिती भरण्यात यावी.) उदा. हॉस्पिटल/घर/इतर ठिकाणी जेथे जन्म झाला असेल ते ठिकाण.
(अ) रुग्णालय/संस्था
नाव व पत्ता
(ब) घर
(घराचा टपालाचा पत्ता)
(क) इतर
९. माहिती देणाऱ्याचे नाव व पत्ता शामराव भाऊराव राऊत
मु. केशलवाडा १५. पो. शालेभाटा १८. लाश्वकी
दिनांक ३०/५/०९ माहिती देणाऱ्याची सही/उजव्या हाताचा अंगठा

निबंधकाने भरावयाची माहिती

नोंदणी क्रमांक २ नोंदणी दिनांक ३०/५/२००९
नोंदणी संस्थेचे नाव शा. पं. केशलवाडा १५.
गाव/शहर केशलवाडा जिल्हा भंडारा
शेरा

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक

निबंधकाचे नाव, सही व शिक्का

प्राधिकाऱ्याचा पत्ता

टीप : * योग्य त्या ठिकाणी ✓ खूण करावी.

सकामुना (वाय-१३६२)-३-२००७-२३,५०० पु./२५ पा.-पीए४

नमुना क्र. १ जन्म अहवाल

(नियम क्रमांक ५ पहा)

कायदेशीर माहिती

या भागाची माहिती जन्म रजिस्टरमध्ये नोंदण्यात यावी

माहिती देणाऱ्याने खालील रकाने भरावेत

१. जन्म दिनांक १५/६/२००९
(जन्माचा अचूक दिवस, महिना व वर्ष भरावे. उदा. १-१-२०००)
२. लिंग पुरुष
(पुरुष अथवा स्त्री असे लिहावे)
३. बाळाचे नाव बालु उर्फ शंभू/शंभू
(ठेवले असल्यास लिहावे)
४. वडिलांचे नाव शंभू शंभू वाढीवे
(संपूर्ण नाव लिहावे)
५. आईचे नाव शुभोता शंभू वाढीवे
(संपूर्ण नाव लिहावे)
६. बाळाचे जन्माचे वेळी आई-वडिलांचा पत्ता शंभू के. शंभू वाढीवे
पो. शांभूवाडी ता. शांभूवाडी जि. भंडारा
७. आई-वडिलांचा कायमचा पत्ता
८. जन्माचे ठिकाण शंभूवाडी (पवाड)
(खाली नमूद केलेल्या अ, ब किंवा क पैकी एकामध्ये संपूर्ण माहिती भरण्यात यावी.) उदा. हॉस्पिटल/घर/इतर ठिकाणी जेथे जन्म झाला असेल ते ठिकाण.
(अ) रुग्णालय/संस्था
नाव व पत्ता
(ब) घर
(घराचा टपालाचा पत्ता)
(क) इतर
९. माहिती देणाऱ्याचे नाव व पत्ता शंभू शंभू वाढीवे
शंभू के. शंभू वाढीवे (पवाड) पो. शांभूवाडी ता. शांभूवाडी जि. भंडारा
दिनांक १६/६/०९ माहिती देणाऱ्याची सही/डाव्या हाताचा अंगठा

निबंधकाने भरावयाची माहिती

नोंदणी क्रमांक ३ नोंदणी दिनांक १६/६/२००९
नोंदणी संस्थेचे नाव शंभू के. शंभू वाढीवे (पवाड)
गाव/शहर शंभूवाडी (पवाड) जि. भंडारा
शेरा

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक निबंधकाचे नाव, सही व शिक्का
प्राधिकाऱ्याचा पत्ता

टीप : * योग्य त्या ठिकाणी ✓ खूण करावी.

मकामुना (वाय-१३६२)-३-२००७-२३,५०० पु./२५ पा.-पीए४

नमुना क्र. १ जन्म अहवाल

(नियम क्रमांक ५ पहा)

कायदेशीर माहिती

या भागाची माहिती जन्म रजिस्टरमध्ये नोंदण्यात यावी

माहिती देणाऱ्याने खालील रकाने भरावेत	
१. जन्म दिनांक	१०/६/२००९ (जन्माचा अचूक दिवस, महिना व वर्ष भरावे. उदा. १-१-२०००)
२. लिंग	स्त्री (पुरुष अथवा स्त्री असे लिहावे)
३. बाळाचे नाव	मयूरी (ठेवले असल्यास लिहावे)
४. वडिलांचे नाव	गणेश शंकर पावळे (संपूर्ण नाव लिहावे)
५. आईचे नाव	मिना गणेश पावळे (संपूर्ण नाव लिहावे)
६. बाळाचे जन्माचे वेळी आई-वडिलांचा पत्ता	गणेश शंकर पावळे कु. केशल वाडी (पवार
७. आई-वडिलांचा कायमचा पत्ता	
८. जन्माचे ठिकाण	केशल वाडी (पवार (खाली नमूद केलेल्या अ, ब किंवा क पैकी एकामध्ये संपूर्ण माहिती भरण्यात यावी.) उदा. हॉस्पिटल/घर/इतर ठिकाणी जेथे जन्म झाला असेल ते ठिकाण. (अ) रुग्णालय/संस्था नाव व पत्ता (ब) घर (घराचा टपालाचा पत्ता) (क) इतर
९. माहिती देणाऱ्याचे नाव व पत्ता	गणेश शंकर पावळे कु. केशल वाडी (प. पो. कालमाय त. लोखण दिनांक २०/६/०९ माहिती देणाऱ्याची सही/डाव्या हाताचा अंगठा
निबंधकाने भरावयाची माहिती	
नोंदणी क्रमांक	४ नोंदणी दिनांक २०/६/०९
नोंदणी संस्थेचे नाव	ग्रा. प. केशल वाडी (पवार
गाव/शहर	केशल वाडी जिल्हा अंडार
शेरा	
प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक	निबंधकाचे नाव, सही व शिक्का प्राधिकार्याचा पत्ता

टीप : * योग्य त्या ठिकाणी ✓ खूण करावी.

मकामुना (वाय-१३६२)-३-२००७-२३,५०० पु./२५ पा.-पीए४

नमुना क्र. १ जन्म अहवाल

(नियम क्रमांक ५ पहा)

कायदेशीर माहिती

या भागाची माहिती जन्म रजिस्टरमध्ये नोंदण्यात यावी

माहिती देणाऱ्याने खालील रकाने भरावेत

१. जन्म दिनांक १७/१०/०९
(जन्माचा अचूक दिवस, महिना व वर्ष भरावे. उदा. १-१-२०००)
२. लिंग स्त्री
(पुरुष अथवा स्त्री असे लिहावे)
३. बाळाचे नाव चाली उर्फ/लक्ष्मी
(टेवले असल्यास लिहावे)
४. वडिलांचे नाव सुनीलाल राजाराम धुशे
(संपूर्ण नाव लिहावे)
५. आईचे नाव रंजना सुनीलाल धुशे
(संपूर्ण नाव लिहावे)
६. बाळाचे जन्माचे वेळी आई-वडिलांचा पत्ता उश्नगाव
७. आई-वडिलांचा कायमचा पत्ता मु. उश्नगाव
८. जन्माचे ठिकाण कुशल वाडा १ पवार
(खाली नमूद केलेल्या अ, ब किंवा क पैकी एकामध्ये संपूर्ण माहिती भरण्यात यावी.) उदा. हॉस्पिटल/घर/इतर ठिकाणी जेथे जन्म झाला असेल ते ठिकाण.
(अ) रुग्णालय/संस्था
नाव व पत्ता
(ब) घर
(घराचा टपालाचा पत्ता)
(क) इतर
९. माहिती देणाऱ्याचे नाव व पत्ता लुशा उईक
मु. कुशल वाडा १ प. पो. शालेभाटा तालुका
दिनांक २०/१०/०९ माहिती देणाऱ्याची सही/डाव्या हाताचा अंगठा

निबंधकाने भरावयाची माहिती

नोंदणी क्रमांक ५ नोंदणी दिनांक २०/१०/०९
नोंदणी संस्थेचे नाव ग्रा. पं. कुशल वाडा १ पवार
गाव/शहर कुशल वाडा जिल्हा भंडारा
शेरा

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक

निबंधकाचे नाव, सही व शिक्का
प्राधिकाऱ्याचा पत्ता

टीप : * योग्य त्या ठिकाणी ✓ खूण करावी.

मकामुना (वाय-१३६२)-३-२००७-२३,५०० पु./२५ पा.-पीए४

नमुना क्र. १ जन्म अहवाल

(नियम क्रमांक ५ पहा)

कायदेशीर माहिती

या भागाची माहिती जन्म रजिस्टरमध्ये नोंदण्यात यावी

माहिती देणाऱ्याने खालील रकाने भरावेत

१. जन्म दिनांक १७/११/२००९
(जन्माचा अचूक दिवस, महिना व वर्ष भरावे. उदा. १-१-२०००)
२. लिंग पुरुष
(पुरुष अथवा स्त्री असे लिहावे)
३. बाळाचे नाव शंभोर
(ठेवले असल्यास लिहावे)
४. वडिलांचे नाव तुळशीदास गजेशराम बळके
(संपूर्ण नाव लिहावे)
५. आईचे नाव अंतुरा तुळशीदास बळके
(संपूर्ण नाव लिहावे)
६. बाळाचे जन्माचे वेळी आई-वडिलांचा पत्ता मु. केशलवाडी प. पो. सालेगाटा ता. लाश्रणी जि. भंडारा
७. आई-वडिलांचा कायमचा पत्ता मु. केशलवाडी प. पो. सालेगाटा ता. लाश्रणी जि. भंडारा
८. जन्माचे ठिकाण केशलवाडी प. पो. सालेगाटा ता. लाश्रणी जि. भंडारा
(खाली नमूद केलेल्या अ, ब किंवा क पैकी एकामध्ये संपूर्ण माहिती भरण्यात यावी.) उदा. हॉस्पिटल/घर/इतर ठिकाणी जेथे जन्म झाला असेल ते ठिकाण.
(अ) रुग्णालय/संस्था
नाव व पत्ता
(ब) घर
(घराचा टपालाचा पत्ता)
(क) इतर
९. माहिती देणाऱ्याचे नाव व पत्ता तुळशीदास गजेशराम बळके मु. केशलवाडी प. पो. सालेगाटा ता. लाश्रणी जि. भंडारा
दिनांक २५/११/०९ माहिती देणाऱ्याची सही/डाव्या हाताचा अंगठा

निबंधकाने भरावयाची माहिती

नोंदणी क्रमांक ९ नोंदणी दिनांक २५/११/०९
नोंदणी संस्थेचे नाव डॉ. पं. केशलवाडी प. पो. सालेगाटा ता. लाश्रणी जि. भंडारा
गाव/शहर केशलवाडी प. पो. सालेगाटा ता. लाश्रणी जि. भंडारा
शेरा

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक

निबंधकाचे नाव, सही व शिक्का
प्राधिकाऱ्याचा पत्ता

टीप : * योग्य त्या ठिकाणी ✓ खूण करावी.

मकामुना (वाय-१३६२)-३-२००७-२३,५०० पु./२५ पा.-पीए४

नमुना क्र. १ जन्म अहवाल

(नियम क्रमांक ५ पहा)

कायदेशीर माहिती

या भागाची माहिती जन्म रजिस्टरमध्ये नोंदण्यात यावी

माहिती देणाऱ्याने खालील रकाने भरावेत

१. जन्म दिनांक १/१२/२००९
(जन्माचा अचूक दिवस, महिना व वर्ष भरावे. उदा. १-१-२०००)
२. लिंग ~~पुरुष~~ स्त्री
(पुरुष अथवा स्त्री असे लिहावे)
३. बाळाचे नाव जोशना
(टेवले असल्यास लिहावे)
४. वडिलांचे नाव सुनील शंकाशम सुभवंशी
(संपूर्ण नाव लिहावे)
५. आईचे नाव सुरेशा सुनील सुभवंशी
(संपूर्ण नाव लिहावे)
६. बाळाचे जन्माचे वेळी आई-वडिलांचा पत्ता मु. कुशलवाडी पं. पो. सालेभाय
जि. भंडारा
७. आई-वडिलांचा कायमचा पत्ता कुशलवाडी पं. पो. सालेभाय
जि. भंडारा
८. जन्माचे ठिकाण कुशलवाडी पं. पो. सालेभाय
(खाली नमूद केलेल्या अ, ब किंवा क पैकी एकामध्ये संपूर्ण माहिती भरण्यात यावी.) उदा. हॉस्पिटल/घर/इतर ठिकाणी जेथे जन्म झाला असेल ते ठिकाण.
(अ) रुग्णालय/संस्था
नमूद पत्ता
(ब) घर
(घराचा टपालाचा पत्ता)
(क) इतर
९. माहिती देणाऱ्याचे नाव व पत्ता सुनील शंकाशम सुभवंशी
सु. कुशलवाडी पं. पो. सालेभाय
दिनांक १०/१२/०९ माहिती देणाऱ्याची सही/डाव्या हाताचा अंगठा

निबंधकाने भरावयाची माहिती

नोंदणी क्रमांक ७ नोंदणी दिनांक १०/१२/०९
नोंदणी संस्थेचे नाव का. पं. कुशलवाडी पं. पो. सालेभाय
गाव/शहर कुशलवाडी पं. पो. सालेभाय
शेरा

निबंधकाचे नाव, सही व शिक्का

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक

प्राधिकाऱ्याचा पत्ता

टीप : * योग्य त्या ठिकाणी ✓ खूण करावी.

मकामुना (वाय-१३६२)-३-२००७-२३,५०० पु./२५ पा.-पीए४

नमुना क्र. १ जन्म अहवाल

(नियम क्रमांक ५ पहा)

कायदेशीर माहिती

या भागाची माहिती जन्म रजिस्ट्रमध्ये नोंदण्यात यावी

जन्म अहवाल

सांख्यिकी माहिती

या भागाची माहिती कापून पुढील संकलनासाठी पं. स. / न. पा. / म. न. पा. / कें. बोर्डाकडे पाठविण्यात यावी

नमुना क्रमांक १

माहिती देणाऱ्याने खालील रकाने भरावेत

१. जन्म दिनांक २१/१२/१९९०
(जन्माचा अवृक्त दिवस, महिना व वर्ष भरावे. उदा. १-१-२०००)

२. लिंग पुरुष
(पुरुष अथवा स्त्री असे लिहावे)

३. बाळाचे नाव अरमान
(वेगळे असल्यास लिहावे)

४. वडिलांचे नाव अरुण निरंजन भंडारी
(संपूर्ण नाव लिहावे)

५. आईचे नाव दुर्गा अंकाभा भंडारी
(संपूर्ण नाव लिहावे)

६. बाळाचे जन्माचे वेळी आई वडिलांचा पत्ता कु. कु. अरुण निरंजन भंडारी
एवढा २ पी. अरुण निरंजन भंडारी
आई वडिलांचा कायमचा पत्ता जि. अंकाभा

७. जन्माचे ठिकाण कु. अरुण निरंजन भंडारी
(खाली नमूद केलेल्या अ, व किरा क पकी एकामध्ये संपूर्ण माहिती भरण्यात यावी.) उदा. हॉस्पिटल/घर/इतर ठिकाणी जन्म जन्म झाला असेल ते ठिकाण.

(अ) रुग्णालय/संस्था
(ब) घर घर
(घराचा टपालाचा पत्ता)

(क) इतर

८. माहिती देणाऱ्याचे नाव व पत्ता कु. अरुण निरंजन भंडारी
कु. अरुण निरंजन भंडारी १ पी. अ. अरुण निरंजन भंडारी
दिनांक १०/१२/१९९० माहिती देणाऱ्याची सही/छाया हाताचा आंगठ

माहिती देणाऱ्याने खालील रकाने भरावेत

१०. आईचे नेहमीचे राहण्याचे ठिकाण कु. अरुण निरंजन भंडारी एवढा २
(जेथे आई नेहमी राहते ते ठिकाण)
(जेथे प्रसूति झाली त्यापेक्षा वेगळे असू शकेल)

(अ) गाव/शहराचे नाव कु. अरुण निरंजन भंडारी एवढा २
(ब) गाव आहे का शहर आहे *
(ग) गाव (१) शहर

(क) लालुष्याचे नाव गोवर्धनी
(ख) जिल्हाचे नाव अंकाभा
(घ) राज्याचे नाव अरुण निरंजन भंडारी

११. कुटुंबाचा धर्म *
(१) हिंदू (२) मुस्लीम (३) ख्रिश्चन
(४) इतर धर्म (धर्माचे नाव लिहावे) हिंदू

१२. वडिलांचे शिक्षण ६ गांधी
(जी इयत्ता/पदवी पास होऊन पूर्ण केलेली असेल ते शिक्षण लिहावे)

१३. आईचे शिक्षण २ गांधी
(जी इयत्ता/पदवी पास होऊन पूर्ण केलेली असेल ते शिक्षण लिहावे)

१४. वडिलांचा व्यवसाय/नोकरी अरुण निरंजन भंडारी
(जर नसेल तर निरंक लिहावे)

१५. आईचा व्यवसाय/नोकरी अरुण निरंजन भंडारी
(जर नसेल तर निरंक लिहावे)

नियंत्रकाने भरावयाची माहिती

१६. आईचे लानाच्या वेळचे वय २० वर्ष
(जर दोनदा लग्न झालेले असेल तर पहिल्या लानाच्या वेळचे लिहावे.)

१७. मुलाच्या जन्माच्या वेळी आईचे वय वर्षे ३० वर्ष

१८. एकूण जिवंत जन्माला आलेल्या अपत्यांची संख्या ३ वर्ष

१९. प्रसूति कोठे झाली * कोणी केली *
(अ) शासकीय संस्था (ब) डॉक्टर, नर्स, प्रशिक्षित दाई
(ब) खाजगी संस्था (घ) पारंपरिक दाई
(क) घरी का इतर ठिकाणी (फ) नातेवाईक किंवा इतर

२०. प्रसूतिचा प्रकार *
(अ) स्वाभाविक (ब) सिझेरियन (क) फोर्स/व्हॅक्युम

२१. जन्माच्या वेळी बाळाचे वजन २.५५००
(वजन किलोग्रॅममध्ये)

२२. गरोदररुग्णाचा कालावधी
(आठवड्यात)

(नमूद रकाने पूर्ण भरून झाल्यावर जापकील स्तंभाल माहिती देणाऱ्याने सही करावी.)

नोंदणी क्रमांक २११२०९९० नोंदणी दिनांक १०/१२/१९९०

जन्माचा दिनांक २१/१२/१९९०
लिंग * (१) पुरुष (२) स्त्री
जन्माचे ठिकाण * (अ) हॉस्पिटल (ब) घर
(क) इतर

नियंत्रकाने भरावयाची माहिती

नोंदणी क्रमांक २११२०९९० नोंदणी दिनांक १०/१२/१९९०

जन्माचा दिनांक २१/१२/१९९०
लिंग * (१) पुरुष (२) स्त्री
जन्माचे ठिकाण * (अ) हॉस्पिटल (ब) घर
(क) इतर

टीप : * योग्य त्या ठिकाणी ✓ खूण करावी.
मकामुना (वाय-१३३२)-३-२००७-२३,५०० पु./२५ पा.-पीए४

