



বায়গ়েজ পৌরসভা

E SI No. - _____

রায়গ়েজ, উত্তর দিনাজপুর।

জন্ম প্রমাণ পত্রের আবেদন

(পশ্চিমবঙ্গ জন্ম ও মৃত্যু রেজিস্ট্রেশনের ২০০০-০১ নং বিধি অনুসারে)

ঃ জীবিত সন্তানের তথ্য সমূহ :-

- ১। জন্মের তারিখ :-.....
 ২। পুরুষ/মহিলা :-.....
 ৩। শিশুর নাম (ইংরাজীতে বড় হরফে) :-.....
 ৪। ক) জন্মের স্থান :-.....
 খ) জন্ম স্থানের ঠিকানা (ইংরাজীতে বড় হরফে) :-.....

 শিশু ও পিতামাতার নাম ঠিকানা
 সঠিক ও স্পষ্ট করে লিখুন।

- গ্রাম.....পোঁ.....থানাঁ.....জেলাঁ.....
 ৫। পিতার পরিচয় :-
 ক. নাম (ইংরাজীতে বড় হরফে) :-.....
 খ. শিক্ষাগত যোগ্যতা :-..... গ. জীবিকা :-.....

ঘ. জাতীয়তা :-..... ঙ. ধর্ম :-.....

- ৬। পিতা/মাতার স্থায়ী ঠিকানা (ইংরাজীতে বড় হরফে) :-
 গ্রাম.....পোঁ.....থানাঁ.....জেলাঁ.....
 ৭। জন্মের সময় পিতা/মাতার ঠিকানা (ইংরাজীতে বড় হরফে) :-
 গ্রাম.....পোঁ.....থানাঁ.....জেলাঁ.....

- ৮। মাতার পরিচয় :-
 ক. নাম (ইংরাজীতে বড় হরফে) :-.....
 খ. শিক্ষাগত যোগ্যতা :-..... গ. জীবিকা :-.....
 ঘ. জাতীয়তা :-..... ঙ. ধর্ম :-.....

- ৯। ক) বিবাহের সময় মাতার বয়স :-..... খ) প্রসবের সময় মাতার বয়স :-.....

- ১০। জীবিত সন্তানের ক্রমঁঃ (কত নম্বর সন্তান).....

- ১১। প্রসবের পদ্ধতি : ক) নর্মাল খ) সিজার গ) পাশকরা ডাক্তার ঘ) প্রশিক্ষণ প্রাপ্ত ধাই/সাধারণ ধাই

- ১২। আবেদনকারীর নাম (পিতা/মাতা/পরিবারের প্রধান) (ইংরাজীতে বড় হরফে) :-.....

ঠিকানাঁঃ গ্রাম.....পোঁ.....থানাঁ.....জেলাঁ.....

উপরোক্ত বিবরণ আমার জ্ঞান ও বিশ্বাস মতে সত্য। আমার পুত্রের / কন্যার জন্ম শংসাপত্র দিয়ে বাধিত করবেন।

Mob No. _____

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

তাৎ -

**ফর্ম জমা করিবার সময় ২(দুই) টাকা জমা করিতে হইবে* *

E SI No. - _____

অফিসের ব্যবহারের জন্য

শ্রী/শ্রীমতি :-.....

জন্মিক সংখ্যা :-....., তাৎ -

সংশ্রেক্ষকারীর স্বাক্ষর

জনস্বাস্থ্য দণ্ডন

সংশ্রেক্ষণ প্রতিবেদন