



अत्योदय सरल



स्वास्थ्य सेवाएं

जन्म रिकार्ड के इन्द्राज में संशोधन (सेवा)

आवश्यक दस्तावेज :

केस-1 दत्तक मामलें:

1. पूर्ण रूप से भरा तथा आवेदक द्वारा हस्ताक्षरित सूचना प्ररूप संख्या - 1 (क)
2. जन्म प्रमाण पत्र
3. आवेदक का स्व-घोषणा पत्र
4. गोदनामा अथवा कोर्ट आदेश

केस-2 सामान्य मामले :

1. आवेदक का स्व-घोषणा पत्र
2. जन्म प्रमाण पत्र
3. दो विश्वसनीय व्यक्तियों के बयान
4. परिवार के अन्य बच्चों के जन्म प्रमाण पत्र तथा स्कूल प्रमाण पत्र
5. अभिभावक का पहचान पत्र (निम्नलिखित में से कोई एक)
(वोटर पहचान पत्र/राशन कार्ड/ ड्राईविंग लाईसेंस/आधार कार्ड/पासपोर्ट/पैन कार्ड/सरकार द्वारा जारी पहचान पत्र/प्राइवेट संस्थान द्वारा जारी पहचान पत्र/अन्य कोई)
6. ग्रामीण क्षेत्र के मामले में बहुउद्देशीय स्वास्थ्य कार्यकर्ता की रिपोर्ट
7. ग्रामीण क्षेत्र के मामले में ऑगनवाड़ी केन्द्र/स्वास्थ्य उपकेन्द्र का रिकार्ड
8. संस्थानिक जन्म घटनाओं के मामले में, संशोधन पश्चात् अस्पताल के इन्डौर रिकार्ड की प्रति
9. वांछित संशोधन के प्रमाण हेतु अन्य सहायक दस्तावेज

सेवा हेतु शुल्क :

सरकारी प्रभार	केन्द्र सेवा प्रभार	अटल सेवा केन्द्र (सी.एस.सी) सेवा प्रभार
संशोधन प्रभार - निशुल्क जन्म प्रमाण पत्र - 25 रू	30 रू	30 रू

सेवा का अधिकार समय सीमा: 30 दिन

हेल्पलाइन: 0172-3968400

ई-मेल: saral.haryana@gov.in

सेवा मे ,

रजि0 (जन्म-मृत्यु)

सीएचसी / पीएचसी / एमसी.....

विषय : जन्म प्रमाण पत्र मे नाम संशोधन हेतु प्रार्थना पत्र ।

श्रीमान जी ,

आपसे अनुरोध यह है कि मेरी पत्नी श्रीमति ने एक लड़का/लड़की
 को दिनांक.....को घर / हस्पाताल मे जन्म दिया
 था जिसका जन्म प्रमाण पत्र रजि संख्या न दिनांक पर दर्ज
 है जो कि रजि. जन्म मृत्यु.....द्वारा जारी किया गया है जिसमे बच्चे के जन्म प्रमाण पत्र
 मे बच्चे का नाम.....पिता का नाम.....माता का
 नाम.....व स्थाई पता.....दर्ज है | मेरे बच्चे के जन्म
 प्रमाण पत्र मे बच्चे का नामसे/उर्फ , पिता का
 नामसे/उर्फ.....माता का
 नाम.....से/उर्फ..... व स्थाई पता
मे संशोधन करवाना चाहता / चाहती हूँ |

यह है कि मैं अपने बच्चे के जन्म प्रमाण पत्र मे उपरोक्त संशोधन करवाना चाहता हूँ उरोक्त तथ्य के सही होने बाबत मैं
 समस्त दस्तावेज उक्त शपथ पत्र के साथ सलंगन कर रहा / रही हूँ |

प्रार्थी

नाम.....

पता

.....

मोबाईल न.....

रजिस्ट्रार की जांच रिपोर्ट

मैं.....रजिस्ट्रार जन्म / मृत्यु एवं चिकित्सा अधिकारी प्रभारी प्रा०
 स्वास्थ्य केंद्रके जन्म/ मृत्यु घटना में संशोधन
पुत्र श्री निवासी
जिला पानीपत की जांच पड़ताल बहुउद्देशीय स्वास्थ्य कार्यकर्ता
 द्वारा करवा ली है व संबंधित रिकॉर्ड कि जांच करली है जिसके अनुसार बच्चे का जन्म दिनांक
को हुआ था | अब प्रार्थी जन्म प्रमाण पत्र में बच्चे का नाम
से/उर्फ....., पिता का नाम
से/उर्फ.....,माता का
 नाम.....से/उर्फ..... व स्थाई पता
में संशोधन करवाना चाहता / चाहती है |

उपरोक्त जांच रिपोर्ट तथा गवाहों द्वारा दिए गए बयानों से पूर्ण रूप से सहमत हूँ | तथा इनको दोनों
 नामों से जाना जाता है |

अतः मैं हरियाणा जन्म मृत्यु पंजी. नियम 2002 के नियम 11(2) के तहत उक्त जन्म
 रिकॉर्ड में संशोधन दर्ज करने की सिफारिश करता हूँ |

रजिस्ट्रार जन्म/ मृत्यु

.....पानीपत |

जन्म घटना मे संशोधन हेतु शपथ पत्र

मैं..... पुत्र / पत्नि..... निवासी
का रहने वाला /वाली हूँ | और अपनी हल्फ से निम्नलिखित बयान
 करता / करती हूँ-

यह है कि मैं उपरोक्त पते का / की स्थाई निवासी हूँ।

यह है कि मेरी पत्नी श्रीमति ने एक
 लड़का/लड़की..... को दिनांक को घर /
 हस्पाताल मे जन्म दिया था जिसका जन्म प्रमाण पत्र रजि संख्या न दिनांक
 पर दर्ज है जो कि रजि. जन्म मृत्यु.....
 पानीपत द्वारा जारी किया गया है जिसमे बच्चे के जन्म प्रमाण पत्र मे बच्चे का नाम .
 पिता का नाम..... माता का
 नाम..... व स्थाई पता दर्ज है | मेरे बच्चे के जन्म
 प्रमाण पत्र मे बच्चे का नाम से/उर्फ.....,
 पिता का नाम से/उर्फ.....,माता का नाम.
 से/उर्फ..... व स्थाई पता
मे संशोधन करवाना चाहता / चाहती हूँ |

यह है कि मैं अपने बच्चे के जन्म प्रमाण पत्र मे उपरोक्त संशोधन करवाना चाहता हूँ उरोक्त तथ्य के
 सही होने बाबत मैं समस्त दस्तावेज उक्त शपथ पत्र के साथ सलंगन कर रहा / रही हूँ |

शपथकर्ता

तसदीक मेरे द्वारा दिया गया उपरोक्त शपथ पत्र सही व दुरुस्त है इसमे कोई भी तथ्य छिपाया नहीं
 गया है | अगर भविष्य मे मेरे द्वारा दिए गए कागजात अथवा जानकारी गलत पाई जाती है तो
 उसकी पूर्ण जिम्मेदारी मेरी होगी तथा IPC की धारा 415, 420, 120B, और 182 के अंतर्गत
 कार्यवाही / दंड का भागीदार रहूँगा /रहूँगी |

शपथकर्ता

जन्म घटना मे संशोधन हेतु गवाही

मैं..... पुत्र / पत्निनिवासीका रहने वाला /वाली हूँ | और अपनी हल्फ से निम्नलिखित बयान करता / करती हूँ-

यह है की मैं उपरोक्त पते का / की स्थाई निवासी हूँ

यह है कि मैंपुत्र /पत्नि..... निवासी.....
के परिवार को गत..... वर्षों से जानता /जानती हूँ | श्री/ श्रीमति
पुत्र/ पत्नि ने एक लड़का/लड़की
को दिनांक..... को घर/हस्पताल मे जन्म दिया था जिसका प्रमाण पत्र रजि
 संख्या न दिनांक..... पर दर्ज है जो कि रजि जन्म
 मृत्यु..... पानीपत द्वारा जारी किया गया है जिसमे बच्चे के जन्म प्रमाण पत्र मे बच्चे का
 नाम.....पिता का नाममाता का
 नाम.....व स्थाई पतादर्ज है | उसके जन्म प्रमाण पत्र मे अब
 बच्चे का नाम.....से/उर्फ.....पिता का नाम
से/उर्फ.....माता का नाम.....से/ उर्फ
व स्थाई पता मे संशोधन करवाना चाहता/ चाहती हूँ | मैंने
 संशोधन केस मे लगाये गए कागजात देख लिए है जो कि ठीक है तथा मे तसदीक करता हूँ कि इनको दोनों
 नामों से जाना जाता है मैं उक्त मृत्यु घटना मे संशोधन करने के लिए अपनी गवाही देता / देती हूँ क्योंकि
 उक्त घटना मे संशोधन करना उचित है |

यदि भविष्य मे इन कागजात मे कोई गलती पाई जाती है या गलत संशोधन पाया जाता है तो इसके लिए मैं स्वयं जिम्मेवार होऊँगा\ होऊँगी तथा IPC की धारा 415, 420, 120B, और 182 के अंतर्गत कार्यवाही / दंड का भागीदार रहूँगा /रहूँगी |

गवाह न -1

गवाह के हस्ताक्षर.....

नाम

पिता / पति का नाम.....

पूरा पता

पहचान पत्र संख्या.....

पहचान पत्र जारी करने वाली संस्था.....

मोबाईल न.....

जन्म घटना मे संशोधन हेतु गवाही

मैं..... पुत्र / पत्निनिवासीका रहने वाला /वाली हूँ | और अपनी हल्फ से निम्नलिखित बयान करता / करती हूँ-

यह है की मैं उपरोक्त पते का / की स्थाई निवासी हूँ|

यह है कि मैंपुत्र /पत्नि..... निवासी.....
के परिवार को गत..... वर्षों से जानता /जानती हूँ | श्री/ श्रीमति
पुत्र/ पत्नि ने एक लड़का/लड़की
को दिनांक..... को घर/हस्पताल मे जन्म दिया था जिसका प्रमाण पत्र रजि
 संख्या न दिनांक..... पर दर्ज है जो कि रजि जन्म
 मृत्यु..... पानीपत द्वारा जारी किया गया है जिसमे बच्चे के जन्म प्रमाण पत्र मे बच्चे का
 नाम.....पिता का नाममाता का
 नाम.....व स्थाई पतादर्ज है | उसके जन्म प्रमाण पत्र मे अब
 बच्चे का नाम.....से/उर्फ.....पिता का नाम
से/उर्फ.....माता का नाम.....से/ उर्फ
व स्थाई पता मे संशोधन करवाना चाहता/ चाहती हूँ | मैंने
 संशोधन केस मे लगाये गए कागजात देख लिए है जो कि ठीक है तथा मे तसदीक करता हूँ कि इनको दोनों
 नामों से जाना जाता है मैं उक्त मृत्यु घटना मे संशोधन करने के लिए अपनी गवाही देता / देती हूँ क्योंकि
 उक्त घटना मे संशोधन करना उचित है |

यदि भविष्य मे इन कागजात मे कोई गलती पाई जाती है या गलत संशोधन पाया जाता है तो इसके लिए मैं स्वयं जिम्मेवार होऊँगा\ होऊँगी तथा IPC की धारा 415, 420, 120B, और 182 के अंतर्गत कार्यवाही / दंड का भागीदार रहूँगा /रहूँगी |

गवाह न -2

गवाह के हस्ताक्षर.....

नाम

पिता / पति का नाम.....

पूरा पता

पहचान पत्र संख्या.....

पहचान पत्र जारी करने वाली संस्था.....

मोबाईल न.....

सरपंच/नम्बरदार/चौकीदार की तसदीक

प्रमाणित किया जाता है कि पुत्र निवासी
 का जन्म दिनांक को
 मे हुआ था। बच्चे की माता का नाम
 है। अब प्रार्थी बच्चे का नाम से
 उर्फ.....व पिता का नाम.....से उर्फ
व माता का नाम

से उर्फ करवाना चाहता है | बच्चे के जन्म प्रमाण पत्र मे
 संशोधन करने मे मुझे कोई एतराज नहीं है |

तसदीक:

मै तसदीक करता / करती हूँ कि उपरोक्त ब्यान मेरे ईल्म व यकीनन अनुसार सही व दुरूस्त है यदि
 भविष्य में इन कागजातों मे कोई गलती पाई जाती है अथवा कराया गया संशोधन गलत पाया जाता
 है तो उसकी पूर्ण जिम्मेदारी मेरी होगी तथा IPC की धारा 415, 420, 120 बी और 182 के
 अंतर्गत कार्यवाही/ दंड का भागीदार रहूँगा/ रहूँगी |

हस्ताक्षर एवं मोहर

नाम.....

पता.....

एम.सी की तसदीक

प्रमाणित किया जाता है कि पुत्र निवासी
 का जन्म दिनांक को
 मे हुआ था। बच्चे की माता का नाम
 है। अब प्रार्थी बच्चे का नाम से
 उर्फ.....व पिता का नाम.....से उर्फ
व माता का नाम

से उर्फ करवाना चाहता है | बच्चे के जन्म प्रमाण पत्र मे
 संशोधन करने मे मुझे कोई एतराज नहीं है |

तसदीक:

मैं तसदीक करता / करती हूँ कि उपरोक्त ब्यान मेरे ईल्म व यकीनन अनुसार सही व दुरुस्त है यदि
 भविष्य में इन कागजातों मे कोई गलती पाई जाती है अथवा कराया गया पंजीकरण गलत पाया जाता
 है तो उसकी पूर्ण जिम्मेदारी मेरी होगी तथा IPC की धारा 415, 420, 120 बी और 182 के
 अंतर्गत कार्यवाही/ दंड का भागीदार रहूँगा/ रहूँगी |

हस्ताक्षर एवं मोहर

नाम.....

पता.....

.....

जन्म/मृत्यु/ संशोधन करवाने हेतु ANM / ASHA WORKER / MPHWP की जांच रिपोर्ट

में(ANM / ASHA WORKER / MPHWP) स्वास्थ्य उप-केंद्र
 प्राथमिक स्वास्थ्य केंद्र..... जिला
 पद कार्यरत हूँ ।

मैंने(आवेदक का नाम) द्वारा जन्म/मृत्यु/ संशोधन
 आवेदन की मौके पर जांच कर ली है । तथा इसको..... उर्फ
 दोनों नामों से जाना जाता है ।

इस जन्म/मृत्यु/ संशोधन आवेदन का विवरण स्वास्थ्य उप-केंद्र के रिकॉर्ड वर्ष
मे पेज संपर उपलब्ध है / नहीं है ।

श्री ने अपने पुत्र / पुत्री / पत्नी / पिता /
 माता..... के द्वारा जन्म/मृत्यु/ संशोधन आवेदन मे संशोधन करवाना चाहा
 है जो कि उचित / अनुचित है ।

(अन्य विवरण यदि है कोई है).....

(ANM / ASHA WORKER / MPHWP) का नाम

स्वास्थ्य केंद्र का नाम

पता

मोबाईल न