

દરેક મૃત જન્મની નોંધ માટે ભરવું ફરજિયાત છે.

ફોર્મ નં. ૩

મૃતજન્મ રિપોર્ટ

કાયદાકીય માહિતી

આ ભાગ મૃત જન્મ રજિસ્ટર સાથે જોડવો.

દરેક મૃત જન્મની નોંધ માટે ભરવું ફરજિયાત છે.

મૃત જન્મ રીપોર્ટ આંકડાકીય માહિતી

આ ભાગ કાપીને ફોર્મ નં. ૧૩ માં માસિક સમરી રીપોર્ટ સાથે તાલુકા રજિસ્ટ્રારને મોકલવો.

ફોર્મ નં. ૩

બહુવિધ જન્મની બાબતમાં દરેક બાબત માટે અલગ ફોર્મ ભરવું અને ડાબી બાજુએ આપેલા રીમાર્ક્સ કોલમમાં જે તે કિસ્સા પ્રમાણે, જોડીયા અથવા ત્રિગુણ જન્મ..... વગેરે એવો ઉલ્લેખ કરવો.

માહિતી આપનારે ભરવું	માહિતી આપનારે ભરવું
<p>૧. જન્મ તારીખ :</p> <p>૨. જાતિ (✓ કરો) : પુરુષ <input type="checkbox"/> સ્ત્રી <input type="checkbox"/></p> <p>૩. પિતાનું નામ :</p> <p>૪-અ માતાનું નામ :</p> <p>૪-બ માતાનો પૂર્વ સેવા પ્રસૂતિ નોંધણી નં. : <input type="text"/></p> <p>૪-ક પેટા કેન્દ્ર નંબર : <input type="text"/></p> <p>૫. જન્મનું સ્થળ : ૧. દવાખાનું / સંસ્થા હોય તો નામ સરનામું</p> <p>૨. ઘર</p> <p>૩. અન્ય</p> <p>તારીખ : માહિતી આપનારની સહી અથવા ડાબા અંગૂઠાનું નિશાન.</p> <p>(કોલમ ૧ થી ૧૨ બધા જ પૂર્ણ ભર્યા બાદ, માહિતી આપનારે અહીં તારીખ તથા સહી કરવી.)</p>	<p>૭. માતાનું રહેઠાણ :</p> <p>(અ) રાજ્યનું નામ : ગુજરાત</p> <p>(બ) જિલ્લાનું નામ :</p> <p>(ક) તાલુકાનું નામ :</p> <p>(ડ) શહેર/ગામનું નામ :</p> <p>૮. આ જન્મ વખતે માતાની ઉંમર :</p> <p>૯. માતાના શિક્ષણનું સ્તર (✓ કરો) : ગભણ <input type="checkbox"/> ધો. ૭થી ઓછું <input type="checkbox"/> ધો. ૭થી વધુ અને ધો. ૧૨થી ઓછું <input type="checkbox"/> ધો. ૧૨થી વધુ અને ગ્રેજ્યુએટથી ઓછું <input type="checkbox"/> ગ્રેજ્યુએટ અને વધુ <input type="checkbox"/></p> <p>૧૦. પ્રસૂતિ વખતે લીધેલી સારવારનો પ્રકાર (✓ કરો) :</p> <p>(૧) સંસ્થાકીય - સરકારી <input type="checkbox"/></p> <p>(૨) સંસ્થાકીય- ખાનગી અથવા બિનસરકારી <input type="checkbox"/></p> <p>(૩) ડોક્ટર, નર્સ અથવા તાલીમી મીડવાઈફ <input type="checkbox"/></p> <p>(૪) દાયણ <input type="checkbox"/></p> <p>(૫) સંબંધી અથવા અન્ય <input type="checkbox"/></p> <p>૧૧. સગર્ભાવસ્થાનો સમયગાળો (અઠવાડિયામાં દર્શાવવો) :</p> <p>૧૨. અપરિપક્વ શિશુના મરણનું કારણ (જો જાણમાં હોય તો) : (માહિતી ભરવાના કોલમ પૂર્ણ થયા બાદ ડાબી બાજુએ સહી કરવી.)</p>
<p>રજિસ્ટ્રારે ભરવું.</p> <p>નોંધણી નંબર : નોંધણી તારીખ :</p> <p>શહેર / ગામનું નામ :</p> <p>રિમાર્ક્સ (જો હોય તો) રજિસ્ટ્રારનું નામ અને સહી</p>	<p>રજિસ્ટ્રારે ભરવું</p> <p>જિલ્લો : નોંધણી નંબર : નોંધણી તારીખ :</p> <p>તાલુકો : જન્મ તારીખ :</p> <p>શહેર/ગામનું નામ : જાતિ :- (પુરુષ/સ્ત્રી જે હોય તે સ્પષ્ટ લખવું)</p> <p>વસતિ ગણતરી મુજબ ગામ/શહેરનો કોડ નં. : જન્મનું સ્થળ :- (૧) દવાખાનું/સંસ્થા (૨) ઘર</p> <p>રજિસ્ટ્રારનું નામ અને સહી :</p>

ફોર્મ નં. ૩ (જુઓ નિયમ - ૫) મૃત જન્મ રિપોર્ટ ફોર્મ