

मुख्य एजिस्ट्रार (जन-मृत्यु), उत्तर प्रदेश
 बुक क्र. क.स.
 प्रपत्र सं. 1 जन सूचना/जन एजिस्ट्रार
 प्रपत्र सं. 7 (वैधानिक सूचना)

बुक क्र.
 जन सूचना (संलग्नक सूचना)
 प्रपत्र सं. 1

स्वनामदाता द्वारा भरा जावे

1. जन्म दिनांक
 2. लिंग-पुरुष/स्त्री
 3. शिक्षा का नाम
 4. पिता का नाम
 एवं पत्नी
 5. माता का नाम
 6. जन्म स्थान (सही का निशान लगावे)
 (1) अस्पताल/संस्था में
 नाम
 (2) घर में
 पत्नी
 7. स्वनामदाता का नाम व पता

दिनांक
 स्वनामदाता के हस्ताक्षर

एजिस्ट्रार द्वारा भरा जावे

पंजीयन क्र. पंजी. दिनांक
 पंजीयन इकाई
 नगर/ग्राम
 जिला
 दिनांक
 (यदि कोई हो)

एजिस्ट्रार का नाम व हस्ताक्षर
 एवं सील

(यह भाग अलग फट्ट सांख्यिकीय प्रक्रिया हेतु भेजा जावे) (स्वनामदाता द्वारा भरा जावे)

8. माता के सामान्य निवास का स्थान
 (अ) स्थान का नाम
 (ब) निवास स्थान नगर है या ग्राम (सही का निशान लगावे)
 नगर/ग्राम
 (स) जिला का नाम
 (द) राज्य का नाम
 9. परिवार का धर्म (सही का निशान लगावे)
 (1) हिन्दू (2) मुस्लिम (3) ईसाई
 अन्य धर्म का नाम लिखें

10. पिता की शिक्षा का स्तर
 (शिक्षित हो तो उत्तीर्ण कक्षा लिखें)
 11. माता की शिक्षा का स्तर
 (शिक्षित हो तो उत्तीर्ण कक्षा लिखें)
 12. पिता का व्यवसाय
 13. माता का व्यवसाय

14. विवाह के समय माता की आयु
 (पूर्व वर्षों में)
 15. इस प्रपत्र के समय माता की आयु
 16. इस शिक्षा सहित माता द्वारा कुल जीवित जन्म बच्चों की संख्या

17. प्रपत्र के समय परिवार (सही का निशान लगावे)
 1. संस्थान - शासकीय
 2. संस्थान - निजी या अशासकीय
 3. डॉक्टर, नर्स या प्राधिकाता दाई
 4. पारम्परिक दाई
 5. सम्बन्धी या अन्य

18. प्रपत्र का तरीका (सही का निशान लगावे)
 1. प्राकृतिक 2 शल्यक्रिया (आप्रेशन-सीजीरियन)
 3. उपकरण द्वारा (फोर्सिप/वैक्यूम)

19. जन्म के समय वजन (कि. ग्राम में)
 20. गर्भ की अवधि (सप्ताहों में)

पंजीयन इकाई
 नगर/ग्राम
 तहसील
 जिला

पंजीयन क्र. पंजी. दिनांक
 जन्म दिनांक
 लिंग : 1. पुरुष 2. स्त्री
 जन्म स्थान : अस्पताल/संस्था 2. घर
 एवं सील
 एजिस्ट्रार का नाम व हस्ताक्षर