

अमरावती महानगरपालिका अमरावती

जन्म दाखला विनंती अर्ज



प्रति,
मा. वैद्यकीय आरोग्य अधिकारी
म.न.पा. अमरावती.
यांचे सेवेशी

दिनांक : / / २०

विषय : जन्म दाखला मिळण्याबाबत

अर्जदार : श्री _____ नाते _____

रा. _____

(येथे नमुद प्रमाणेच I.D. तपासून दाखल्यात नाव टाकण्यात येईल. त्यामुळे नाव, दिनांक, लिंग व इतर माहिती काळजीपूर्वक भरावी)

उपरोक्त जन्म दाखला मिळण्यासंबंधी माहिती.

१) लिंग : () स्त्री () पुरुष

२) जन्म दिनांक : _____ ३) जन्म वेळ : _____

४) आईचे संपूर्ण नांव : _____

५) आईचा मोबाइल नं. : _____ ६) आधार कार्ड नं. : _____

७) आईचा email-ID : _____

८) वडीलांचे संपूर्ण नांव : _____

९) वडीलांचा मोबाइल नं. : _____ १०) आधार कार्ड नं. : _____

११) वडिलांचा email-ID : _____

१२) बाळाचे नांव : मराठीत : _____

इंग्रजीत (CAPITAL) : _____

१३) दवाखान्याचे नांव : _____

१४) डॉक्टरांचा आधार कार्ड नं. _____ १५) डॉक्टरांचा email-ID _____

१६) दाखल्याच्या आवश्यक प्रती

१७) दुरुस्ती :-

दुरुस्ती पूर्वी	दुरुस्ती नंतर

दिनांक :/...../.....

अर्जदाराची सही _____

ठिकाण :

सोबत जोडलेले आवश्यक स्वयं साक्षांकित कागदपत्रे :

१) आई-वडीलांचे आधार कार्डाची झेरॉक्स २) हॉस्पिटल डिस्चार्ज कार्ड व जन्म नोंद अहवाल ३) जुना दाखला

४) हमीपत्र ५) घरी जन्म झाला असल्यास कार्यक्षेत्रातील UPHC चे प्रमाणपत्र

टिप : १) एकदा बाळाचे नावाची नोंद झाल्यास ते बदलणार नाही. २) १५ वर्षांच्या वरील मुला-मुलींचे जन्म दाखल्यामध्ये नांव टाकण्याकरीता आधार किंवा टी.सी.सी झेरॉक्स लावावी. ३) दाखले झोनमध्ये स्विकारून तिथेच वितरीत केले जातील. ४) जन्माच्या पहिल्या दाखल्यासाठी २० रु. व त्यानंतर प्रति दाखला १० रु. आकारण्यात येईल. सदर रक्कम ही ना-परतावा (Non-Refundable) असेल.