

న్యాయపరమైన సమాచారము

(ఈ భాగమును జనన రిజిస్ట్రారుగా భద్రపరచవలెను)

సమాచారము తెలుపు వ్యక్తి పూర్తింపవలసినది

1. జననము జరిగిన తేదీ: (బిడ్డ జన్మించిన రోజు, నెల మరియు సం॥ క్రమముగా వ్రాయవలెను. ఉదా:1-1-2000)
2. బిడ్డ లింగము (పు/స్త్రీ) (పురుషుడు లేక స్త్రీ అని వ్రాయవలెను)
3. బిడ్డ పేరు (బిడ్డ పేరు పెట్టనిచో ఖాళీగా ఉంచుము)
4. తండ్రి పేరు (పూర్తి పేరు తెలుపవలెను)
5. తల్లి పేరు
6. జన్మించిన స్థలము : (క్రింద పేర్కొనబడిన అంశము 1 లేదా 2 ను గుర్తించి ఆసుపత్రిలో జన్మించిన యెడల ఆసుపత్రి పేరు లేక యింటిలో జన్మించిన యెడల యింటి చిరునామాను వ్రాయవలెను)
 1. ఆసుపత్రి పేరు:
 2. యింటి చిరునామా:
7. సమాచారము తెలిపిన వారి పేరు: చిరునామా (1 నుండి 20 అంశముల వరకు పూర్తి వివరాలు వ్రాసి క్రింద సంతకము చేయవలెను)

తేదీ: సమాచారము తెలిపిన వారి సంతకం లేక ఎడమ చేతి వేలి ముద్ర

రిజిస్ట్రారు పూర్తింపవలసినది

నమోదు క్రమ సంఖ్య నమోదు చేసిన తేదీ
 పట్టణము/గ్రామము మండలము
 జిల్లా రిజిస్ట్రేషన్ యూనిటు
 రిమార్కులు రిజిస్ట్రారు సం॥ పేరు:

గణాంక సమాచారము

(ఈ భాగము విడదీసి గణాంక విభాగమునకు పంపవలెను)

సమాచారము తెలుపు వ్యక్తి పూర్తింపవలసినది

8. తల్లి నివాస స్థలము : (తల్లి సాధారణముగా నివసించు ప్రదేశము. ఇది కాన్పు జరిగిన ప్రదేశమునకు వేరుగా ఉండవచ్చును)
 - a. గ్రామము / పట్టణము పేరు:
 - b. గ్రామము లేక పట్టణము : (క్రింది వాటిలో సరియైన దానిని గుర్తించుము)
 1. గ్రామము
 2. పట్టణము
 - c. జిల్లా పేరు:
 - d. రాష్ట్రము పేరు
9. కుటుంబము యొక్క మతము : (క్రింది వాటిలో సరియైన దానిని గుర్తించుము)
 1. హిందూ
 2. మహమ్మదీయుడు
 3. క్రిష్టియను
 4. ఇతర మతము (మతము పేరు వ్రాయుము)
10. తండ్రి విద్యార్హత : (ఎంత వరకు చదివి పాసైనది తెలుపుము)
11. తల్లి విద్యార్హత (ఎంత వరకు చదివి పాసైనది తెలుపుము)
12. తండ్రి వృత్తి (వ్యవసాయము, వ్యవసాయ కూలి, ఉద్యోగస్థుడైతే ఏ ఉద్యోగము, వ్యాపారము మొ॥ ఎట్టి పని లేనిచో నిరుద్యోగి అని వ్రాయవలెను)
13. తల్లి వృత్తి : (వ్యవసాయము, వ్యవసాయ కూలి, ఉద్యోగస్థుడైతే ఏ ఉద్యోగము, వ్యాపారము మొ॥ ఎట్టి పని లేనిచో నిరుద్యోగి అని వ్రాయవలెను.)
14. వివాహ సమయమున తల్లి వయస్సు : (ఎక్కువ సార్లు వివాహమాడిన మొదటి వివాహ సమయమున వయస్సును పూర్తి అయిన సం॥లలో తెలుపవలెను)
15. ప్రసవ సమయమున తల్లి వయస్సు (పూర్తి అయిన సం॥లలో)
16. తల్లికి ప్రస్తుత బిడ్డతో కలిసి సజీవముగా పుట్టిన బిడ్డల సంఖ్య
17. కాన్పు జరిపిన దెవరు : (క్రింది వాటిలో సరియైన దానిని గుర్తించుము)
 1. ప్రభుత్వ వైద్య సంస్థ
 2. ప్రైవేట్ వైద్య సంస్థ
 3. డాక్టరు, నర్సు, మిడ్వైఫ్
 4. శిక్షణ పొందిన మంత్రసాని
 5. ఇతరులు
18. కాన్పు ఏ విధముగా జరిగినది. (క్రింది వాటిలో సరియైన దానిని గుర్తించుము)
 1. సాధారణము
 2. సిజరియన్
 3. ఫోర్ సెప్టు
19. పుట్టినప్పుడు బిడ్డ బరువు (గ్రాములలో)
20. గర్భము నిండిన వారములు

గమనిక: కుటుంబ జన్మించినచో ప్రతి ఒక్కరి జననమును విడివిడిగా వ్రాయుము.

రిజిస్ట్రారు పూర్తింపవలసినది

పేరు కోడ్ సం నమోదు క్రమ సంఖ్య
 జిల్లా నమోదు చేసిన తేదీ
 మండలము పుట్టిన తేదీ
 పట్టణము / గ్రామము లింగము 1. మగ 2. ఆడ
 రిజిస్ట్రేషన్ యూనిటు పుట్టిన స్థలం 1. ఆసుపత్రి 2. ఇల్లు
 రిజిస్ట్రారు పేరు సం॥