

(સ. મુ .વ.)- વાય-૫૧૩૧-૪,૫૦,૦૦૦-૧-૨૦૦૯.

ફોર્મ નં. ૩ મૃતજન્મ રિપોર્ટ કાયદાકીય માહિતી આ ભાગ મૃતજન્મ રજિસ્ટર સાથે જોડવો.	મૃત જન્મ રીપોર્ટ આંકડાકીય માહિતી આ ભાગ કાપીને ફોર્મ નં. ૧૩ માં માસિક સમરી રીપોર્ટ સાથે તાલુકા રજિસ્ટ્રારને આંકડાકીય પ્રક્રિયા માટે 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.
<p>માહિતી આપનારે ભરવું</p> <p>૧. જન્મ તારીખ : ૨. જાતિ : (પુરુષ / સ્ત્રી) ૩. પિતાનું નામ : ૪. માતાનું નામ : ૫. જન્મનું સ્થળ : ૧. દવાખાનું / સંસ્થા હોય તો નામ સરનામું ૨. ઘર ૩. અન્ય ૬. માહિતી આપનારનું નામ/સરનામું :</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>માહિતી આપનારે ભરવું</p> <p>૭. માતાનું રહેઠાણ : (અ) રાજ્યનું નામ : ગુજરાત (બ) જિલ્લાનું નામ : (ક) તાલુકાનું નામ : (ડ) શહેર/ગામનું નામ : ૮. આ જન્મ વખતે માતાની ઉંમર : ૯. માતાના શિક્ષણનું સ્તર : ૧૦. પ્રસૂતિ વખતે લીધેલી સારવારનો પ્રકાર (✓ કરો) : (૧) સંસ્થાકીય - સરકારી (૨) સંસ્થાકીય- ખાનગી અથવા બિનસરકારી (૩) ડોક્ટર, નર્સ અથવા તાલીમી મીડવાઈફ (૪) દાયણ (૫) સંબંધી અથવા અન્ય ૧૧. સગર્ભાવસ્થાનો સમયગાળો (અઠવાડિયામાં દર્શાવવો.) : ૧૨. અપરિપક્વ શિશુના મરણનું કારણ (જો જાણમાં હોય તો) :</p> <p>(માહિતી ભરવાના કોલમ પૂર્ણ થયા બાદ ડાબી બાજુએ સહી કરવી.)</p>	
<p>રજિસ્ટ્રારે ભરવું.</p> <p>નોંધણી નંબર : નોંધણી તારીખ : જિલ્લો : શહેર / ગામનું નામ : રિમાર્ક્સ (જો હોય તો) રજિસ્ટ્રારનું નામ અને સહી</p>	<p>રજિસ્ટ્રારે ભરવું</p> <p>જિલ્લો : તાલુકો : શહેર/ગામનું નામ : વસતિ ગણતરી મુજબ ગામ/શહેરનો કોડ નં. :</p>	<p>નોંધણી નંબર : નોંધણી તારીખ : જન્મ તારીખ જાતિ :- (પુરુષ/સ્ત્રી જે હોય તે સ્પષ્ટ લખવું) જન્મનું સ્થળ :- (૧) દવાખાનું/સંસ્થા (૨) ઘર રજિસ્ટ્રારનું નામ અને સહી :</p>

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