

राज्य आरोग्य माहिती व जीवनविषयक आकडेवारी, कार्यालय, पुणे

उपसंचालक

तथा

उपमुख्य निबंधक जन्म व मृत्यु

महाराष्ट्र राज्य

डॉ. नायडू रुग्णालय आवार, पुणे-१



दूरध्वनी क्रमांक : ०२०-२६०५८७४७ (वै.)

०२०-२६०५९५३० (का.)

फॅक्स क्रमांक : ०२०-२६०५८२९२

तार : जन्ममृत्यु

इ-मेल : crs_d83@yahoo.com

जा.क्र.आमाजीआ/कक्ष-८३/ज मृ प्रमाणपत्र/4687-5307/२०१२ दिनांक :- 18 जुलै २०१२

परिपत्रक -

विषय :- जन्म व मृत्यु नोंदणी अधिनियम १९६९ प्रमाणपत्राची प्रथम प्रत मोफत देणे बाबत...

जन्म व मृत्यु नोंदणी अधिनियम १९६९ व महाराष्ट्र जन्म-मृत्यु नोंदणी नियम २००० मधील वैधानिक तरतुदीनुसार राज्यामध्ये जन्म-मृत्यु ची नोंदणी होऊन प्रमाणपत्र अदा केले जातात. उक्त अधिनियमातील कलम १२ व नियम ५(३) व ८(१) अनुसार जन्म-मृत्यु घटना घडल्यापासून २१ दिवसांच्या आत नोंदणी केली असल्यास प्रथम प्रत विनामुल्य (मोफत) देण्याची तरतूद आहे.

परंतु राज्या मध्ये बहुतांश महानगरपालिका, नगरपालिका तसेच ग्रामपंचायती मार्फत अदा होणाऱ्या प्रथम जन्म-मृत्यु प्रमाणपत्रांना फी आकारणी करण्यात येत असल्याचे या कार्यालयाच्या निदर्शनास आलेले आहे. तथापी या परिपत्रका द्वारे सुचीत करण्यात येते की, अधिनियम व नियमातील तरतुदींचे काटेकोरपणे पालन होईल असे पहावे. या करिता प्रथम प्रत दिल्याच्या दिनांकाची नोंद मुळ अभिलेख (नमुना क्र.१ व २) मध्ये घेण्यात यावी.

तसेच जन्म व मृत्यु प्रमाणपत्र केंद्र शासनाने विहीत केलेल्या नमुना क्र. ५ व ६ या मध्येच देण्यात यावा. सोबत नमुना क्र. ५ व ६ जोडण्यात येत असून आपल्या अधिनस्त सर्व निबंधक/उपनिबंधक यांना परिपत्रकाच्या प्रती पाठवून केलेल्या कार्यवाहीचा अहवाल या कार्यालयास सादर करावा.

उपसंचालक आरोग्य सेवा

तथा उपमुख्य निबंधक जन्म-मृत्यु
महाराष्ट्र राज्य पुणे-१

58 0/c

प्रती,

१) कार्यकारी आरोग्य अधिकारी, बृहन्मुंबई महानगरपालिका, मुंबई

२) आरोग्य अधिकारी, महानगरपालिका (सर्व)

३) जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद (सर्व)

प्रत सस्नेह :- उपसंचालक, आरोग्य सेवा, (परिमंडळ) (सर्व)

प्रत माहितीसाठी सविनय सादर :- मा. संचालक, आरोग्य सेवा, महाराष्ट्र राज्य मंत्रालय, मुंबई

E:\83\Circular.doc





महाराष्ट्र शासन
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA

आरोग्य विभाग
HEALTH DEPARTMENT
प्रमाणपत्र निर्गमित करणाऱ्या स्थानिक क्षेत्राचे नाव

Name of local body issuing certificates



जन्म प्रमाणपत्र
BIRTH CERTIFICATE

(जन्म व मृत्यु नोंदणी अधिनियम, १९६९ च्या कलम १२/१७ आणि महाराष्ट्र जन्म आणि मृत्यु नोंदणी नियम, २००० चे नियम ८/१३ अन्वये देण्यात आले आहे.)

(Issued under section 12/17 of the Registration of Births & Deaths Act, 1969 and Rule 8/13 of the Maharashtra Registration of Births and Deaths Rules, 2000.)

प्रमाणित करण्यात येत आहे की, खालील माहिती जन्माच्या मूळ अभिलेखाच्या नोंदवहीतून घेण्यात आली आहे, जी (स्थानिक क्षेत्र) _____, तालुका _____, जिल्हा _____, महाराष्ट्र राज्या च्या नोंदवहीत उल्लेख आहे.

This is to certify that the following information has been taken from the original record of birth which is the register for (local area/local body) _____ of tahsil /block _____ of District _____ of Maharashtra State.

बाळाचे नाव : _____
Name of child : _____
जन्म दिनांक : _____
Date of Birth : _____
आईचे पूर्ण नाव : _____
Name of Mother : _____
बाळाचे जन्माचे वेळी आई वडिलांचा पत्ता : _____

लिंग : _____
Sex : _____
जन्म ठिकाण : _____
Place of birth : _____
वडिलांचे पूर्ण नाव : _____
Name of Father : _____
आई वडिलांचा कायमचा पत्ता : _____

Address of parents at the time of birth of the child : _____

Permanent address of Parents : _____

नोंदणी क्रमांक : _____
Registration No. : _____

नोंदणी दिनांक : _____
Date of Registration : _____

शेरा : _____
Remarks (If any) : _____

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक : _____
Date of issue : _____

शिका / Seal

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही
Signature of the issuing authority
प्राधिकाऱ्याचा पत्ता : _____
Address of the issuing authority : _____

“प्रत्येक जन्म आणि मृत्यूची घटना नोंदल्याची खात्री करा”

“Ensure Registration of every birth & death”



सत्यमेव जयते

महाराष्ट्र शासन
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA

आरोग्य विभाग

HEALTH DEPARTMENT

प्रमाणपत्र निर्गमित करणाऱ्या स्थानिक क्षेत्राचे नाव

Name of local body issuing certificates



मृत्यु प्रमाणपत्र
DEATH CERTIFICATE

(जन्म व मृत्यु नोंदणी अधिनियम, १९६९ च्या कलम १२/१७ आणि महाराष्ट्र जन्म आणि मृत्यु नोंदणी नियम, २००० चे नियम ८/१३ अन्वये देण्यात आले आहे.)

(Issued under section 12/17 of the Registration of Births & Deaths Act, 1969 and Rule 8/13 of the Maharashtra Registration of Births and Deaths Rules, 2000.)

प्रमाणित करण्यात येत आहे की, खालील माहिती मृत्युच्या मूळ अभिलेखाच्या नोंदवहीतून घेण्यात आली आहे, जी की (स्थानिक क्षेत्र) _____, तालुका _____, जिल्हा _____, महाराष्ट्र राज्य च्या नोंदवहीत उल्लेख आहे.

This is to certify that the following information has been taken from the original record of death which is the register for (local area/local body) _____ of tahsil /block _____ of District _____ of Maharashtra State.

मृताचे पूर्ण नाव : _____
Full Name of Deceased : _____
मृत्यु दिनांक : _____
Date of Death : _____
आईचे पूर्ण नाव : _____
Full Name of Mother : _____
मयत व्यक्तीचा मृत्यूसमयीचा पत्ता : _____

लिंग : _____
Sex : _____
मृत्युचे ठिकाण : _____
Place of death : _____
वडिलांचे/पतीचे पूर्ण नाव : _____
Full Name of Father/Husband : _____
मयत व्यक्तीचा कायमचा पत्ता : _____

Address of the deceased at the time of death: _____

Permanent address of the deceased : _____

नोंदणी क्रमांक : _____
Registration No. : _____

नोंदणी दिनांक : _____
Date of Registration : _____

शेरा : _____
Remarks (If any) : _____

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही
Signature of the issuing authority
प्राधिकाऱ्याचा पत्ता : _____
Address of the issuing authority : _____

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक : _____
Date of issue : _____

शिक्षा / Seal

प्रत्येक जन्म आणि मृत्युची घटना नोंदल्याची खात्री करा

"Ensure Registration of every birth & death"