

अनुसूची-२  
(नियम ५ संग सम्बन्धित)  
जन्मकोसूचना फाराम

फाराम कालोमसीलेभन्नुहोला ।

	नाम	नं.
अञ्चल	राप्ती	
जिल्ला	सल्यान	
म.न.पा.		

स्थानीय पञ्जिकाधारीकोनाम:	
दर्तानं.	
दर्तामिति	
परिवार लगत फाराम नं.	

श्री स्थानीय पञ्जिकाधिकारीज्यू,  
शारदा नगरपालिकाको कार्यालय  
खलंगा, सल्यान ।

महोदय,

निम्नलिखित कारण खुलाईनवजात शिशुजन्मेकोसूचना दिन आएकोछु कानुन अनुसार जन्मकोदर्तागरी पाउँ

१. नवजात शिशुकोविवरण

क	नाम	
ख	जन्म मिति	
ग	जन्म स्थान (घर, अस्पताल प्रसुती गृह)	
घ	लिङ्ग (महिला/पुरुष)	
ङ	जन्मेकोकिसिम (सिङ्गो, जुम्ल्याहा, तिम्ल्याहा)	
च	कुनैशारीरिक विकृत	

२. नवजात शिशुकोबाबुकोनाम थर:

३. नवजात शिशुकोबाबुकोआमाकोविवरण

	विवरण	बाबुको			आमाको
क	नाम,थर				
ख	स्थायी ठेगाना				
ग	शिशुकोजन्मदाकोउमेर				
घ	जन्म भएकोदेश				
ङ	नगरिकता प्र.प.नं. जारी मिति र जिल्ला				
च	शिक्षा				
छ	धर्म				
ज	मातृभाषा				
झ	योशिशुसमेत गरी हालसम्म जन्मेको सन्तान संख्या	X	X	X	
ञ	योशिशुसमेत गरी जिवित सन्तान संख्या	X	X	X	
ट	शिशुजन्मदाकोमहत् गर्नेव्यक्ति ( घरकोमानिस, सुडिनी, नर्स, डाक्टर)	X	X	X	
ठ	विवाह भएकोसाल	X	X	X	

यसमा लेखेकोविवरण साँचोहो। यस अघि उक्त जन्म दर्तागराएकोछैन । भ्रूठठा ठहरेकानुन बमोजिम सहुला बुझाउँला भनि सही, छाप गर्ने, सूचककोविवरण:-

क	नाम	
ख	नवजात शिशुसंगकोनाता	
ग	ठेगाना	
घ	ना.प्र.नंजारी मिति र जिल्ला	
ङ	सहिछाप	
च	मिति	