



Department of Health and Family Welfare / ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਪਰਿਵਾਰ ਕਲਿਆਣ ਵਿਭਾਗ

Issuance of Birth Certificate / ਜਨਮ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਜਾਰੀ ਕਰਨ ਲਈ

Application Number / ਅਰਜੀ ਨੰਬਰ : \_\_\_\_\_ Date of Application / ਅਰਜੀ ਦੀ ਮਿਤੀ : \_\_\_\_\_ ਬਲਾਕ /ਤਹਿਸੀਲ ਦਾ ਨਾਂ / Name of Block & Tehsil \_\_\_\_\_

Fields marked with asterisk (\*) are mandatory/ ਜਿਹੜੇ ਫੀਲਡ ਤੇ ਤਾਰਾ (\*) ਲਗਿਆ ਹੈ , ਉਹ ਭਰਨੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹਨ

Part – 1 Personal Details / ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਵੇਰਵਾ

RTS Service Code: 17

Details of Person Filling the Application Form / ਅਰਜੀ ਫਾਰਮ ਭਰਨ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਵੇਰਵਾ				Self Attested Photo of Beneficiary
1. Name / ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ ਨਾਂ				
2. Address / ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ ਪਤਾ				
3. Relation with Beneficiary / ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ ਲਾਭਪਾਤਰ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ				
Personal Data of Beneficiary / ਲਾਭਪਾਤਰ ਦਾ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਡਾਟਾ				
1. Name / ਨਾਂ *				
2. Gender / ਲਿੰਗ *		<input type="checkbox"/> Male / ਪੁਰਸ਼ <input type="checkbox"/> Female / ਔਰਤ		
3. Date of birth / ਜਨਮ ਮਿਤੀ		4. Age (if Date of birth not known)/ ਉਮਰ (ਜੇਕਰ ਜਨਮ ਮਿਤੀ ਨਹੀਂ ਪਤਾ)		
5. Place of Birth / ਜਨਮ ਅਸਥਾਨ				
6. Father's Name / ਪਿਤਾ ਦਾ ਨਾਂ *				
7. Mother's Name / ਮਾਤਾ ਦਾ ਨਾਂ				
8. Address / ਪਤਾ *				
PIN Code / ਪਿੰਨ ਕੋਡ		District / ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ *		
9. Marital Status / ਵਿਆਹ ਸੰਬੰਧੀ		10. Spouse Name / ਪਤੀ / ਪਤਨੀ ਦਾ ਨਾਂ		
11. Email ID / ਈਮੇਲ ਆਈ ਡੀ		12. Contact Phone Number / ਸੰਪਰਕ ਲਈ ਫੋਨ ਨੰਬਰ *		
13. Voter ID Card Number / ਵੋਟਰ ਆਈ ਡੀ ਕਾਰਡ ਨੰਬਰ				
14. Aadhaar Number (UID) / ਅਧਾਰ ਨੰਬਰ (ਯੂ ਆਈ ਡੀ)		Aadhaar Enrollment Number (if Aadhaar not issued)/ ਅਧਾਰ ਇਨਰੋਲਮੈਂਟ ਨੰਬਰ (ਜੇਕਰ ਅਧਾਰ ਨੰਬਰ ਜਾਰੀ ਨਹੀਂ ਹੋਇਆ)		
15. Below Poverty Line (B.P.L.) Card Number / ਗਰੀਬੀ ਰੇਖਾ ਤੋਂ ਥੱਲੇ (ਬੀ. ਪੀ. ਐਲ.) ਦਾ ਕਾਰਡ ਨੰਬਰ				

Part – 2 Service Details / ਸੇਵਾ ਦਾ ਵੇਰਵਾ

Details of the Child / ਬੱਚੇ ਦਾ ਵੇਰਵਾ	
1. Mode of Delivery / ਅਦਾਇਗੀ ਦਾ ਤਰੀਕਾ *	<input type="checkbox"/> Sewa Kendra / ਸੇਵਾ ਕੇਂਦਰ <input type="checkbox"/> By Post / ਡਾਕ ਦੁਆਰਾ
2. Application processing Office / ਅਰਜੀ ਕਾਰਵਾਈ ਦਫ਼ਤਰ *	
3. Birth registration number / ਜਨਮ ਰਜਿਸਟਰੇਸ਼ਨ ਨੰਬਰ *	
4. Date of registration / ਰਜਿਸਟਰੇਸ਼ਨ ਦੀ ਮਿਤੀ *	
5. Name of the Child / ਬੱਚੇ ਦਾ ਨਾਂ	
6. Name of the child(in punjabi) / ਬੱਚੇ ਦਾ ਨਾਂ(ਪੰਜਾਬੀ ਵਿੱਚ)	
7. Date of birth of child / ਬੱਚੇ ਦੇ ਜਨਮ ਦੀ ਤਾਰੀਖ *	
8. Gender(child) / ਲਿੰਗ (ਬੱਚੇ ਨੂੰ) *	
9. Child's Father Name / ਬੱਚੇ ਦੇ ਪਿਤਾ ਦਾ ਨਾਂ *	
10. Child's father name(in punjabi) / ਬੱਚੇ ਦੇ ਪਿਤਾ ਦਾ ਨਾਂ(ਪੰਜਾਬੀ ਵਿੱਚ) *	
11. Child's Mother Name / ਬੱਚੇ ਦੀ ਮਾਤਾ ਦਾ ਨਾਂ *	



12. Child' mother name(in punjabi) / ਬੱਚੇ ਦੀ ਮਾਤਾ ਦਾ ਨਾਂ(ਪੰਜਾਬੀ ਵਿੱਚ) *	
13. Child's Address / ਬੱਚੇ ਦਾ ਪਤਾ *	
14. Year of registration in case of delayed registration / ਜਨਮ ਪੰਜੀਕਰਨ ਦਾ ਸਾਲ ਜੇਕਰ ਜਨਮ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਦਰਜ ਹੈ	
15. Grand father's name / ਦਾਦੇ ਦਾ ਨਾਂ *	
16. Grand father's name(in punjabi) / ਦਾਦੇ ਦਾ ਨਾਂ(ਪੰਜਾਬੀ ਵਿੱਚ) *	
17. Address of Parents at the time of Birth / ਜਨਮ ਸਮੇਂ ਮਾਤਾ ਪਿਤਾ ਦਾ ਪਤਾ	
18. Address of parents at the time of birth in punjabi / ਜਨਮ ਸਮੇਂ ਮਾਤਾ ਪਿਤਾ ਦਾ ਪਤਾ	
19. Number of Copies of Birth Certificate Required / ਜਨਮ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਦੀ ਕਿੰਨੀਆਂ ਕਾਪੀਆਂ ਚਾਹੀਦੀਆਂ ਹਨ ? *	
20. Place of Birth / ਜਨਮ ਅਸਥਾਨ *	
21 (a) Institutional name / address / ਹਸਪਤਾਲ ਦਾ ਨਾਂ / ਪਤਾ *	
21 (b) Address / ਪਤਾ *	
<b>Issuance of Birth Certificate Details (Rural Areas) / ਜਨਮ ਦੇ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਦਾ ਵੇਰਵਾ (ਪੇਂਡੂ ਇਲਾਕਿਆਂ ਲਈ)</b>	
1 (a) Write the name of Police Station if the child is born before 31.12.2003 / ਜੇਕਰ ਬੱਚਾ 31.12.2003 ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਹੋਇਆ ਹੈ ਤਾਂ ਪੁਲਿਸ ਥਾਣੇ ਦਾ ਨਾਮ ਲਿਖੋ ? *	
1 (b) Write name of Revenue Block in case of child is born between 01.01.2004 to 30.09.2010 / ਜੇਕਰ ਬੱਚਾ 01.01.2004 ਤੋਂ ਲੈ ਕੇ 30.09.2010 ਤੱਕ ਹੋਇਆ ਹੈ ਤਾਂ ਰੈਵਿਨਿਊ ਬਲਾਕ ਦਾ ਨਾਮ ਲਿਖੋ ? *	
1 (c) Write name of Primary Health Centre (PHC) / Community Health Centre (CHC), If the child is born after 01.10.2010 / ਜੇਕਰ ਬੱਚਾ 01.10.2010 ਤੋਂ ਬਾਦ ਹੋਇਆ ਹੈ ਤਾਂ ਪ੍ਰਾਇਮਰੀ ਸਿਹਤ ਕੇਂਦਰ (ਪੀ ਐਚ ਸੀ) / ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਸਿਹਤ ਕੇਂਦਰ (ਸੀ ਐਚ ਸੀ) ਦਾ ਨਾਮ ਲਿਖੋ *	

**Part -3 List of Required Documents / ਜ਼ਰੂਰੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਦੀ ਸੂਚੀ . Please tick (√) the document attached / ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਨੱਥੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਟਿੱਕ (√) ਕਰੋ**

Name of Documents / ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਦਾ ਨਾਂ		Whether Mandatory / Optional / ਜ਼ਰੂਰੀ / ਇੱਛਿਕ
1.	Other document / ਹੋਰ ਦਸਤਾਵੇਜ਼	Mandatory / ਜ਼ਰੂਰੀ

ਮੈਂ ਸੱਚੇ ਦਿਲੋਂ ਬਿਆਨ ਕਰਦਾ / ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਉੱਕਤ ਵੇਰਵੇ ਸਹੀ ਹਨ ਅਤੇ ਕੋਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਛੁਪਾਉਣ / ਗਲਤ ਬਿਆਨੀ ਲਈ ਮੈਂ ਨਿੱਜੀ ਤੌਰ ਤੇ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਹੋਵਾਂਗਾ / ਹੋਵਾਂਗੀ

ਲਾਭਪਾਤਰ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ / ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ



Note: If the Birth is Registered as delayed registration in rural area then any one of, Police Station / Revenue Block / Primary Health Centre (PHC) / Community Health Centre (CHC) may be written accordingly, keeping in view the year of registration.

ਨੋਟ: ਜੇਕਰ ਪੇਂਡੂ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਜਨਮ ਲੇਟ ਰਜਿਸਟਰੇਸ਼ਨ ਦੇ ਤੌਰ ਤੇ ਦਰਜ ਹੋਇਆ ਹੈ ਤਾਂ ਉਸ ਅਨੁਸਾਰ ਪੁਲਿਸ ਥਾਣੇ / ਰੈਵਿਨਿਊ ਬਲਾਕ / ਪ੍ਰਾਇਮਰੀ ਸਿਹਤ ਕੇਂਦਰ (ਪੀ ਐਚ ਸੀ) / ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਸਿਹਤ ਕੇਂਦਰ (ਸੀ ਐਚ ਸੀ) ਵਿੱਚੋਂ ਰਜਿਸਟਰੇਸ਼ਨ ਦੇ ਸਾਲ ਨੂੰ ਧਿਆਨ ਵਿੱਚ ਰਖਦੇ ਹੋਏ ਨਾਮ ਲਿਖੋ |



Feed Back Form/ ਫੀਡਬੈਕ ਫਾਰਮ

<p>1. Is there any unnecessary information being asked in the Form?/ ਕੀ ਫਾਰਮ ਵਿਚ ਕੋਈ ਵੀ ਬੇਲੋੜੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮੱਗੀ ਗਈ ਹੈ</p>	<p>Yes/ ਹਾਂ</p>	<p>No/ ਨਾਂ</p>
<p>If Yes, Please specify the detail/ ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ ਜੀ</p>		
<p>2. Is any vague information is being asked in the form?/ ਕੀ ਫਾਰਮ ਵਿਚ ਕੋਈ ਵੀ ਅਸਪਸ਼ਟ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮੱਗੀ ਗਈ ਹੈ</p>	<p>Yes/ ਹਾਂ</p>	<p>No/ ਨਾਂ</p>
<p>If Yes, Please specify the details/ ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ ਜੀ</p>		
<p>3. Is the space provided in the form is sufficient for filling up the required information?/ ਕੀ ਫਾਰਮ ਵਿਚ ਮੁਹੱਈਆ ਸਪੇਸ ਲੋੜ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਭਰਨ ਦੇ ਲਈ ਕਾਫ਼ੀ ਹੈ</p>	<p>Yes/ ਹਾਂ</p>	<p>No/ ਨਾਂ</p>
<p>If No, Please specify the details/ ਜੇਕਰ ਨਾਂ, ਤਾਂ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ ਜੀ</p>		
<p>4. Any other suggestion you may like to make, Please specify / ਕੋਈ ਹੋਰ ਸੁਝਾਅ ਦੇਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ ਜੀ</p>		