

**ನಮೂನೆ-1**

**ಜನನ ವರದಿ**

(ನಿಯಮ 5ನ್ನು ನೋಡಿ)

**ಕಾನೂನು ಮಾಹಿತಿ**

ಈ ಭಾಗವನ್ನು ಜನನ ವರದಿ ಸೇರಿಸುವುದು

**ಜನನ ವರದಿ**

**ನಮೂನೆ-1**

(ನಿಯಮ 5ನ್ನು ನೋಡಿ)

**ಸಾಂಖ್ಯಿಕ ಮಾಹಿತಿ**

ಈ ಭಾಗವನ್ನು ಬೇರ್ಪಡಿಸಿ ಸಾಂಖ್ಯಿಕ ಸಂಸ್ಕರಣೆಗೆ ಕಳುಹಿಸುವುದು

ಮಾಹಿತಿದಾರರು ಭರ್ತಿ ಮಾಡುವುದು: ಐಟಂ 1 ರಿಂದ 22 ವರೆಗೆ ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿದ ಮೇಲೆ ಮಾಹಿತಿದಾರರು ಐಟಂ 9ರ ಕೆಳಗೆ ದಿನಾಂಕವನ್ನು ನಮೂದಿಸಿ, ಸಹಿ ಮಾಡುವುದು.							
1 ಜನನದ ದಿನಾಂಕ							
2 ಲಿಂಗ							
3 ಶಿಶುವಿನ ಹೆಸರು, ಇದ್ದರೆ							
4 ತಂದೆಯ ಹೆಸರು							
5 ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು							
6 ಜನನದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ತಂದೆ ತಾಯಿಯ ವಿಳಾಸ							
7 ಖಾಯಂ ವಿಳಾಸ							
8 ಜನನದ ಸ್ಥಳ 1. ಆಸ್ಪತ್ರೆ/ಸಂಸ್ಥೆಯ <input type="checkbox"/> ಹೆಸರು: 2. ಮನೆ <input type="checkbox"/> ವಿಳಾಸ: 3. ಇತರ ಸ್ಥಳ: <input type="checkbox"/>							
9 ಮಾಹಿತಿದಾರರ ಹೆಸರು: ವಿಳಾಸ:							
ದಿನಾಂಕ:	ಮಾಹಿತಿದಾರರ ಸಹಿ ಅಥವಾ ಎಡಗೈ ಹೆಚ್ಚಿಟ್ಟಿನ ಗುರುತು						
ನೋಂದಣಿದಾರರು ಭರ್ತಿ ಮಾಡುವುದು							
ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ :	ನೋಂದಣಿ ದಿನಾಂಕ:						
ನೋಂದಣಿ ಘಟಕ :	ತಾಲ್ಲೂಕು :						
ಪಟ್ಟಣ/ಗ್ರಾಮ :							
ಜಿಲ್ಲೆ :							
ಷರಾ: (ಯಾವುದಾದರೂ ಇದ್ದರೆ)							
ನೋಂದಣಿದಾರರ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಸಹಿ							

ಈ ಭಾಗವನ್ನು ಬೇರ್ಪಡಿಸಿ ಸಾಂಖ್ಯಿಕ ಸಂಸ್ಕರಣೆಗೆ ಕಳುಹಿಸುವುದು

10 ತಾಯಿಯ ವಾಸಸ್ಥಳದ ಪಟ್ಟಣ ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮ: ಅ) ಪಟ್ಟಣ/ಗ್ರಾಮದ ಹೆಸರು: ಆ) ಅದು ಪಟ್ಟಣವೇ ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮವೇ? (ಕೆಳಕಂಡ ಸೂಕ್ತ ನಮೂದಿಗೆ ಗುರುತು ಹಾಕಿ)  1) ಪಟ್ಟಣ <input type="checkbox"/> 2) ಗ್ರಾಮ <input type="checkbox"/> ಇ) ಜಿಲ್ಲೆಯ ಹೆಸರು: ಈ) ರಾಜ್ಯದ ಹೆಸರು:
11 ಕುಟುಂಬದ ಧರ್ಮ: (ಕೆಳಕಂಡ ಸೂಕ್ತ ನಮೂದಿಗೆ ಗುರುತು ಹಾಕಿ) 1. ಹಿಂದು <input type="checkbox"/> 2. ಮುಸ್ಲಿಂ <input type="checkbox"/> 3. ಕ್ರಿಶ್ಚಿಯನ್ <input type="checkbox"/> 4. ಇತರ ಯಾವುದೇ ಧರ್ಮ : (ಧರ್ಮದ ಹೆಸರನ್ನು ಬರೆಯಿರಿ)
12 ತಂದೆಯ ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆಯ ಮಟ್ಟ:
13 ತಾಯಿಯ ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆಯ ಮಟ್ಟ:
14 ತಂದೆಯ ಉದ್ಯೋಗ :
15 ತಾಯಿಯ ಉದ್ಯೋಗ :
16 ವಿವಾಹ ಕಾಲಕ್ಕೆ ತಾಯಿಯ ವಯಸ್ಸು : <input type="text"/>
17 ಈ ಹೆರಿಗೆಯ ಸಮಯಕ್ಕೆ ತಾಯಿಯ ವಯಸ್ಸು: <input type="text"/>
18 ಈ ಮಗುವನ್ನೂ ಸೇರಿಸಿದಂತೆ, ಇಲ್ಲಿಯವರೆಗೂ ತಾಯಿಗೆ ಸಜೀವವಾಗಿ ಜನಿಸಿದ ಮಕ್ಕಳ ಸಂಖ್ಯೆ: <input type="text"/>
19 ಪ್ರಸವ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಆರೈಕೆ : (ಕೆಳಕಂಡ ಸೂಕ್ತ ನಮೂದಿಗೆ ಗುರುತು ಹಾಕಿ) 1. ಸಾಂಸ್ಥಿಕ-ಸರ್ಕಾರಿ <input type="checkbox"/> 2. ಸಾಂಸ್ಥಿಕ-ಖಾಸಗಿ ಅಥವಾ ಸರ್ಕಾರೇತರ <input type="checkbox"/> 3. ವೈದ್ಯ, ದಾದಿ ಅಥವಾ ತರಬೇತಿ ಹೊಂದಿದ ಸೂಲಗಿತ್ತಿ <input type="checkbox"/> 4. ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಜನನ ದಾದಿ <input type="checkbox"/> 5. ಸಂಬಂಧಿಕರು ಅಥವಾ ಇತರರು <input type="checkbox"/>

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಹಿಂಭಾಗದಲ್ಲಿ ಕೊಟ್ಟಿರುವ ಸೂಚನೆಗಳನ್ನು ಐಟಂ 1 ರಿಂದ 22ರವರೆಗೆ ಭರ್ತಿಮಾಡುವಾಗ ಗಮನಿಸತಕ್ಕದ್ದು.

ಪು.ತಿ.ನೋ.

**ನಮೂನೆ-1**

**ಜನನ ವರದಿ**

20 ಪ್ರಸವದ ವಿಧಾನ: (ಕೆಳಕಂಡ ಸೂಕ್ತ ನಮೂದಿಗೆ ಗುರುತು ಹಾಕಿ)											
1. ಸಹಜ	<input type="checkbox"/>										
2. ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆ	<input type="checkbox"/>										
3. ಇಕ್ಕಳ (ಪ್ರೋಸೆಸ್‌ಪ್ಸ್)/ಒತ್ತಡ (ವ್ಯಾಕ್ಯೂಂ)	<input type="checkbox"/>										
21 ಜನಿಸಿದಾಗ ತೂಕ :	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">ಕೆ.ಜಿ</td> <td style="width: 20%;">ಗ್ರಾಂ</td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	ಕೆ.ಜಿ	ಗ್ರಾಂ								
ಕೆ.ಜಿ	ಗ್ರಾಂ										
22 ಗರ್ಭಧಾರಣೆಯ ಕಾಲಾವಧಿ : (ವಾರಗಳ ಲೆಕ್ಕದಲ್ಲಿ)											
<b>ನೋಂದಣಿದಾರರು ಭರ್ತಿ ಮಾಡುವುದು</b>											
<b>ಹೆಸರು</b>	<b>ಸಂಕೇತ ಸಂಖ್ಯೆ</b>										
ಜಿಲ್ಲೆ :	<input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/>										
ತಾಲ್ಲೂಕು :	<input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/>										
ಪಟ್ಟಣ ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮ :	<input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/>										
ನೋಂದಣಿ ಘಟಕ :	<input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/>										
ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ :	<input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/>										
ಜನನದ ದಿನಾಂಕ :	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>										
ನೋಂದಣಿ ದಿನಾಂಕ :	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>										
ಲಿಂಗ: 1. ಗಂಡು	<input type="checkbox"/>										
2. ಹೆಣ್ಣು	<input type="checkbox"/>										
ಜನನದ ಸ್ಥಳ: 1. ಆಸ್ಪತ್ರೆ/ಸಂಸ್ಥೆ	<input type="checkbox"/>										
2. ಮನೆ	<input type="checkbox"/>										
3. ಇತರೆ ಸ್ಥಳ	<input type="checkbox"/>										
ನೋಂದಣಿದಾರರ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಸಹಿ											

<b>ಏಟಂ</b>	<b>ಸೂಚನೆಗಳು</b>								
1 ಶಿಶು ಜನಿಸಿದ ನಿಖರವಾದ ದಿವಸ, ತಿಂಗಳು ಮತ್ತು ವರ್ಷವನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು. ಉದಾ:1.1.2010 ಅಂದರೆ	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">0</td> </tr> </table>	0	1	0	1	2	0	1	0
0	1	0	1	2	0	1	0		
2 “ಗಂಡು” ಅಥವಾ “ಹೆಣ್ಣು” ಎಂದು ನಮೂದಿಸುವುದು. ಸಂಕ್ಷಿಪ್ತ ಪದಗಳ ಬಳಕೆ ಬೇಡ									
3 ಹೆಸರಿಲ್ಲದಿದ್ದರೆ, ಖಾಲಿ ಬಿಡಿ									
4 ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಬರೆಯುವಂತೆ ಪೂರ್ತಿ ಹೆಸರು									
5 ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಬರೆಯುವಂತೆ ಪೂರ್ತಿ ಹೆಸರು									
8 1,2 ಅಥವಾ 3ರ ಸೂಕ್ತ ನಮೂದಿಗೆ ಗುರುತು ಹಾಕಿ (ಉದಾ:1.ಆಸ್ಪತ್ರೆ/ಸಂಸ್ಥೆ <input checked="" type="checkbox"/> ) ಹಾಗೂ ಜನನವಾದ ಆಸ್ಪತ್ರೆ/ಸಂಸ್ಥೆಯ ಹೆಸರು,ಮನೆಯಲ್ಲಾದರೆ ಮನೆಯ ವಿಳಾಸವನ್ನು ನೀಡಿ, ಇತರ ಸ್ಥಳದಲ್ಲಾದರೆ, ಎಲ್ಲಿ ಎಂದು ತಿಳಿಸಿ.									
10 ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ತಾಯಿಯು ವಾಸ ಮಾಡುವ ಸ್ಥಳ. ಇದು ಹೆರಿಗೆ ಸಂಭವಿಸಿದ ಸ್ಥಳಕ್ಕಿಂತ ಬೇರೆಯಿರಬಹುದು. ಮನೆಯ ವಿಳಾಸ ನಮೂದಿಸುವ ಅಗತ್ಯವಿಲ್ಲ.									
12 ಪೂರ್ಣಗೊಳಿಸಿದ ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸಿ ಉದಾ: 7ನೇ ತರಗತಿಯವರೆಗೂ ಓದಿದ್ದು, 6ನೇ ತರಗತಿ ಮಾತ್ರ ಉತ್ತೀರ್ಣ ಹೊಂದಿದ್ದರೆ, 6ನೇ ತರಗತಿ ಎಂದೇ ನಮೂದಿಸುವುದು									
13 ಪೂರ್ಣಗೊಳಿಸಿದ ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸಿ ಉದಾ: 7ನೇ ತರಗತಿಯವರೆಗೂ ಓದಿದ್ದು, 6ನೇ ತರಗತಿ ಮಾತ್ರ ಉತ್ತೀರ್ಣ ಹೊಂದಿದ್ದರೆ, 6ನೇ ತರಗತಿ ಎಂದೇ ನಮೂದಿಸುವುದು.									
14 ಯಾವುದೇ ಉದ್ಯೋಗ ಇಲ್ಲದಿದ್ದರೆ, “ಇಲ್ಲ” ಎಂದು ಬರೆಯಿರಿ.									
15 ಯಾವುದೇ ಉದ್ಯೋಗ ಇಲ್ಲದಿದ್ದರೆ, “ಇಲ್ಲ” ಎಂದು ಬರೆಯಿರಿ.									
16 ಒಂದಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚು ಬಾರಿ ಮದುವೆಯಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಮೊದಲ ವಿವಾಹದ ಸಮಯದಲ್ಲಾಗಿದ್ದ ವಯಸ್ಸನ್ನು ಬರೆಯುವುದು. ಉದಾ: 25ವರ್ಷ	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">5</td> </tr> </table>	2	5						
2	5								
18 ಮಕ್ಕಳ ಸಂಖ್ಯೆಯಲ್ಲಿ,ಮುಂಚಿನ ವಿವಾಹ(ಗಳು)ದಿಂದ ಜನಿಸಿದ ಮಕ್ಕಳನ್ನೂ ಸೇರಿಸಬೇಕು (ಇದ್ದರೆ). ಉದಾ: 3 ಮಕ್ಕಳು	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">3</td> </tr> </table>	0	3						
0	3								
19 ಸೂಕ್ತ ನಮೂದಿಗೆ ಗುರುತು ಹಾಕಿ ಉದಾ: 1.ಸಾಂಸ್ಥಿಕ-ಸರ್ಕಾರಿ <input checked="" type="checkbox"/>									
20 ಸೂಕ್ತ ನಮೂದಿಗೆ ಗುರುತು ಹಾಕಿ ಉದಾ: 1.ಸಹಜ <input checked="" type="checkbox"/>									
22 ಗರ್ಭಧಾರಣೆಯ ಕಾಲಾವಧಿ(ವಾರಗಳಲ್ಲಿ) ಉದಾ: 35 ವಾರಗಳು	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">3</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">5</td> </tr> </table>	3	5						
3	5								
ಒಂದೇ ಸಮಯಕ್ಕೆ ಒಂದಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚು ಜನನಗಳಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಪ್ರತಿ ಶಿಶುವಿಗೂ ಪ್ರತ್ಯೇಕ ನಮೂನೆಯನ್ನು ತುಂಬುವುದು ಮತ್ತು “ಅವಳಿ” ಅಥವಾ “ತರಿವಳಿ” ಎಂದು ಸಂದರ್ಭಾನುಸಾರ, ಎಡಭಾಗದ ಕಾನೂನು ಮಾಹಿತಿಯ ಕೆಳಗಿರುವ ಷರಾ ಕಾಲಂ ನಲ್ಲಿ ಬರೆಯುವುದು..									