



# வெள்ளகோவில் நகராட்சி பிறப்பு அறிக்கை / பதிவேடு

சட்டம் சார்ந்த தகவல்கள்

இந்தப் பகுதி பிறப்புப் பதிவேடாக பராமரிக்கப்பட வேண்டும்.



## தகவல் அளிப்பவரால் நிரப்பப்பட வேண்டியவை :

- பிறந்த தேதி : .....  
(குழந்தையின் சரியான பிறந்த தேதி, மாதம் மற்றும் ஆண்டினை குறிக்கவும்)
- பாலினம் : .....  
(ஆண் அல்லது பெண் என்று முழுமையாக எழுதவும்)
- குழந்தையின் பெயர் : .....  
(பெயர் வைக்கப்படவில்லை எனில் காலியாகவிடவும்)
- தந்தையின் பெயர் : .....  
(வழக்கமாக எழுதப்படும் முழுப்பெயர்)  
ஆதார் எண் இருப்பின் :
- தாயின் பெயர் : .....  
(வழக்கமாக எழுதப்படும் முழுப்பெயர்)  
ஆதார் எண் இருப்பின் :
- தாய், தந்தையரின் நிலையான முகவரி : .....
- குழந்தை பிறப்பின்போது பெற்றோரின் முகவரி : .....
- பிறந்த இடம் : .....  
(குறியீட்டு எண் 1 அல்லது 2 டிக் ✓ ஐ செய்து பிறப்பு நடந்த மருத்துவமனை / நிலையத்தின் பெயர் அல்லது வீட்டின் முகவரியை எழுதவும்)  
1. மருத்துவமனை / நிலையத்தின் பெயர் : .....  
2. வீடு முகவரி : .....
- தகவல் தெரிவிப்பவரின் பெயர் : .....  
முகவரி : .....

\* தகவல் தெரிவிப்பரது கையொப்பம் (அ)  
இடது கை பெருவிரல் ரேகையின் முத்திரை

## பதிவாளரால் நிரப்பப்பட வேண்டியவை

பதிவு எண்		பதிவு செய்த தேதி	
பதிவு பகுதி இடம் / பகுதி :		மாவட்டம் :	தீருப்பூர்
நகரம்	வெள்ளகோவில்		
குறிப்புகள்			

பதிவாளரின் பெயர் மற்றும் கையொப்பம்  
வெள்ளகோவில் நகராட்சி

# வெள்ளகோவில் நகராட்சி (பிறப்பு அறிக்கை)

புள்ளி விவரத் தகவல்கள்

ஒரே பிரசவத்தில் ஒன்றுக்கு மேற்பட்ட குழந்தைகள் பிறந்தால் ஒவ்வொரு குழந்தைக்கும் தனித்தனியாக படிவம் அனுப்பப்பட வேண்டும். குறிப்புப் புத்தகத்தில் 2, 3, என குறிப்பிடவும்.



## தகவல் கொடுப்பவரால் நிரப்பப்பட வேண்டியவை :

- தாயின் நிலையான இருப்பிடம் : .....  
(நிரந்தரமாக குடியிருக்கும் இடம்).....  
அ. மாநிலத்தின் பெயர் : .....  
ஆ. மாவட்டத்தின் பெயர் : .....  
இ. நகரம் / அல்லது கிராமமா : .....  
(சரியான விவரத்தை டிக் ✓ குறியிடவும்)  
1. நகரம்  2. கிராமம்
1. நகரம் / கிராமத்தின் பெயர் : .....  
முழு முகவரியுடன் : .....
- குடும்பத்தின் மதம் : .....  
(சரியான விவரத்தை டிக் ✓ குறியிடவும்)  
1. இந்து  2. இஸ்லாம்  3. கிறிஸ்துவர்   
4. பிற மதம் (பெயரினை எழுதவும்).....
- தந்தையின் கல்வி நிலை : .....  
(தேர்ச்சி பெற்ற கல்வி நிலையைக் குறிக்கவும்)
- தாயின் கல்வி நிலை : .....  
(தேர்ச்சி பெற்ற கல்வி நிலையைக் குறிக்கவும்)
- தந்தையின் தொழில் : .....  
(ஏதும் இல்லையெனில் இல்லை என்று தெரிவிக்கவும்)
- தாயின் தொழில் : .....  
(ஏதும் இல்லையெனில் இல்லை என்று தெரிவிக்கவும்)
- தீருமணத்தின்போது தாயின் வயது : .....  
முடிவடைந்த ஆண்டுகளில் ஒன்றுக்கு மேற்பட்ட தீருமணமாகியிருந்தால் முதல் தீருமணத்தின் வயதைக் குறிக்கவும்).....
- குழந்தை பிறந்தபொழுது தாயின் வயது : .....  
(முடிவடைந்த ஆண்டுகளில்)
- உயிருடன் பிறந்த குழந்தைகளில் இது எத்தனையாவது குழந்தை :   
(முந்தைய தீருமணங்களையும் சேர்த்து)
- பிரசவத்தின்போது மருத்துவ கவனிப்பின் தன்மை (சரியான விவரத்தை டிக் ✓ குறியிடவும்)  
1. அரசு மருத்துவமனை   
2. தனியார் மருத்துவமனை   
3. மருத்துவர் / செவிலியர் அல்லது பயிற்சி பெற்ற தாதியர்   
4. மரபுவழி செவிலியர்   
5. உறவினர் (அ) மற்றவர்
- பிரசவத்தின் தன்மை (சரியான விவரத்தை டிக் ✓ குறியிடவும்)  
1. சுகப்பிரசவம்   
2. அறுவை சிகிச்சை மூலமாக   
3. ஆயுதங்கள் உபயோகித்து
- பிறந்தபொழுது குழந்தையின் எடை (கிலோ கிராமில்)  கிலோ  கிராம்
- கருவுற்றிருந்த காலம்  வாரங்கள் வாரங்களில்
- குறிப்பு : .....  
\* தகவல் தெரிவிப்பரது கையொப்பம் (அ)  
இடது கை பெருவிரல் ரேகையின் முத்திரை

## பதிவாளரால் நிரப்பப்பட வேண்டியவை

	பெயர்	குறியீட்டு எண்
மாவட்டம்	தீருப்பூர்	
வட்டம்	காங்கயம்	
நகரம்	வெள்ளகோவில்	
பதிவு செய்த இடம் / பகுதி		

- பதிவு எண் : ..... பதிவு செய்த தேதி : .....
- பிறந்த தேதி : .....
- பாலினம் : ஆண்  பெண்
- பிறந்த இடம் : 1. மருத்துவமனை / நிலையம் : .....  
2. வீடு

பதிவாளரின் பெயர் மற்றும் கையொப்பம்  
வெள்ளகோவில் நகராட்சி