

درخواست فارم برائے اندراج پیدائش میونسپل کمیٹی وہاڑی

نمبر شمار	نام کوائف	اردو میں پر کریں	انگریزی کے بڑے حروف میں پر کریں
1	درخواست دہندہ کا نام		
2	درخواست دہندہ کا شناختی کارڈ نمبر		
3	بچے یا بچی کا درخواست دہندہ سے رشتہ		
4	بچے یا بچی کا نام		
5	بچے یا بچی کی تاریخ پیدائش		
6	بچے یا بچی کی جنس	لڑکا/لڑکی	Male/Female
7	بچے یا بچی کے والد کا نام		
8	بچے یا بچی کے والد کا شناختی کارڈ نمبر		
9	بچے یا بچی کی والدہ کا نام		
10	بچے یا بچی کی والدہ کا شناختی کارڈ نمبر		
11	بچے یا بچی کے دادا کا نام		
12	بچے یا بچی کے دادا کا شناختی کارڈ نمبر		
13	جائے پیدائش	ہسپتال / گھرا ہیلتھ سنٹر	HOSPITAL/ HOME/ HEALTH CENTER
14	ڈاکٹر یا دائی کا نام		
15	مذہب		پیدائش کا ضلع
16	معذوری نہیں	پیشہ _____ قوم _____ بچوں کی تعداد _____ والدہ کی عمر _____	
17	بچے یا بچی کو ٹیکہ یا حفاظتی قطرے پلائے ہیں	ہاں / نہیں	YES/NO
18	درخواست دہندہ کا ایڈریس اپتہ		

نوٹ: درج بالا فارم بچے کی پیدائش کے 60 دن تک دفتر میونسپل کمیٹی وہاڑی میں جمع کروائیں لیٹ ہونے کی صورت میں سات سال تک بحکم چیف آفیسر صاحب / چیئر مین ایڈمنسٹریٹو صاحب اندراج کیا جائے گا اور اس سے زائد عمر کا اندراج بحکم کورٹ سے ڈگری کے بعد کیا جائے گا۔

تصدیق کنندہ گزٹڈ آفیسر کا نام و دستخط و مہر
شناختی کارڈ نمبر اور رابطہ نمبر

درخواست دہندہ کے دستخط یا نشان انگوٹھا
رابطہ نمبر

دفتری استعمال کے لیے

CRMS # B _____

Registration Date: _____

نوٹ: درخواست دہندہ / والد اور والدہ کے شناختی کارڈ کی فوٹو کاپی اور حفاظتی قطرے پلانے والے کارڈ کی فوٹو کاپی لف کریں۔

خدمت جناب چیف آفیسر صاحب میونسپل کمیٹی وہاڑی

عنوان: درخواست برائے حصول نقل کمپیوٹرائزڈ پیدائش سرٹیفکیٹ جاری فرمائے جانے

گزارش ہے کہ بندہ کو _____ باضابطہ نقل درکار ہے۔

کوائف درج ذیل ہیں۔

انگریزی کے بڑے حروف میں پر کریں۔	اردو	
		بچے یا بچی کا نام
		تاریخ پیدائش اور سیریل نمبر
MALE/FEMALE	مرد/عورت	جنس
		درخواست دہندہ کا رشتہ
		والد کا نام اور شناختی کارڈ نمبر
		والدہ کا نام اور شناختی کارڈ نمبر
		دادا کا نام
VEHARI	وہاڑی	پیدائش کا ضلع
		لمبھ
		مستقل ساہتہ
		درخواست دہندہ کا نام اور دستخط

نوٹ: بریکارڈ میں نام درج ہونے کی صورت میں ریکارڈ کے مطابق کمپیوٹرائزڈ پیدائش سرٹیفکیٹ ملے گا۔

دفتری استعمال کیلئے

CRMS NO: B4011 / /

TRACKING NO: 4011

PRINT NO: _____

Municipal Committee Vehari.

نوٹ: درخواست دہندہ کے شناختی کارڈ کی کاپی اور والد اور والدہ کے شناختی کارڈ کی فوٹو کاپی لے کر لیں۔