



Form issued on .....  
from Headquarter/Borough No. ....

**BIDHANNAGAR MUNICIPAL CORPORATION**  
POURA BHAWAN, FD-415/A, Sector-III  
Bidhannagar, Kolkata-700 106  
**APPLICATION FOR BIRTH CERTIFICATE**

FORM 1

In the case of multiple births, fill in a separate form for each child and write 'Twin birth' or 'Triple birth' etc. as the case may be in the remarks column in the box below left.

<p><i>To be filled by the Informant (Filled in by BLOCK letters)</i></p> <p>1. <b>Date of Birth :</b></p> <p>2. <b>Sex :</b> (Enter 'male' or 'female' do not use abbreviation)</p> <p>3. <b>Name of the Child, if any :</b> (if not named, leave blank)</p> <p>4. <b>Name of the Father :</b> (Full name as usually written)</p> <p>5. <b>Name of the Mother :</b> (Full name as usually written)</p> <p>6. <b>Place of Birth :</b></p> <p>7. <b>Parmanent Address of the Parents :</b></p> <p>Date :</p>	<p>8 <b>Address of the Parents at the time of birth of the child :</b> (Not Hospital)</p> <p>9. <b>Religion of the Family :</b> (Tick (✓) the appropriate entry below) 1. Hindu      2. Muslim      3. Christian 4. Any other religion : (Write name of the religion)</p> <p>10. <b>Father's education :</b></p> <p>11. <b>Mother's education :</b></p> <p>12. <b>Father's occupation :</b> (If no occupation write 'Nil')</p> <p>13. <b>Mother's occupation :</b> (If no occupation write 'Nil')</p>	<p>14. <b>Age of the mother (in completed years) at the time of marriage :</b> (If married more than once, age at first marriage may be entered)</p> <p>15 <b>Age of the mother</b> (in completed years) at the time of this birth :</p> <p>16. <b>Number of children born alive to the mother so far including this child :</b> Number of children born alive to include also those from earlier marriage(s), (If any)</p> <p>17. <b>Type of attention at delivery :</b> (Tick (✓) the appropriate entry below) : a) Institutional-Government / Private or Non-Government b) Doctor, Nurse or Trained Midwife c) Traditional Birth Attendant d) Relatives or others</p> <p>18. <b>Method of Delivery :</b> (Tick (✓) the appropriate entry below) a) Normal      b) Caesarean c) Forceps / Vaccum</p> <p>19. <b>Birth Weight</b> (in kgs.) (If available) :</p> <p>20 : <b>No of copies :</b></p> <p><i>Signature or left thumb mark of the Father / Mother</i></p>
--	---	--

<p><i>(To be filled by the Office)</i></p> <p>Registration No. :      Registration Dt : Registration Unit : Bidhannagar Municipal Corporation, Bidhannagar District : North 24 Parganas Information Date : Remarks (if any) :</p> <p>Name and signature of the Registrar/ Commissioner</p>	<p><b>CHARGES</b></p> <p>Late Fee : Rs. Searching Fee : Rs. Certificate Fee : Rs. Total : Rs.</p>	<p><b>Money Receipt No. :</b> <b>Date :</b></p> <p><i>Prepared by</i></p>
--	---	---



বিধাননগর পৌরনিগম  
পৌরভবন, এফ ডি : ৪১৫/এ, সেক্টর - ৩  
বিধাননগর, কোলকাতা - ৭০০ ১০৬  
জন্ম শংসাপত্রের আবেদনের ফর্ম

ফর্ম ১

একাধিক জন্মের (যমজ ইত্যাদি) ক্ষেত্রে প্রতিটি শিশুর জন্য পৃথক পৃথক ফর্ম পূরণ করিতে হইবে। একাধিক জন্মের ঘটনা নীচের ডান দিকের মন্তব্য স্থানে লিখিতে হইবে।

<p><u>সংবাদদাতাকে পূরণ করিতে হইবে</u></p>	<p>৮। জন্মের সময় পিতামাতার ঠিকানা (হাসপাতাল নহে) :</p> <p>৯। পরিবারের ধর্ম : (যথাস্থানে টিক (✓) চিহ্ন দিন) (১) হিন্দু (২) মুসলমান (৩) খ্রিষ্টান (৪) অন্যান্য (নাম লিখিতে হইবে)</p> <p>১০। পিতার শিক্ষাগত মান :</p> <p>১১। মাতার শিক্ষাগত মান :</p> <p>১২। পিতার জীবিকা : (কোনও জীবিকা না থাকিলে লিখুন 'নাই')</p> <p>১৩। মাতার জীবিকা : (কোনও জীবিকা না থাকিলে লিখুন 'নাই')</p> <p>১৪। বিবাহের সময় মাতার বয়স : (পূর্ণ বৎসর) (একাধিক বিবাহের ক্ষেত্রে প্রথম বিবাহের বয়স উল্লেখ করিতে হইবে)</p>	<p>১৫। এই সন্তানটির জন্মের সময়ে মায়ের বয়স : (পূর্ণ বৎসর)</p> <p>১৬। মাতার জীবিত প্রসূত সন্তান সংখ্যা : (এই সন্তান-সহ) (পূর্বে বিবাহ হইয়া থাকিলে পূর্ব বিবাহজাত জীবিত প্রসূত সন্তান-সহ)</p> <p>১৭। প্রসবকালীন চিকিৎসা : (নীচের সঠিক স্থানে টিক (✓) চিহ্ন দিন) (ক) চিকিৎসাকেন্দ্র-সরকারি/ব্যক্তিমালিকানাধীন/বেসরকারি (খ) ডাক্তার/নার্স/প্রশিক্ষিত ধাত্রী (দাই) (গ) প্রশিক্ষহীন পরম্পরাগত দাই (ঘ) আত্মীয়/অন্যান্য</p> <p>১৮। প্রসবের পদ্ধতি : (সঠিক স্থানে টিক (✓) চিহ্ন দিন) (ক) স্বাভাবিক (খ) সিজারিয়ান (গ) ফরসেপস / ভ্যাকুম</p> <p>১৯। জন্মের সময় শিশুর ওজন : (কিলো) (যদি পাওয়া যায়)</p> <p>২০। কপি সংখ্যা :</p> <p>পিতা / মাতার স্বাক্ষর বা বৃদ্ধাঙ্গুলির ছাপ</p>
<p><u>রেজিস্ট্রার / সাব-রেজিস্ট্রারকে পূরণ করিতে হইবে</u></p> <p>রেজিস্ট্রি নং : রেজিস্ট্রিকরণ তারিখ : রেজিস্ট্রি কেন্দ্র : বিধাননগর পৌরনিগম, বিধাননগর, উত্তর ২৪ পরগণা মন্তব্য (যদি থাকে) : রেজিস্ট্রার/কমিশনারের স্বাক্ষর</p>	<p>জমাকৃত ফি</p> <p>দেয়িতে জমা দেওয়ার ফি : টাকা অনুসন্ধানের জন্য দেয় ফি : টাকা শংসাপত্রের জন্য দেয় ফি : টাকা মোট : টাকা</p>	<p>রসিদ নং : তাং : প্রস্তুতকারকের স্বাক্ষর</p>