

ہدایات برائے اندراج پیدائش

- ☆ برتھ فارم مکمل اور صاف الفاظ میں پُر کریں (انگلش اور اردو)۔
- ☆ پیدائش کارڈ اپنڈی کنٹونمنٹ کی حدود میں ہونا ضروری ہے۔
- ☆ برتھ فارم کے ساتھ مندرجہ ذیل کاغذات منسلک کریں
 - ☆ درخواست گزار کا والد یا والدہ ہونا لازمی ہے۔ بصورت دیگر فارم وصول نہیں کیا جائے گا۔
 - ☆ بچے کے والدین کے کمپیوٹرائزڈ شناختی کارڈ کی تصدیق شدہ فوٹو کا پیاں درخواست کے ساتھ منسلک کریں۔
 - ☆ جائے پیدائش (گھر) کے پراپرٹی ٹیکس موجودہ سال کی ادا شدہ بل کی رسید منسلک کریں۔
 - ☆ اگر جائے پیدائش ہسپتال (راولپنڈی کنٹونمنٹ بورڈ کی حدود) میں ہو تو ایسی صورت میں ہسپتال کا تصدیق شدہ برتھ سرٹیفکیٹ جمع کروائیں۔
 - ☆ 45 دن سے زائد ہونے کے صورت میں بیان حلفی ضروری ہے جو اوتھ کمشنر سے تصدیق شدہ ہو۔
 - ☆ 5 سال سے زائد عمر کے بچے کا سکول سرٹیفکیٹ اور رہائش کا ثبوت لگانا ضروری ہے۔
 - ☆ پیدائش کے ایک سال گزر جانے کی صورت میں۔
 - ☆ بیان حلفی پر 2 عدد گواہان کے دستخط اور ان کے کمپیوٹرائزڈ شناختی کارڈ کی تصدیق شدہ کاپیاں۔
 - ☆ برتھ فارم ممبر کنٹونمنٹ بورڈ سے تصدیق کرائیں یا گزٹڈ آفیسر سے تصدیق کروائیں۔

نوٹ

- ☆ کسی بھی غیر متعلقہ شخص سے لین دین کی صورت میں کینٹ بورڈ ذمہ دار نہیں ہوگا۔
- ☆ برتھ سرٹیفکیٹ حاصل کرنے کے لیے درخواست گزار کا والدین کا ہونا ضروری ہے۔
- ☆ رسید کے بغیر سرٹیفکیٹ جاری نہیں کیا جائے گا۔
- ☆ تاریخ پیدائش کی تبدیلی کے لیے کورٹ آرڈر ضروری ہے۔
- ☆ فارم جمع ہونے کے بعد فیس کا چالان اگلے دن ملے گا۔
- ☆ چالان NBP کنٹونمنٹ بورڈ برانچ میں جمع ہوگا۔
- ☆ نام سے پہلے سرٹیفکیٹ نہیں ملے گا۔

تفصیل فیس اجرامانہ

☆ پیدائش کے 45 دن تک اندراج کی صورت میں۔

درخواست فارم	برائے حصول نقل	نادرا سرٹیفکیٹ	بینک چارجز	مُل رقم
50	100	50	30	230 روپے

☆ پیدائش کے 45 دن سے ایک سال تک اندراج کی صورت میں۔

درخواست فارم	برائے حصول نقل	نادرا سرٹیفکیٹ	لیٹ فیس	بینک چارجز	مُل رقم
50	100	50	200	30	430 روپے

☆ پیدائش کے ایک سال بعد سے پانچ سال تک اندراج کی صورت میں۔

درخواست فارم	برائے حصول نقل	نادرا سرٹیفکیٹ	لیٹ فیس	بینک چارجز	مُل رقم
50	100	50	600	30	830 روپے

☆ پیدائش کے پانچ سال کے بعد اندراج کی صورت میں۔

درخواست فارم	برائے حصول نقل	نادرا سرٹیفکیٹ	لیٹ فیس	بینک چارجز	مُل رقم
50	100	50	1000	30	1230 روپے

بحکم

CEO صاحب



راولپنڈی کنٹرومنٹ بورڈ

درخواست فارم برائے کمپیوٹرائزڈ برتھر رجسٹریشن



Enter
CEO

Date of Birth

شناختی کارڈ نمبر _____ درخواست دہندہ کا نام

بچے کا نام _____ بچے کا درخواست دہندہ سے رشتہ _____ مذہب _____

شناختی کارڈ نمبر _____ والد کا نام

شناختی کارڈ نمبر _____ والدہ کا نام

Applicant Name _____ Relation _____

Child Name _____

Father Name _____

Mother Name _____ Place of Birth _____

Vaccinated _____ Religion _____ District of Birth _____

Date of Birth Disability _____ Location _____

Date of Registration _____ Gender _____

_____ مکان نمبر _____ گلی نمبر _____ بلاک نمبر _____

_____ محلہ _____ اضافی پتہ _____

_____ تحصیل و ضلع _____ جائے پیدائش _____

House No _____ Street No. _____ Block No. _____

Neighborhood _____

Add Info _____

Tehsil & Dist _____

دادا کا شناختی کارڈ نمبر _____ دادا کا نام

_____ ڈاکٹر ادائیگی کا نام

G. Father Name _____ Doctor / Midwife Name _____

Applicant Cont No. _____ Applicant signature _____

Date of Registration _____

BIRTH REPORT FORM

RAWALPINDI CANTONMENT

Enter

1. Date of Birth of Child _____
2. Place of Birth along with complete address _____

3. Name of Child _____
4. Sex of the child (Male/Female/Eunuch) _____

Name of child's
Mother and her
identity card No.

5. Name of mother with her father's

Name _____

Daughter of _____

6. Identity card code No. of mother

					-										-	
--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--

Name of child's
Father and his
identity card No.

7. Name of father with his father's

Name _____

S/o of _____

8. Identity card code No. of father

					-										-	
--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--

9. Age of mother at the time of birth _____
10. No. of children born alive to the mother so far _____
11. Date of registration of birth _____
12. Name and address of the _____
Dai attended _____
13. Signature of the Reporter _____
with full address _____
