



Department of Health and Family Welfare / ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਪਰਿਵਾਰ ਕਲਿਆਣ ਵਿਭਾਗ

## Delayed Registration of Birth / ਜਨਮ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਦੀ ਲੇਟ ਰਜਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ (Information form no. 1)

Government Fee: Registration is between – 21 to 30 days (Rs 5), 30 days to 1 year (Rs 10) and After 1 year (Rs 20)

For Office Use Only

Facilitation Charges: Rs 100

Application Number / ਅਰਜੀ ਨੰਬਰ :		Date of Application / ਅਰਜੀ ਦੀ ਮਿਤੀ	
Name of Block & Tehsil / ਬਲਾਕ / ਤਹਿਸੀਲ ਦਾ ਨਾਂ			

### Part – 1 Personal Details / ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਵੇਰਵਾ

<b>Personal Data of Applicant/ ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ ਵੇਰਵਾ</b> (These details are of the person who is applying on behalf of beneficiary of birth certificate /ਇਹ ਵੇਰਵਾ ਉਸ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਹੈ ਜੋ ਜਨਮ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਦੇ ਲਾਭਪਾਤਰੀ ਦੀ ਤਰਫ ਤੋਂ ਅਰਜੀ ਦੇ ਰਿਹਾ ਹੈ)				<b>Self-Attested Photo of Applicant</b> (Live Photo to be Captured while submission of application)	
1. Name *					
2. Father Name *					
3. Mother's Name *					
4. Date of Birth *		Age:			
5. Gender *		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/> Transgender <input type="checkbox"/>			
6. Marital Status *		Married <input type="checkbox"/> Unmarried <input type="checkbox"/> Divorced <input type="checkbox"/> Separated <input type="checkbox"/> Widowed <input type="checkbox"/>			
7. Spouse Name * (Only in case of Married, Separated and Widowed)					
8. Contact Number *		Email ID			
9. Region*		Rural <input type="checkbox"/> Urban <input type="checkbox"/>			
10. Permanent Address*					
11. PIN Code *		12. Sub District/Tehsil*			
13. District *		14. State*			
15. Village (In case of Rural Region only)*					
<input type="checkbox"/> <b>Note:</b> The application will be processed by the District Magistrate corresponding to Present/Correspondence Address of Applicant and the applicant must be residing at this address for more than 6 months.					
16. Address of Correspondence*					
17. PIN Code *		18. Sub District *			
19. District *		20. State*			
21. Village (In case of Rural Region only)*					

### Part – 2 Service Details / ਸੇਵਾ ਦਾ ਵੇਰਵਾ

22 Applicant's Relation with Beneficiary / ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ ਲਾਭਪਾਤਰ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ*		<input type="checkbox"/> Self/ਖੁਦ <input type="checkbox"/> Others (Please mention the relation)/ ਕੁਝ ਹੋਰ ( ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਰਿਸ਼ਤਾ ਦੱਸੋ ) .....		<b>Photo of Beneficiary</b> ਇਹ ਫੋਟੋ ਉਸ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਹੈ ਜਿਸਦੇ ਜਨਮ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਹੈ)
<b>Personal Data of Beneficiary / ਲਾਭਪਾਤਰੀ ਦਾ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਵੇਰਵਾ</b>				
Required information		To be filled In English		To be filled In Punjabi
23. Name of the child / ਬੱਚੇ ਦਾ ਨਾਂ *				



24. Child's mother name/ ਬੱਚੇ ਦੀ ਮਾਤਾ ਦਾ ਨਾਂ *			
25. Father's name /ਪਿਤਾ ਦਾ ਨਾਂ*			
26. Grand father's name /ਦਾਦੇ ਦਾ ਨਾਂ *			
27. Gender / ਲਿੰਗ *	<input type="checkbox"/> Male / ਪੁਰਸ਼	<input type="checkbox"/> Female / ਔਰਤ	<input type="checkbox"/> Trasngender / ਟਰਾਂਸਜੈਂਡਰ
28. Father religion / ਪਿਤਾ ਨੇ ਧਰਮ *	<input type="checkbox"/> Sikh	<input type="checkbox"/> Hindu	<input type="checkbox"/> Muslim <input type="checkbox"/> Christian <input type="checkbox"/> Others
29. Date of birth / ਜਨਮ ਮਿਤੀ *	30. Age (if Date of birth not known)/ ਉਮਰ (ਜੇਕਰ ਜਨਮ ਮਿਤੀ ਨਹੀਂ ਪਤਾ)		
31. Marital status / ਵਿਆਹੁਤਾ ਸਥਿਤੀ *	<input type="checkbox"/> Unmarried <input type="checkbox"/> Married <input type="checkbox"/> Divorced <input type="checkbox"/> Widow <input type="checkbox"/> Separated		
32. Spouse Name / ਜੀਵਨਸਾਥੀ ਦਾ ਨਾਂ (only in case of beneficiary is Married or Widowed )			
33. Age of mother at the time of child birth / ਬੱਚੇ ਦੇ ਜਨਮ ਸਮੇਂ ਮਾਂ ਦੀ ਉਮਰ *			
34. Order No. of birth / ਜਨਮ ਤਰਤੀਬ *			
35. Address of parents at the time of birth /ਜਨਮ ਸਮੇਂ ਮਾਤਾ ਪਿਤਾ ਦਾ ਪਤਾ *	<p>In English &gt;&gt;</p> <p>In Punjabi &gt;&gt;</p>		
36. Permanent Address Of Parents/ ਮਾਤਾ ਪਿਤਾ ਦਾ ਸਥਾਈ ਪਤਾ *	<p>In English &gt;&gt;</p> <p>In Punjabi &gt;&gt;</p>		
37. Reason for late entry / ਲੇਟ ਐਂਟਰੀ ਕਰਵਾਉਣ ਦਾ ਕਾਰਨ *			
<b>38. Place of Birth details</b>			
38 (a) Registration Region/ ਰਜਿਸਟਰੇਸ਼ਨ ਖੇਤਰ*	<input type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/> Urban		
38 (b) Registration District / ਰਜਿਸਟਰੇਸ਼ਨ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ *	38 (c) Registration Tehsil / ਰਜਿਸਟਰੇਸ਼ਨ ਤਹਿਸੀਲ *		
38 (e) Place of birth / ਜਨਮ ਅਸਥਾਨ *	<input type="checkbox"/> Govt. hospital <input type="checkbox"/> Private Hospital <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Others		
38 (f) Institutional name & address(In case of place of Birth is hospital )/ ਹਸਪਤਾਲ ਦਾ ਨਾਂ ਅਤੇ ਪਤਾ*	<p>In English &gt;&gt;</p> <p>In Punjabi &gt;&gt;</p>		



38 (g) Address of place of birth (only in case of Home/ Others/ ਜਨਮ ਸਥਾਨ ਦਾ ਪਤਾ *	<p>In English &gt;&gt;</p> <p>In Punjabi &gt;&gt;</p>		
<b>39. Information provider's information / ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਣ ਵਾਲੇ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ</b>		In English	In Punjabi
39 a . Informant name / ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਣ ਵਾਲੇ ਦਾ ਨਾਮ *			
39 b. Informant address / ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਣ ਵਾਲੇ ਦਾ ਪਤਾ *			
<b>40 fill Non availability certificate(NAC) details/ ਗੈਰ ਉਪਲੱਬਧਤਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ</b>			
S. No	Certificate no / ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਨੰਬਰ *	Date of its issuance / ਜਾਰੀ ਹੋਣ ਦੀ ਮਿਤੀ *	From date / ਤੋਂ ਮਿਤੀ*
1			
2			
3			
4			
41. Block office ( office to which application to be sent )/ਬਲਾਕ ਦਫਤਰ(ਜਿਥੇ ਫਾਈਲ ਭੇਜਣੀ ਹੈ।)			

**Part -3 List of Required Documents / ਜ਼ਰੂਰੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਦੀ ਸੂਚੀ . Please tick (✓) the document attached / ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਨੱਥੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਟਿੱਕ (✓) ਕਰੋ**

SN	Name of Document / ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਦਾ ਨਾਂ	Whether Mandatory / Optional / ਜ਼ਰੂਰੀ / ਇੱਛਿਕ
<b>Late registration of birth – within one year/ ਜਨਮ ਦੇ ਦੋਰ ਰਜਿਸਟਰੇਸ਼ਨ - ਇੱਕ ਸਾਲ ਦੇ ਅੰਦਰ</b>		
1.	ID cum Residence Proof of Applicant	Mandatory in all cases
2.	Affidavit attested by Magistrate or Notary Public	Mandatory / ਜ਼ਰੂਰੀ
3.	Non Availability Certificate pertaining to the year of occurrence of event	Mandatory / ਜ਼ਰੂਰੀ
4.	Proof of birth like hospital/ nursing home report or immunization card etc (Mandatory if Date of Birth Within one year)	Mandatory / ਜ਼ਰੂਰੀ
5.	Witnesses of two credible persons like Sarpanch/ Panch/ Municipal Councilor/ MLA/ MP or Gazetted Officer under state rule 11	
<b>Late registration of birth – after one year/ ਜਨਮ ਦੇ ਦੋਰ ਰਜਿਸਟਰੇਸ਼ਨ - ਇੱਕ ਸਾਲ ਦੇ ਬਾਅਦ</b>		
1.	ID cum Residence Proof of Applicant	Mandatory in all cases
2.	Self-declaration (As per Prescribed format)	Mandatory / ਜ਼ਰੂਰੀ



3.	Witnesses of two credible persons like Sarpanch/ Panch/ Municipal Councilor/ MLA/ MP or Gazetted Officer under state rule 11 (Mandatory if Date of Death after one year)	Mandatory / ਜਰੂਰੀ
4.	Non Availability Certificate of 3 years search pertaining to the year of occurrence of event, prior to year of occurrence and after the year of occurrence  (In case the event occurred in current year as of date of application, then in spite of after the year of occurrence, the record to be searched for prior to prior year of occurrence of event)	Mandatory / ਜਰੂਰੀ
5.	a. Proof of birth like hospital/ nursing home report in case of institutional births;  b. Copy of school certificate or passport or immunization card or driving license or aadhar card or voter card in case of domiciliary birth or any other proof which shows date and place of birth.	Mandatory / ਜਰੂਰੀ
6.	Copy of birth or school certificate or passport or voter card or driving license or aadhar card of brothers/sisters of child where D.O.B and Father name of siblings is mentioned (In case of siblings)	Mandatory / ਜਰੂਰੀ

#### ਘੋਸ਼ਣਾ/Declaration:-

ਮੈਂ ਇਹ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ / ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਉਪਰੋਕਤ ਅਤੇ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਵਿੱਚ ਸੂਚਨਾ ਮੇਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਅਨੁਸਾਰ ਦਰੁਸਤ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਵਿੱਚ ਕੁਝ ਵੀ ਛੁਪਾਇਆ ਨਹੀਂ ਗਿਆ ਹੈ। ਮੈਂ ਇਸ ਗੱਲ ਤੋਂ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਜਾਣੂ ਹਾਂ ਕਿ ਜੇਕਰ ਮੇਰੇ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਸੂਚਨਾ ਭੂਠੀ ਸਾਬਤ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਮੈਂ ਕਾਨੂੰਨ ਅਨੁਸਾਰ ਸਜ਼ਾ ਦਾ / ਦੀ ਭਾਗੀਦਾਰ ਹੋਵਾਂਗਾ / ਹੋਵਾਂਗੀ ਅਤੇ ਅਜਿਹੀ ਭੂਠੀ ਸੂਚਨਾ ਦੇ ਆਧਾਰ ਤੇ ਮੈਨੂੰ ਮਿਲੇ ਲਾਭ ਸਰਕਾਰੀ ਤੌਰ ਤੇ ਖਤਮ ਹੋ ਜਾਣਗੇ।

I solemnly declare that the information provided as above and in attached documents is correct as per my belief and no information has been hidden in this. I am aware of the fact that if any of the information provided by me is proved incorrect/wrong then I can be punished in the court of law as per the provisions in the relevant Acts/rules/notifications and depending upon this wrong information, all the benefits provided by government to me shall also be stopped immediately.

ਮਿਤੀ:/Dated:

ਬਿਆਨਕਰਤਾ/Declarant  
Citizen's Signature / Thumb Impression



ਬਿਨੈਕਾਰ ਦੀ ਫੋਟੋ

ਲਾਭਪਾਤਰੀ ਦੀ ਫੋਟੋ

Witness of two Credible Persons/ ਜਿੰਮੇਵਾਰ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਦੀ ਗਵਾਹੀ

Witness 1.

ਮੈਂ..... ਸਰਪੰਚ /ਪੰਚ/ ਮਿਊਂਸਪਲ ਕੌਂਸਲਰ/ਐਮ. ਐਲ. ਏ. / ਗਜਟਡ ਅਫਸਰ

.....ਪੰਜਾਬ, ਇਹ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ:-

Witness 2.

ਮੈਂ..... ਸਰਪੰਚ /ਪੰਚ/ ਮਿਊਂਸਪਲ ਕੌਂਸਲਰ/ਐਮ. ਐਲ. ਏ. / ਗਜਟਡ ਅਫਸਰ

.....ਪੰਜਾਬ, ਇਹ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ:-

ਕੀ ਮੈਂ ਸ਼੍ਰੀ ..... ਪੁੱਤਰ .....

ਵਾਸੀ ..... ਨੂੰ ਜਾਤੀ ਤੋਰ ਤੇ ਜਾਣਦਾ / ਜਾਣਦੀ ਹਾਂ । ਮੇਰੀ

ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਨੁਸਾਰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਪਤਨੀ ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ..... ਦੀ ਕੁੱਖੋਂ ਮਿਤੀ ..... ਨੂੰ

(ਅਸਥਾਨ) ਵਿਖੇ ਇਕ ਲੜਕਾ / ਲੜਕੀ ਦੇ ਜਨਮ ਲਿਆ ਸੀ ।

ਇਸ ਬੱਚੇ ਦਾ ਨਾਮ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ..... ਰੱਖਿਆ ਗਿਆ ਸੀ । ਇਸ ਬੱਚੇ ਦੇ ਜਨਮ ਇੰਦਰਾਜ ਸੰਬੰਧਤ ਲੋਕਲ ਰਜਿਸਟਰਾਰ ਦੇ ਦਫਤਰ ਵਿਖੇ

ਦਰਜ ਨਹੀਂ ਹੈ । ਮੈਂ ਇਸ ਬੱਚੇ ਦੇ ਜਨਮ ਦਾ ਇੰਦਰਾਜ ਲੇਟ ਰਜਿਸਟਰੇਸ਼ਨ ਦੇ ਤੌਰ ਤੇ ਐਕਟ / ਨਿਯਮਾਂ ਅਧੀਨ ਦਰਜ ਕਰਵਾਉਣ ਲਈ ਸਿਫਾਰਸ਼ ਕਰਦਾ /ਕਰਦੀ ਹਾਂ । ਉਪਰੋਕਤ ਦਰਸਾਏ ਤੱਥ ਬਾਰੇ

ਮੇਰੀ ਤਸਦੀਕ ਮੇਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਨੁਸਾਰ ਬਿਲਕੁਲ ਸਹੀ ਅਤੇ ਦਰੁਸਤ ਹੈ ।

**Signature of Witness 1**

(Sarpanch/ Panch/ Municipal Councilor/ MLA/ MP or Gazetted Officer)  
(along with seal/stamp)

**Signature of Witness 2**

(Sarpanch/ Panch/ Municipal Councilor/ MLA/ MP or Gazetted Officer)  
(along with seal/stamp)



## ਸਵੈ ਘੋਸ਼ਣਾ/Self-Declaration

ਘੋਸ਼ਣਾਕਾਰ ਦੀ ਫੋਟੋ

ਮੈਂ ..... ਉਮਰ ..... ਪੁੱਤਰ /ਪੁੱਤਰੀ /ਪਤਨੀ  
..... ਵਾਸੀ ..... ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ  
..... ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਅਨੁਸਾਰ ਬਿਆਨ ਕਰਦਾ /ਕਰਦੀ ਹਾਂ, ਇਹ ਕਿ ਮੈਂ ਉਪਰੋਕਤ ਦਿੱਤੇ  
ਪਤੇ ਦਾ / ਦੀ ਪੱਕਾ / ਪੱਕੀ ਵਸਨੀਕ ਹਾਂ।

- ਇਹ ਕਿ ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ..... ਪਤਨੀ ਸ੍ਰੀ ..... ਦੀ ਕੁੱਖੋਂ ਮਿਤੀ  
..... ਨੂੰ ਇੱਕ ਲੜਕਾ /ਲੜਕੀ ..... (ਬੱਚੇ ਦਾ ਨਾਮ) ਨੇ  
.....(ਘਰ ਵਿਚ ਹੋਣ ਲਈ ਪਿੰਡ ਦਾ ਨਾਮ ਅਤੇ ਨਰਸਿੰਗ ਹੋਮ ਜਾਂ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਹੋਣ ਲਈ ਸੰਸਥਾ ਦਾ ਨਾਮ  
ਦਰਸਾਇਆ ਜਾਵੇ) ਵਿਖੇ ਜਨਮ ਲਿਆ ਸੀ।
- ਇਹ ਕਿ ਇਸ ਪੈਦਾਇਸ਼ ਵਿੱਚ ਦਾਈ ..... ਸਹਾਇਕ ਸੀ (ਸਿਰਫ ਘਰਾਂ ਵਿੱਚ ਵਾਪਰੇ ਜਨਮਾਂ ਲਈ)।
- ਇਹ ਕਿ ਇਸ ਲੜਕਾ / ਲੜਕੀ ਦੇ ਜਨਮ ਇੰਦਰਾਜ ਸੰਬੰਧਤ ਰਜਿਸਟਰਾਰ, ਜਨਮ ਤੇ ਮੌਤ ਦੇ ਦਫਤਰ ਵਿਖੇ ਕੁਝ ਘਰੇਲੂ ਕਾਰਨਾਂ ਕਰਕੇ ਸਮੇਂ ਸਿਰ ਦਰਜ  
ਨਹੀਂ ਕਰਵਾਇਆ ਜਾ ਸਕਿਆ ਹੈ। (ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਹੋਏ ਜਨਮਾਂ ਲਈ ਉਥੇ ਦੇ ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰ ਇੰਦਰਾਜ ਦਰਜ ਨਾ ਕਰਵਾਉਣ ਦਾ ਕਾਰਨ ਦਰਸਾਉਣ  
)|
- ਇਹ ਕਿ ਇਸ ਲੜਕਾ / ਲੜਕੀ ਦੇ ਦਾਦਕੇ ਘਰ ਦਾ ਪਿੰਡ ..... ਹੈ, ਜੋ ਕਿ ..... ਤਹਿ /  
ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ.....ਅਤੇ ਨਾਨਕੇ ਘਰ ਦਾ ਪਿੰਡ ..... ਤਹਿਸੀਲ / ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ  
.....ਵਿੱਚ ਪੈਂਦਾ ਹੈ।
- ਇਹ ਕਿ ਇਸ ਲੜਕਾ/ਲੜਕੀ ਦੀ ਲੇਟ ਜਨਮ ਰਜਿਸਟਰੇਸ਼ਨ ਹੋਣੀ ਵਾਜਿਬ ਹੈ।
- ਇਹ ਕਿ ਇਸ ਲੜਕਾ/ਲੜਕੀ ਦਾ ਜਨਮ ਇੰਦਰਾਜ ਭਾਰਤ ਵਰਸ ਵਿੱਚ ਕੀਤੇ ਵੀ ਦਰਜ ਨਹੀਂ ਹੈ।
- ਇਹ ਕਿ ਲੇਟ ਰਜਿਸਟਰੇਸ਼ਨ ਸੰਬੰਧੀ ਜੇ ਵੀ ਕਾਨੂੰਨ / ਨਿਯਮ ਹਨ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਾਂਗਾ / ਕਰਾਂਗੀ ਅਤੇ ਇਸ ਲੇਟ ਜਨਮ ਇੰਦਰਾਜ ਸੰਬੰਧੀ ਬਣਦੀ  
ਸਰਕਾਰੀ ਫੀਸ ਜਮਾਂ ਕਰਵਾਉਣ ਲਈ ਤਿਆਰ ਹਾਂ।
- ਇਹ ਕਿ ਇਸ ਪਰਿਵਾਰ ਵਿੱਚ ਕੁੱਲ ..... ਜਿੰਦਾ ਬੱਚਿਆਂ ਨੇ ਜਨਮ ਲਿਆ ਹੈ। ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਤਰਤੀਬ ਹੇਠਾਂ ਦਰਸਾਈ ਗਈ ਹੈ :-  

ਜਨਮ ਤਰਤੀਬ	ਬੱਚੇ ਦਾ ਨਾਮ	ਲਿੰਗ(ਲੜਕਾ/ਲੜਕੀ)	ਜਨਮ ਮਿਤੀ
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
- ਇਹ ਕਿ ਬੱਚੇ ਦੇ ਮਾਤਾ-ਪਿਤਾ ਇਸ ਦੇ ਕੁਦਰਤੀ ਮਾਪੇ ਹਨ ਅਤੇ ਇਹ ਬੱਚਾ ਗੋਦ ਨਹੀਂ ਲਿਆ ਗਿਆ ਹੈ।



10. ਇਹ ਕਿ ਇਸ ਲੜਕਾ/ਲੜਕੀ ਦਾ ਜਨਮ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ..... ਮੰਤਵ ਲਈ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਕਿਸੇ ਕੋਰਟ ਕੇਸ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦਾ ਨਹੀਂ ਹੈ।
11. ਮੈਂ ਬੱਚੇ ਦੀ ਲੇਟ ਰਜਿਸਟਰੇਸ਼ਨ ਪੇਸ਼ ਕੀਤੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਵਿੱਚ ਦਰਜ ਤੱਥਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਕਰਵਾ ਰਿਹਾ /ਰਹੀ ਹਾਂ ਅਤੇ ਇਸ ਗੱਲ ਤੋਂ ਵਾਕਿਫ਼ ਹਾਂ ਕਿ ਬੱਚੇ ਦੇ ਜਨਮ ਦੀ ਲੇਟ ਰਜਿਸਟਰੇਸ਼ਨ ਉਪਰੰਤ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਉਸ ਦੇ ਜਨਮ ਇੰਦਰਾਜ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਵੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀ ਕੋਈ ਦਰੁਸਤੀ ਸੰਭਵ ਨਹੀਂ ਹੈ।
12. ਇਸ ਸਵੈ-ਘੋਸ਼ਣਾ ਪੱਤਰ ਰਾਹੀਂ ਇਹ ਇਕਰਾਰ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਸਬੰਧੀ ਫਾਈਲ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਜਾਰੀ ਹੋਣ ਤੱਕ ਅਤੇ ਉਸਤੋਂ ਬਾਅਦ ਵੀ ਆਪਣੇ ਕੋਲ ਰੱਖਾਂਗਾ/ਰੱਖਾਂਗੀ ਅਤੇ ਦਫ਼ਤਰ ਵੱਲੋਂ ਜਦੋਂ ਵੀ ਫਾਈਲ ਦੀ ਮੰਗ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਕੋਰਟ ਕੇਸ ਵਿੱਚ ਫਾਈਲ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੋਵੇਗੀ ਤਾਂ ਮੈਂ ਆਪਣੀ ਫਾਈਲ ਇਸ ਦਫ਼ਤਰ ਵਿੱਖੇ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਕੋਰਟ ਵਿੱਚ, ਜਿਥੇ ਵੀ ਫਾਈਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇ, ਮੈਂ ਆਪਣੀ ਫਾਈਲ ਪੇਸ਼ ਕਰਾਂਗਾ/ਕਰਾਂਗੀ।

ਮਿਤੀ .....

ਘੋਸ਼ਨਾਕਰ

ਘੋਸ਼ਣਾ :-ਮੈਂ ਇਹ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ / ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਉਪਰੋਕਤ ਪਤੇ ਅਤੇ ਨੱਥੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੀ ਸੂਚਨਾ ਮੇਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਅਨੁਸਾਰ ਸਹੀ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਵਿੱਚ ਕੁਝ ਵੀ ਛੁਪਾਇਆ ਨਹੀਂ ਗਿਆ ਹੈ। ਲੜੀ ਨੰ:12 ਅਨੁਸਾਰ ਫਾਈਲ ਸਾਂਭਣ ਦੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਮੇਰੀ ਨਿੱਜੀ ਹੋਵੇਗੀ ਅਤੇ ਲੋੜ ਪੈਣ ਤੇ ਮੈਂ ਆਪਣੀ ਫਾਈਲ ਪੇਸ਼ ਕਰਾਂਗਾ/ਕਰਾਂਗੀ | ਮੈਂ ਇਸ ਗੱਲ ਤੋਂ ਜਾਣੂ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰੇ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਸੂਚਨਾ ਭੂਠੀ ਸਾਬਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਮੈਂ ਕਾਨੂੰਨ ਅਧੀਨ ਸਜ਼ਾ ਦਾ ਭਾਗੀਦਾਰ ਹੋਵਾਂਗਾ / ਹੋਵਾਂਗੀ ਅਤੇ ਅਜਿਹੀ ਸੂਚਨਾ ਦੇ ਆਧਾਰ ਤੇ ਮੈਨੂੰ ਮਿਲੇ ਲਾਭ ਸਰਸਰੀ (summarily) ਤੌਰ ਤੇ ਖਤਮ ਹੋ ਜਾਣਗੇ

ਮਿਤੀ .....

ਘੋਸ਼ਨਾਕਰ

**Note – In case of Late registration of birth – within one year above declaration is to be printed on stamp paper**