

শিশুর ছবি



আপনার শিশুকে টিকা দিন
আপনার পরিবেশ সুন্দর ও পরিচ্ছন্ন রাখুন

ঢাকা সিটি করপোরেশন

স্বাস্থ্য বিভাগ

জন্ম তালিকাভুক্তির জন্য বিবরণ

ডেপুটি জন্মের বাহক এডিস মশা নিয়ন্ত্রণে : বিভিন্ন স্থানে পড়ে থাকা অপ্রয়োজনীয় বালতি, জেরিকেন, ড্রাম, কোঁটা, মাটির পাত্র, নির্মাণকাজে ব্যবহৃত চৌবাচ্চা, দইয়ের পাত্র ইত্যাদিতে কোনভাবেই পানি যেন একনাগাড়ে ৫ (পাঁচ) দিনের বেশী জমে না থাকে। সেদিকে লক্ষ্য রাখুন।

- শিশুর নাম _____ লিঙ্গ _____
Child's Name _____ Sex _____
- শিশুর পিতার নাম _____ ধর্ম _____
Child's Father's Name _____ Religion _____
- শিশুর মাতার নাম _____ ধর্ম _____
Child's Mother's Name _____ Religion _____
- শিশুর পিতার স্থায়ী ঠিকানা _____
Permanent Address of Child's Father
- শিশুর পিতার বর্তমান ঠিকানা _____
Present Address of Child's Father
- শিশুর পিতামহের (দাদা) নাম ও ঠিকানা _____
Child's Grand Father's (Paternal) Name & Address
- জন্ম তারিখ _____ জন্ম সংবাদ দানের তারিখ _____
Date of Birth _____ Date of Birth Reporting _____
- জন্ম স্থান সম্পূর্ণ ঠিকানা সহ _____
Place of Birth with Full Address
- সংবাদ দাতার নাম, ঠিকানা ও সম্পর্ক _____
Name & Address of the Reporter & Relation
- সাক্ষী : - ২ (দুই) জন (শিশুর নিকট আত্মীয়)
যাহারা শিশুর জন্মের সময় উপস্থিত ছিল বা পরে দেখিয়াছেন (সম্পূর্ণ ঠিকানা সহ)
ক) _____
খ) _____
- মন্তব্য (যদি থাকে) _____

বিশেষ দৃষ্টব্য :

- শিশু জন্মের ৯০ দিনের ভিতরে রিপোর্ট হইলে শুধু মাত্র উপরোক্ত বিবরণাদি পূরণ করতঃ অত্র বিভাগে জমা দিতে হইবে (শিশুর জন্ম কোন মেডিক্যাল/ ক্লিনিকে হইলে উক্ত মেডিক্যাল/ ক্লিনিকের সত্যায়িত সার্টিফিকেট সংযুক্ত করিয়া দিতে হইবে)।
- শিশুর জন্মের ৯০ দিনের উর্ধ্বে হইলে নিম্নলিখিত তথ্যাদি পেশ করিতে হইবে
১। মেডিক্যাল সার্টিফিকেট (যদি মেডিক্যাল / ক্লিনিকে জন্ম হইয়া থাকে)।
২। যদি মেডিক্যাল সার্টিফিকেট না থাকে অর্থাৎ জন্ম কোন মেডিক্যাল / ক্লিনিকে না হয় তবে শুধু মাত্র ১০ নং কলামের দুইজন সাক্ষীই যথেষ্ট।
৩। প্রথম শ্রেণীর ম্যাজিস্ট্রেট অথবা নোটারী পাবলিক হইতে জন্মের পূর্ণ বৃত্তান্তসহ এফিডেভিট।
৪। এস, এস, সি সার্টিফিকেটের সত্যায়িত ফটোকপি (যদি হইয়া থাকে)।
৫। পাসপোর্ট এর সত্যায়িত ফটোকপি (যদি পাসপোর্ট হইয়া থাকে)।

সংবাদদাতার স্বাক্ষর এবং তারিখ
Signature of the Reporter & Date

জন্ম / মৃত্যু সংক্রান্ত উদ্দেশ্যপ্রণোদিত যে কোন ভুল / অসত্য / বাস্তবায়িত তথ্য প্রদান ১৯৮৩ইং সালের জন্ম / মৃত্যু নিবন্ধীকরণ আইনের ১০ ধারা মোতাবেক দণ্ডনীয় অপরাধ।

প্রয়োজন সাপেক্ষে ফরমটি ইংরেজীতে পূরণ করুন।

শিশুর বয়স $\frac{১}{২}$ মাস হলেই টিকা দেওয়া শুরু করুন।