

**FORM-A****(Application Form for Birth Registration)**

UNION ADMINISTRATION _____ (NO. _____)

TOWN / TEHSIL _____ DISTRICT _____

**Applicant Information**

Applicant CNIC No: _____ درخواست دہندہ کا شناختی کارڈ نمبر:

Applicant Name: _____ درخواست دہندہ کا نام:

Applicant Mobile Number: _____ درخواست دہندہ کا موبائل نمبر:

Child Information

Child CNIC/Passport No: _____ بچے کا شناختی کارڈ نمبر:

Child Name: _____ بچے کا نام:

Relation: _____ بچے کا درخواست دہندہ سے رشتہ:

Gender: _____ جنس:

Religion: _____ مذہب:

Vaccinated: Yes No تازہ پیدائش:Disability: Yes No کیا کوئی بہن / بھائی جڑواں ہے؟ ہاں نہیں

Country of Birth: _____ پیدائش کا ملک:

District of Birth: _____ پیدائش کا ضلع:

Parent's Information

Father Nationality: _____ والد کا شناختی کارڈ نمبر:

Father Name: _____ والد کا نام:

Mother Nationality: _____ والدہ کا شناختی کارڈ نمبر:

Mother Name: _____ والدہ کا نام:

Other Information

Paternal Grandfather CNIC/Passport: _____ دادا کا شناختی کارڈ / پاسپورٹ نمبر:

Paternal Grandfather Name: _____ دادا کا نام:

Doctor/ Midwife Name: _____ ڈاکٹر / دوائی کا نام:

Address Information

Country Name: _____ ملک کا نام:

District: _____ Tehsil: _____ ضلع: _____ تحصیل:

Permanent Address: _____ مستقل پتہ:

CRMS No: _____ Verified By: _____ تصدیق کنندہ:

The entry of the said that is according to the statement furnished by the informing person/institute on. This extract to Mr./Mrs. _____

has been issued vide application cited _____ Book No _____ Entry No _____ Dated _____

نوٹ - پیدائش کا اندراج کروانے کے لئے بچے کے والدین کا نادرا سے ازدواجی حیثیت شادی شدہ ہونا ضروری ہے۔