

ABSTRACT

Public Health – State Bureau of Health Intelligence – Registration of Births and Deaths Rules 2000 – Standardization of Birth and Death Registration Form – Inclusion of Form IA in the Standardized List and also to print and supply of Forms – Orders – Issued.

HEALTH AND FAMILY WELFARE (AB2) DEPARTMENT

G.O (Ms) No.242

Dated: 13.08.2015 திருவள்ளுவர் ஆண்டு 2046 மன்மத, ஆடி – 28

Read:

- 1. G.O.(Ms)No.483, Health, dated:17.11.1999.
- 2. G.O.(Ms)No.528, Health, dated:29.12.1999.
- 3. G.O.(Ms)No.387, Health, dated:22.11.2000.
- 4. G.O.(Ms)No.409, Health, dated:13.12.2004.
- 5. The Director of Public Health and Preventive Medicine, Chennai-6 letter Ref.No.37465/SBHI-1/S1/2012, dated 15.05.2012, 7.06.2013 and 6.12.2013.
- 6. G.O.(Ms) No. 226 , Health and Family Welfare Department, dated 06.08.2015.

ORDER:

The system of Birth and Death Registration has been revamped from 1.01.2000 and the Tamil Nadu Registration of Birth and Death Rules 2000 have been notified in the G.O. first read above under the revamped system of Birth and Death Registration, Form 1 to Form 15 to be used in the registration process which have been also notified as in the G.Os. first and second read above.

- 2. Various reporting forms under Registration of Birth and Death have already been standardized in the G.O. 3rd and 4th read above. The printing and supply of form has been entrusted to the Director of Stationery and Printing, Chennai.
- 3. In G.O. 6th read above, orders have been issued to amend the rule 5 of the Tamil Nadu Registration of Birth and Death Rule 2000 for introducing a new form 1 A for adoption of child. The Director of Public Health and Preventive Medicine has requested the Government to issue orders to the Director of Stationery and Printing to include the said new form 1A in the standardized list of Revenue forms and also to print and supply this form under standardized list every year and distribute it to the District Collector as indent placed by the Tahsildar / Collectors.

- 4. The Government carefully examined the proposal of the Director of Public Health and Preventive Medicine and Tamil Nadu Chief Registrar of Birth and Death and decided to accept the same. Accordingly the Government direct the Director of Stationery & Printing to include the new form 1A in the standardized list of Revenue Form and to print in A3 size and use the quality paper of Type 2 and Grade 2 and supply these forms under standardized list every year and distribute them to the District Collector as per indent placed by the Tahsildar / Collectors. The specimen copy of Form IA based on the pattern prescribed by the Registrar General of India is enclosed to this order.
- 5. This order issues with the concurrence of Information and Tourism Department vide its U.O. No.16585/எஅ2.2/2014 -1, dated 13.10.2014.

(BY ORDER OF THE GOVERNOR)

J. RADHAKRISHNAN, SECRETARY TO GOVERNNMENT.

To

The Director of Public Health and Preventive Medicine, Chennai-6.

The Director of Stationery and Printing, Chennai-2. (2 copies)

The Pay and Accounts Officer, Chennai-35/9.

The Accountant General, Chennai-18/35.

The Joint Director (SBHI) Office of the Director of Public Health and Preventive Medicine, Chennai-6.

The Registrar General of India, Ministry of Home Affairs, Government of India, New Delhi-5.

All District Collectors, All Deputy Director of Health Services in all Districts,

The Commissioner, Corporation of Chennai, Madurai, Coimbatore, Salem, Trichy, Tiruneveli, Tiruppur, Thoothukudi, Tanjavur, and Dindugal

Copy to:

The Revenue Department, Chennai-9.

The Rural Development & Panchayat Raj Department, Chennai-9

The Municipal Administration and Water Supply Department, Chennai-9.

The Tamil Development & Information Department, Chennai-9.

The Health and Family Welfare (Data Cell) Department, Chennai-9 SF/SC

//FORWARDED BY ORDER//

Ofmer Might SECTION OFFICER

(ब्याक्र २ क्षे वाता स्वरूपिय)	
ப்ர வர் எண் —1 ஆ த த்தெடுக்கப்பட்ட குழந்தையின் பிறப்பு அறிக்கை சட்டம் சார்ந்த தகவல்கள் இந்தப் பகுதி பிறப்பு பதிவேட்டில் சேர்க்கப்பட வேண்டும் தகவல் கொடுப்பவரால் நிரப்பப்பட வேண்டியவை 1. •பிறந்த தேதி: (சரியான பிறந்த தேதி தெரிந்தால் எழுதவும்.தெரியாவிட்டால் நீதிபதியால் தெரிவிக்கப்பட்ட பிறந்த தேதியை எழுதவும். 2. •பாலினம் : (ஆண் அல்லது பெண் என்று முழுமையாக எழுதவும்) (சுருக்கங்களைப் பயன்படுத்தக் கூடாலு). 3. குழந்தையின் பெயர் :	படிவம் எஸ். — 1 அ தத்தெடுக்கப்பட்ட குழந்தையின் பிறப்பு அறிக்கை புள்ளி விவரத் தகவல்கள் இப்பகுதியைப் பிரித்து புள்ளி விவரத் தொகுப்பிற்கு அனுப்ப வேண்டும் தகவல் கொடுப்பவரால் நிரப்பப்பட வேண்டியவை 14. தத்தெடுத்த தந்தையின் மதம் (சரியான தகவலை டிக் குறியிடவும்). 1. இந்து 2. இஸ்லாம் 3. கிறிஸ்துவர்
(தத்தெடுக்கப்பட்டபோது பெயர் மாற்றப்பட்டிருப்பின், புதிய பெயரை எழுதவும்). 4. *தாயின் பெயர்(தெரிந்திருந்தால்) : 5. *தந்தையின் பெயர்(தெரிந்திருந்தால்) : 6. தத்தெடுப்பு ஆவணம் / ஆணையின் தேதி மற்றும் எண்: 7. தத்தெடுத்த தாயின் பெயர்:	4.பிற மதம் (மதத்தின் பெயரினை எழுதவும்): 15. தத்தெடுத்த தந்தையின் கல்வி நிலை: (தேர்ச்சி பெற்ற கல்வி நிலையை குறிக்கவும்) (எ.கா –ஏழாம் வகுப்பு படித்திருந்து, 6–ம் வகுப்பு மட்டும்
தத்தெடுத்த தந்தையின் பெயர்: தத்தெடுப்பு ஆவணத்தின்படி தத்தெடுத்த பெற்றோரின் முகவரி:	தேர்ச்சி பெற்றிருந்தால், 6—ம் வகுப்பு என்று குறிப்பிடவும்) 16. தத்தெடுத்த தாயின் கல்வி நிலை (தேர்ச்சி பெற்ற கல்வி நிலையை குறிக்கவும்) (எ.கா—ஏழாம் வகுப்பு படித்திருந்து, 6—ம் வகுப்பு மட்டும்
11. *பிறந்த இடம்: 12. நிறுவனம் மூலமாக தத்டிதடுக்கப்பட்டுருப்பின் நிறுவனத்தின் இடம் மற்றும் முகவரி:	தோச்சி பெற்றிருந்தால், 6–ம் வகுப்பு என்று குறிப்பிடவும்) 17. தத்தெடுத்த தந்தையின் தொழில்: (ஏதும் இல்லையெனில், 'இல்லை' என்று குறிப்பிடவும்)
13. தகவல் தெரிவிப்பவரின் பெயர் மற்றும் முகவரி:	18. தத்தெடுத்த தாயின் தொழில்: (ஏதும் இல்லைபெனில், 'இல்லை' என்று குறிப்பிடவும்)
தகவல் தெரிவிப்பவர் கையொப்பமிட்டு தேதியை குறிப்பிடவும்) • அசல் பிறப்பு சான்றிதழில் உள்ளபடி	(நிரப்பப்பட வேண்டிய கலங்கள் முடிவடைந்தன. இடதுபக்கம் கையொப்பமிடவும்)
தேதி தகவல் தெரிவிப்பவரது கையொப்பம் (அல்லது) இடது கைபெருவிரல் ரேகையின் பதிவு	
ப திவாளரால் நிரப்படவேண்டியவை பதிவு எண்: பதிவு செய்த தேதி: பதிவுப்பகுதி: நகரம் / கிராமம் : மாவட்டம்: குறிப்புகள்: (எதுவும் இருந்தால்) பதிவாளரின் டெயர் மற்றும் கையொப்பம்	ப திவாளரால் நிரப்படவேண்டியவை பதிவு எண்: பதிவு செய்த தேதி: பொவட்டம்: பாலினம் 1. ஆண் 2. பெண் வட்டம்: பிறந்த இடம் 1. மருத்துவமனை / நிலையம் 2. வீடு நகரம் / கிராமம்: பதிவாளரின் பெயர் மற்றும் கையொப்பம் குறியீட்டு எண்: முகவரி:

ஜெ.ராதாகிருஷ்ணன், அரசுச் செயலாளர்