



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

Form for Registration of Birth (for Adopted Child) / ਜਨਮ ਰਜਿਸਟਰੇਸ਼ਨ ਲਈ ਫਾਰਮ (ਗੋਦ ਲਏ ਬੱਚੇ ਲਈ)

For Office Use Only

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

Fields marked with asterisk (*) are mandatory / ਜਿਹੜੇ ਫੀਲਡ ਤੇ ਤਾਰਾ ਲਗਿਆ ਹੈ(*), ਉਹ ਭਰਨੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹਨ

Part – 1 Personal Details / ਨਿੱਜੀ ਵੇਰਵਾ

Personal Data of Applicant/ ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ ਨਿੱਜੀ ਵੇਰਵਾ ((to be entered only in English)				Self-Attested Photo of Applicant (Live Photo to be Captured while submission of application)
(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)				
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"/> Correspondence address same as permanent address				
Note: 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

22. Applicant's relation with beneficiary / ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ ਲਾਭਪਾਤਰੀ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ*		<input type="checkbox"/> Self <input type="checkbox"/> Others (Please mention the relation)/ ਕੁਝ ਹੋਰ(ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਰਿਸ਼ਤਾ ਦੱਸੋ)		Paste Photo of Beneficiary Here/ ਇੱਥੇ ਲਾਭਪਾਤਰੀ ਦੀ ਫੋਟੋ ਚਿਪਕਾਓ (ਇਹ ਫੋਟੋ ਉਸ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਹੈ ਜਿਸਦਾ ਜਨਮ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਹੈ)
Registration details / ਰਜਿਸਟਰੇਸ਼ਨ ਵੇਰਵਾ (Following Details To be filled in case birth is Registered/ ਜੇ ਬੱਚੇ ਦਾ ਜਨਮ ਰਜਿਸਟਰ ਹੈ ਤਾਂ ਹੇਠ ਲਿਖੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਭਰੀ ਜਾਵੇ)				
23. Birth Registration No. / ਰਜਿਸਟਰੇਸ਼ਨ ਨੰ *		24. DSN No.		
25. Date of Registration / ਰਜਿਸਟਰੇਸ਼ਨ ਦੀ ਮਿਤੀ *				
26. Registration District / ਰਜਿਸਟਰੇਸ਼ਨ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ *		27. Registration Tehsil / ਰਜਿਸਟਰੇਸ਼ਨ ਤਹਿਸੀਲ *		
28. Region / ਰਜਿਸਟਰੇਸ਼ਨ ਖੇਤਰ *		<input type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/> Urban		
29. Registration Office / ਰਜਿਸਟਰੇਸ਼ਨ ਦਫਤਰ *				



Detail of Birth Certificate / ਜਨਮ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਦਾ ਵੇਰਵਾ				
30. Child's Name / ਬੱਚੇ ਦਾ ਨਾਂ (as per previous record/ ਪੁਰਾਣੇ ਰਿਕਾਰਡ ਅਨੁਸਾਰ)*	(In english)	(In Punjabi)		
31. Name of the child to be recorded in case the birth is registered without child's name / ਜੇਕਰ ਜਨਮ ਸਮੇਂ ਬੱਚੇ ਦਾ ਨਾਮ ਦਰਜ ਨਹੀਂ ਹੈ ਤਾਂ ਬੱਚੇ ਦਾ ਨਵਾਂ ਨਾਮ ਜੋ ਰਜਿਸਟਰ ਕਰਵਾਉਣਾ ਹੈ ਲਿਖਿਆ ਜਾਵੇ	(In english/ ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ)	(In Punjabi/ ਪੰਜਾਬੀ ਵਿੱਚ)		
32. Date of Birth / ਜਨਮ ਮਿਤੀ*				
33. Gender of Child/ ਬੱਚੇ ਦਾ ਲਿੰਗ*	<input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/> Transgender			
34. Place of Birth / ਜਨਮ ਅਸਥਾਨ*	<input type="checkbox"/> Govt. Health Institution <input type="checkbox"/> Private Health Institution <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Others			
35. Name & address of the Institution or address of place of birth (Home/Other) /ਸੰਸਥਾ ਦਾ ਨਾਮ ਅਤੇ ਪਤਾ ਜਾਂ ਜਨਮ ਸਥਾਨ ਦਾ ਪਤਾ*	(In English/ ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ)	(In Punjabi/ ਪੰਜਾਬੀ ਵਿੱਚ)		
36. Whether adoption application is by single parent/ ਕਿ ਗੋਦ ਲੈਣ ਲਈ ਅਰਜੀ ਇਕਲੇ ਮਾਪੇ ਦੁਆਰਾ ਦਿਤੀ ਗਈ ਹੈ	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No			
If serial no 36 is marked as Yes then fill following details /ਜੇਕਰ ਲੜੀ ਨੰਬਰ 36 ਨੂੰ ਹਾਂ ਟਿੱਕ ਕੀਤਾ ਹੈ ਤਾਂ ਹੇਠ ਦਿੱਤੇ ਵੇਰਵੇ ਭਰੋ				
36 (a) Gender of Single parent	<input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/> Transgender	36 (b) Date of birth of single parent	DD / MM / YYYY	
37 Adoption is done from	<input type="checkbox"/> Institution <input type="checkbox"/> individual			
Incase adoption is done from the institute fill the following details/ ਸੰਸਥਾ ਪਾਸੋਂ ਗੋਦ ਲੈਣ ਦੀ ਸੂਰਤ ਵਿੱਚ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਵੇਰਵੇ ਭਰੋ ਜਾਣ				
38(a) Name of head of the Institution/ ਸੰਸਥਾ ਦੇ ਮੁਖੀ ਦਾ ਨਾਮ *			38(a.1) Institute's Registration no. / . ਸੰਸਥਾ ਦਾ ਰਜਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ ਨੰਬਰ *	
38 (b) Name & address of institution/ ਸੰਸਥਾ ਦਾ ਨਾਮ ਅਤੇ ਪਤਾ*				
38(c) Court Order No. & order Date/ ਕੋਰਟ ਆਰਡਰ ਨੰਬਰ ਅਤੇ ਆਰਡਰ ਮਿਤੀ*				
Incase adoption is done from the individual fill the following details/ ਜੇ ਬੱਚਾ ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ ਤੋਂ ਗੋਦ ਲਿਆ ਹੈ ਤਾਂ ਹੇਠ ਲਿਖੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਭਰੋ				
	Particular of Existing Certificate (In case adoption from Non – institution or individual)		Required (Details of parent who are adopting the child)	
39 Particulars	In English	In Punjabi	In English	In Punjabi
a. Father's Name / ਪਿਤਾ ਦਾ ਨਾਂ *				
b. Mother's Name / ਮਾਤਾ ਦਾ ਨਾਂ *				
c. Grand Father's Name/ ਦਾਦੇ ਦਾ ਨਾਂ*				
d. Address of parent's at the Time of Birth / ਜਨਮ ਦੇ ਸਮੇਂ ਦਾ ਪਤਾ *			Enter current address of adopting parents here	



e. Parents Permanent Address/ ਮਾਤਾ ਪਿਤਾ ਦਾ ਪੱਕਾ ਪਤਾ*				
40. Adoption Deed No./ ਅਡਾਪਸ਼ਨ ਡੀਡ ਨੰਬਰ (in case Non institutional adoption/ ਗੈਰ ਸੰਸਥਾ ਪਾਸੋਂ ਗੋਦ ਲੈਣ ਦੀ ਸੂਰਤ ਵਿੱਚ)				
41. Processing Office (office to which file is to be sent)/ ਪ੍ਰੋਸੈਸਿੰਗ ਦਫਤਰ (ਜਿਥੇ ਫਾਇਲ ਭੇਜਣੀ ਹੈ)*				

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

S.No.	Name of Documents / ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਦਾ ਨਾਂ	Whether Mandatory / Optional / ਜ਼ਰੂਰੀ / ਇੱਛਿਕ
1.	ID cum Residence proof – Voter Card / Aadhar / Passport / Driving License (Applicant)	Mandatory / ਜ਼ਰੂਰੀ
2.	a. Registered Adoption Deed (only incase Adoption through Family /Relatives/Acquaintance) b. Judicial Court Orders for adoption (only incase Adoption of Orphan/abandoned/surrender in Punjab Child through some Institution)	Mandatory / ਜ਼ਰੂਰੀ
3.	Joint Self declaration of both parties For institution: Case 1 - Self declaration of Head of Institution & Adopting parents. Case 2 - Self declaration of Head of Institution & Power of attorney of holder (If adoptive parents are not able to present physically to submit self declaration)	Mandatory / ਜ਼ਰੂਰੀ
4..	ID proofs of both parties (Photo ID cum residence proof) (Note in case of institutional adoption ID proof of Head of Institution is required)	Mandatory / ਜ਼ਰੂਰੀ
5.	Original Birth Certificate (Preferred) or Photo Copy. (Not required if birth is not registered)	Mandatory / ਜ਼ਰੂਰੀ
6	Court Order (In case of Single Parent (Divorced))	Mandatory / ਜ਼ਰੂਰੀ
7	Report from Medical Board verifying the age of the Child (Only In case birth is not registered) (Not required if age is mentioned in court orders)	Mandatory / ਜ਼ਰੂਰੀ
8	FORM 1A (Required Only In case birth is not registered)	Mandatory / ਜ਼ਰੂਰੀ
9.	Witness of two credible persons (ਸਰਪੰਚ /ਪੰਚ/ ਮਿਊਂਸਪਲ ਕੌਂਸਲਰ/ਐਮ. ਐਲ. ਏ. / ਗਜਟਡ ਅਫਸਰ)(only incase Adoption through Family /Relatives/Acquaintance)	Mandatory / ਜ਼ਰੂਰੀ

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 ਤਰਾਂ ਜਾਣੂ ਹਾਂ ਕਿ ਜੇਕਰ ਮੇਰੇ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਸੂਚਨਾ ਛੂਠੀ ਸਾਬਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਮੈਂ ਕਾਨੂੰਨ / ਐਕਟ / ਨਿਯਮ / ਨੋਟੀਫਿਕੇਸ਼ਨ ਅਨੁਸਾਰ ਸਜ਼ਾ ਦਾ / ਦੀ ਭਾਗੀਦਾਰ ਹੋਵਾਂਗਾ / ਹੋਵਾਂਗੀ ਅਤੇ ਅਜਿਹੀ ਛੂਠੀ 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 knowledge .No part of the information has been kept concealed there from . I am aware of the fact that if any of the information provided by me is proved to be incorrect/wrong then I can be punished in the court of law as per the provisions contained in the relevant Acts/rules/notifications and all the benefits provided by government to me shall stand also be revoked/ withdrawn immediately.

ਮਿਤੀ:/Dated:

ਬਿਆਨਕਰਤਾ/Declarant

Citizen's Signature / Thumb Impression



ਗੋਦ ਦੇਣ ਵਾਲੀ ਧਿਰ
ਦੀ ਫੋਟੋ

ਗੋਦ ਦੇਣ ਵਾਲੀ ਦੀ
ਫੋਟੋ

ਸਵੈ-ਘੋਸ਼ਣਾ (ਗੋਦ ਦੇਣ ਵਾਲੀ ਧਿਰ ਵੱਲੋਂ)

ਮੈਂ 1. ਪੁੱਤਰ ਅਤੇ 2.
.....ਪਤਨੀ..... ਵਾਸੀ ਦੇ ਰਹਿਣ ਵਾਲੇ ਹਾਂ
ਅਤੇ ਨਿਮਨ-ਲਿਖਤ ਸਵੈ-ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ :-

1. ਇਹ ਕਿ ਸਾਡਾ ਲੜਕਾ/ਲੜਕੀ ਦਾ ਜਨਮ ਮਿਤੀ..... ਨੂੰ ਵਿਖੇ
..... ਦੀ ਕੁੱਖੋਂ ਹੋਇਆ ਸੀ। ਜਿਸ ਦਾ ਜਨਮ ਇੰਦਰਾਜ ਰਜਿਸਟਰਾਰ, ਜਨਮ ਤੇ ਮੌਤ, ਦੇ
ਦਫਤਰ ਵਿਖੇ ਸਾਲ ਦੇ ਰਜਿਸਟਰੇਸ਼ਨ ਰਿਕਾਰਡ ਵਿੱਚ ਲੜੀ ਨੰ: 'ਤੇ ਦਰਜ ਹੈ।
2. ਇਹ ਕਿ ਅਸੀਂ ਇਹ ਬੱਚਾ.....(ਗੋਦ ਲੈਣ ਵਾਲੀ ਧਿਰ
ਦਾ ਨਾਮ) ਨੂੰ ਮਿਤੀ..... ਨੂੰ ਗੋਦ ਦੇ ਦਿੱਤਾ ਸੀ/ਹੈ, ਜਿਸ ਸਬੰਧੀ ਗੋਦਨਾਮਾ ਵਸੀਕਾ ਨੰ: ਮਿਤੀ..... ਨੂੰ
ਸਬ-ਰਜਿਸਟਰਾਰ..... ਦੇ ਦਫਤਰ ਵਿਖੇ ਦਰਜ ਹੈ।
3. ਇਹ ਕਿ ਅਸੀਂਧਰਮ ਨਾਲ ਸਬੰਧ ਰੱਖਦੇ ਹਾਂ।
4. ਇਹ ਕਿ ਅਸੀਂ ਇਸ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਹਿੰਦੂ ਅਡਾਪਸ਼ਨ ਐਂਡ ਮੇਨਟੀਨੈਂਸ ਐਕਟ, 1956 ਵਿੱਚ ਦਰਜ ਉਪਬੰਧਾਂ ਤਹਿਤ ਗੋਦ ਦੇ ਰਹੇ ਹਾਂ। (ਜੇਕਰ ਗੋਦ
ਸਬੰਧੀ ਇਹ ਐਕਟ ਲਾਗੂ ਨਾ ਹੁੰਦਾ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਐਕਟ ਦਾ ਇੱਥੇ ਵੇਰਵਾ ਦਰਸਾਇਆ ਜਾਵੇ)।
5. ਇਹ ਕਿ ਅਸੀਂ ਇਸ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਪਹਿਲਾਂ ਗੋਦ ਨਹੀਂ ਦਿੱਤਾ ਹੈ। ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਇਸ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਇੱਕੋ ਸਮੇਂ ਦੋ ਜਾਂ ਦੋ ਤੋਂ
ਜ਼ਿਆਦਾ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਨੂੰ ਵੀ ਗੋਦ ਨਹੀਂ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।
6. ਇਹ ਕਿ ਅਸੀਂ ਜੇ ਬੱਚਾ ਗੋਦ ਦਿੱਤਾ ਹੈ, ਉਹ ਸ਼ਾਦੀਸ਼ੁਦਾ ਨਹੀਂ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਦੀ ਉਮਰ ਗੋਦ ਦੇਣ ਸਮੇਂ 15 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਸੀ।
7. ਇਹ ਕਿ ਉਕਤ ਗੋਦਨਾਮੇ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਦੋਵੇਂ ਧਿਰਾਂ ਦਾ ਕਿਸੇ ਅਦਾਲਤ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਕੋਰਟ ਕੇਸ ਵਿਚਾਰ-ਅਧੀਨ ਨਹੀਂ ਹੈ।
8. ਇਹ ਕਿ ਜੇਕਰ ਉਕਤ ਦਰਸਾਏ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਗੋਦ ਲੈਣ ਉਪਰੰਤ ਉਸ ਦੇ ਜਨਮ ਇੰਦਰਾਜ ਵਿੱਚ ਪਿਤਾ ਦਾ ਨਾਮ..... ਮਾਤਾ ਦਾ
ਨਾਮ..... ਦਾਦੇ ਦਾ ਨਾਮ..... ਅਤੇ ਪੱਕਾ ਪਤਾ..... ਅਨੁਸਾਰ ਦਰੁਸਤ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਇਸ
ਸਬੰਧੀ ਸਾਨੂੰ ਕੋਈ ਇਤਰਾਜ਼ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗਾ।
9. ਜੇਕਰ ਗੋਦ ਸਬੰਧੀ ਕੋਈ ਹੋਰ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਤੱਥ ਦਰਸਾਉਣਾ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਹੇਠਾਂ ਦਰਸਾਏ ਕਾਲਮਾਂ ਵਿੱਚ ਦਰਸਾਇਆ ਜਾਵੇ :-
.....
.....

ਘੋਸ਼ਣਾਕਾਰ

ਮੈਂ 1.....ਪੁੱਤਰ ਅਤੇ 2.
.....ਪਤਨੀ..... ਵਾਸੀ ਦੇ ਰਹਿਣ ਵਾਲੇ ਹਾਂ
ਅਤੇ ਨਿਮਨ-ਲਿਖਤ ਸਵੈ-ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਉਪਰੋਕਤ ਅਤੇ ਨੱਥੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੀ ਸੂਚਨਾ ਸਾਡੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਵਿਸਵਾਸ ਅਨੁਸਾਰ ਦਰੁਸਤ
ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਵਿੱਚ ਕੁੱਝ ਵੀ ਛੁਪਾਇਆ ਨਹੀਂ ਗਿਆ। ਅਸੀਂ ਇਸ ਗੱਲ ਤੋਂ ਜਾਣੂ ਹਾਂ ਕਿ ਜੇਕਰ ਸਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਸੂਚਨਾ ਝੂਠੀ ਸਾਬਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਤਾਂ
ਅਸੀਂ ਕਾਨੂੰਨ ਅਧੀਨ ਸਜ਼ਾ ਦੇ ਭਾਗੀਦਾਰ ਹੋਵਾਂਗੇ ਅਤੇ ਅਜਿਹੀ ਝੂਠੀ ਸੂਚਨਾ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਸਾਨੂੰ ਮਿਲੇ ਲਾਭ ਸਰਸਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਖਤਮ ਹੋ ਜਾਣਗੇ।

ਸਥਾਨ:..... ਮਿਤੀ:.....

ਘੋਸ਼ਣਾਕਾਰ



ਸਵੈ-ਘੋਸ਼ਣਾ (ਗੋਦ ਲੈਣ ਵਾਲੀ ਧਿਰ ਵੱਲੋਂ)

ਗੋਦ ਲੈਣ ਵਾਲੀ
ਧਿਰ ਦੀ ਫੋਟੋ

ਗੋਦ ਲੈਣ ਵਾਲੀ
ਧਿਰ ਦੀ ਫੋਟੋ

ਮੈਂ 1.ਪੁੱਤਰ..... ਅਤੇ 2.
.....ਪਤਨੀ..... ਵਾਸੀ ਦੇ ਰਹਿਣ ਵਾਲੇ ਹਾਂ ਅਤੇ
ਨਿਮਨ-ਲਿਖਤ ਸਵੈ-ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ :-

1. ਇਹ ਕਿ ਜੋ ਲੜਕਾ/ਲੜਕੀ ਨੂੰ ਗੋਦ ਲਿਆ ਗਿਆ ਹੈ, ਉਸ ਦਾ ਜਨਮ ਮਿਤੀ..... ਨੂੰ
..... ਵਿਖੇ ਦੀ ਕੁੱਖੋਂ ਹੋਇਆ ਸੀ। ਜਿਸ ਦਾ ਜਨਮ ਇੰਦਰਾਜ ਰਜਿਸਟਰਾਰ, ਜਨਮ ਤੇ ਮੌਤ,
..... ਦੇ ਦਫਤਰ ਵਿਖੇ ਸਾਲ ਦੇ ਰਜਿਸਟਰੇਸ਼ਨ ਰਿਕਾਰਡ ਵਿੱਚ ਲੜੀ ਨੰ: 'ਤੇ ਦਰਜ ਹੈ।
2. ਇਹ ਕਿ ਅਸੀਂ ਹੁਣ ਇਹ ਬੱਚਾ
..... (ਗੋਦ ਦੇਣ ਵਾਲੀ ਧਿਰ ਦਾ ਨਾਮ) ਤੋਂ ਗੋਦ ਲਿਆ ਗਿਆ
ਹੈ, ਜਿਸ ਸਬੰਧੀ ਗੋਦਨਾਮਾ ਵਸੀਕਾ ਨੰ: ਮਿਤੀ..... ਨੂੰ ਸਬ-ਰਜਿਸਟਰਾਰ.....ਦੇ ਦਫਤਰ ਵਿਖੇ ਦਰਜ ਹੈ।
3. ਇਹ ਕਿ ਅਸੀਂਧਰਮ ਨਾਲ ਸਬੰਧ ਰੱਖਦੇ ਹਾਂ।
4. ਇਹ ਕਿ ਅਸੀਂ ਇਸ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਹਿੰਦੂ ਅਡਾਪਸ਼ਨ ਐਂਡ ਮੇਨਟੀਨੈਂਸ ਐਕਟ, 1956 ਵਿੱਚ ਦਰਜ ਉਪਬੰਧਾਂ ਤਹਿਤ ਗੋਦ ਲਿਆ ਹੈ। (ਜੇਕਰ ਗੋਦ ਸਬੰਧੀ
ਇਹ ਐਕਟ ਲਾਗੂ ਨਾ ਹੁੰਦਾ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਐਕਟ ਦਾ ਇੱਥੇ ਵੇਰਵਾ ਦਰਸਾਇਆ ਜਾਵੇ)।
5. ਇਹ ਕਿ ਇਸ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਪਹਿਲਾਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਵਿਅਕਤੀ ਵੱਲੋਂ ਗੋਦ ਨਹੀਂ ਲਿਆ ਗਿਆ ਹੈ। ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਇਸ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਇੱਕੋ ਸਮੇਂ ਦੋ ਜਾਂ ਦੋ ਤੋਂ
ਜ਼ਿਆਦਾ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਵੱਲੋਂ ਵੀ ਗੋਦ ਨਹੀਂ ਲਿਆ ਗਿਆ ਹੈ।
6. ਇਹ ਕਿ ਅਸੀਂ ਜੋ ਬੱਚਾ ਗੋਦ ਲਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਉਹ ਸ਼ਾਦੀਸ਼ੁਦਾ ਨਹੀਂ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਦੀ ਉਮਰ ਗੋਦ ਲੈਣ ਸਮੇਂ 15 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਸੀ।
7. ਇਹ ਕਿ ਉਕਤ ਗੋਦਨਾਮੇ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਦੋਵੇਂ ਧਿਰਾਂ ਦਾ ਕਿਸੇ ਅਦਾਲਤ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਕੋਰਟ ਕੇਸ ਵਿਚਾਰ-ਅਧੀਨ ਨਹੀਂ ਹੈ।
8. ਇਹ ਕਿ ਉਕਤ ਦਰਸਾਏ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਗੋਦ ਲੈਣ ਉਪਰੰਤ ਉਸ ਦੇ ਜਨਮ ਇੰਦਰਾਜ ਵਿੱਚ ਪਿਤਾ ਦਾ ਨਾਮ..... ਮਾਤਾ ਦਾ
ਨਾਮ..... ਦਾਦੇ ਦਾ ਨਾਮ..... ਅਤੇ ਪੱਕਾ ਪਤਾ..... ਅਨੁਸਾਰ ਦਰੁਸਤ ਕਰਨ ਦੀ ਕ੍ਰਿਪਾਲਤਾ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ।
9. ਜੇਕਰ ਗੋਦ ਸਬੰਧੀ ਕੋਈ ਹੋਰ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਤੱਥ ਦਰਸਾਉਣਾ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਹੇਠਾਂ ਦਰਸਾਏ ਕਾਲਮਾਂ ਵਿੱਚ ਦਰਸਾਇਆ ਜਾਵੇ :-
.....
.....

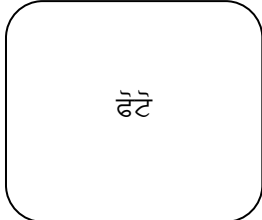
ਘੋਸ਼ਣਾਕਾਰ

ਮੈਂ 1.ਪੁੱਤਰ ਅਤੇ 2.
.....ਪਤਨੀ..... ਵਾਸੀ ਦੇ ਰਹਿਣ ਵਾਲੇ ਹਾਂ ਅਤੇ
ਨਿਮਨ-ਲਿਖਤ ਸਵੈ-ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਉਪਰੋਕਤ ਅਤੇ ਨੱਥੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੀ ਸੂਚਨਾ ਸਾਡੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਵਿਸਵਾਸ ਅਨੁਸਾਰ ਦਰੁਸਤ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ
ਵਿੱਚ ਕੁੱਝ ਵੀ ਛੁਪਾਇਆ ਨਹੀਂ ਗਿਆ। ਅਸੀਂ ਇਸ ਗੱਲ ਤੋਂ ਜਾਣੂ ਹਾਂ ਕਿ ਜੇਕਰ ਸਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਸੂਚਨਾ ਝੂਠੀ ਸਾਬਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਕਾਨੂੰਨ
ਅਧੀਨ ਸਜ਼ਾ ਦੇ ਭਾਗੀਦਾਰ ਹੋਵਾਂਗੇ ਅਤੇ ਅਜਿਹੀ ਝੂਠੀ ਸੂਚਨਾ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਸਾਨੂੰ ਮਿਲੇ ਲਾਭ ਸਰਸਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਖਤਮ ਹੋ ਜਾਣਗੇ।

ਸਥਾਨ:.....

ਮਿਤੀ:.....

ਘੋਸ਼ਣਾਕਾਰ



ਸਵੈ-ਘੋਸ਼ਣਾ (ਇਕੱਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਵੱਲੋਂ ਗੋਦ ਲੈਣ ਦੇ ਕੇਸਾਂ ਵਿੱਚ)

ਮੈਂ ਪੁੱਤਰ/ਪੁੱਤਰੀ ਵਾਸੀ

..... ਦਾ ਰਹਿਣ ਵਾਲਾ/ਵਾਲੀ ਹਾਂ ਅਤੇ ਨਿਮਨ-ਲਿਖਤ ਸਵੈ-ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ :-

1. ਇਹ ਕਿ ਜੋ ਲੜਕਾ/ਲੜਕੀ (ਬੱਚੇ ਦਾ ਨਾਮ) ਨੂੰ ਗੋਦ ਲਿਆ ਗਿਆ ਹੈ, ਉਸ ਦਾ ਜਨਮ ਮਿਤੀ..... ਨੂੰ ਵਿਖੇ ਦੀ ਕੁੱਖੋਂ ਹੋਇਆ ਸੀ। ਜਿਸ ਦਾ ਜਨਮ ਇੰਦਰਾਜ ਰਜਿਸਟਰਾਰ, ਜਨਮ ਤੇ ਮੌਤ, ਦੇ ਦਫਤਰ ਵਿਖੇ ਸਾਲ ਦੇ ਰਜਿਸਟਰੇਸ਼ਨ ਰਿਕਾਰਡ ਵਿੱਚ ਲੜੀ ਨੰ: 'ਤੇ ਦਰਜ ਹੈ।
2. ਇਹ ਕਿ ਮੈਂ ਹੁਣ ਇਹ ਬੱਚਾ (ਗੋਦ ਦੇਣ ਵਾਲੀ ਧਿਰ ਦਾ ਨਾਮ) ਤੋਂ ਗੋਦ ਲਿਆ ਗਿਆ ਹੈ, ਜਿਸ ਸਬੰਧੀ ਗੋਦਨਾਮਾ ਵਸੀਕਾ ਨੰ: ਮਿਤੀ..... ਨੂੰ ਸਬ-ਰਜਿਸਟਰਾਰ.....ਦੇ ਦਫਤਰ ਵਿਖੇ ਦਰਜ ਹੈ।
3. ਇਹ ਕਿ ਮੈਂਧਰਮ ਨਾਲ ਸਬੰਧ ਰੱਖਦੇ ਹਾਂ।
4. ਇਹ ਕਿ ਮੈਂ ਇਸ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਹਿੰਦੂ ਅਡਾਪਸ਼ਨ ਐਂਡ ਮੇਨਟੀਨੈਂਸ ਐਕਟ, 1956 ਵਿੱਚ ਦਰਜ ਉਪਬੰਧਾਂ ਤਹਿਤ ਗੋਦ ਲਿਆ ਹੈ। ਮੈਂ ਇਸ ਐਕਟ ਵਿੱਚ ਸਿੰਗਲ ਪੈਰੈਂਟ ਵੱਲੋਂ ਗੋਦ ਲੈਣ ਸਬੰਧੀ ਦਰਜ ਉਪਬੰਧਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕੀਤੀ ਹੈ (ਜੇਕਰ ਗੋਦ ਸਬੰਧੀ ਇਹ ਐਕਟ ਲਾਗੂ ਨਾ ਹੁੰਦਾ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਐਕਟ ਦਾ ਇੱਥੇ ਵੇਰਵਾ ਦਰਸਾਇਆ ਜਾਵੇ)।
5. ਇਹ ਕਿ ਇਸ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਪਹਿਲਾਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਵਿਅਕਤੀ ਵੱਲੋਂ ਗੋਦ ਨਹੀਂ ਲਿਆ ਗਿਆ ਹੈ। ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਇਸ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਇੱਕੋ ਸਮੇਂ ਦੋ ਜਾਂ ਦੋ ਤੋਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਵੱਲੋਂ ਵੀ ਗੋਦ ਨਹੀਂ ਲਿਆ ਗਿਆ ਹੈ।
6. ਇਹ ਕਿ ਮੈਂ ਜੋ ਬੱਚਾ ਗੋਦ ਲਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਉਹ ਸ਼ਾਦੀਸ਼ੁਦਾ ਨਹੀਂ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਦੀ ਉਮਰ ਗੋਦ ਲੈਣ ਸਮੇਂ 15 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਸੀ।
7. ਇਹ ਕਿ ਉਕਤ ਗੋਦਨਾਮੇ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਦੋਵੇਂ ਧਿਰਾਂ ਦਾ ਕਿਸੇ ਅਦਾਲਤ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਕੋਰਟ ਕੇਸ ਵਿਚਾਰ-ਅਧੀਨ ਨਹੀਂ ਹੈ।
8. ਇਹ ਕਿ ਉਕਤ ਦਰਸਾਏ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਗੋਦ ਲੈਣ ਉਪਰੰਤ ਉਸ ਦੇ ਜਨਮ ਇੰਦਰਾਜ ਵਿੱਚ ਪਿਤਾ/ਮਾਤਾ ਦਾ ਨਾਮ.....ਦਾਦੇ ਦਾ ਨਾਮ (ਜੇਕਰ ਲਾਗੂ ਹੋਵੇ ਤਾਂ) ਅਤੇ ਪੱਕਾ ਪਤਾ..... ਅਨੁਸਾਰ ਦਰੁਸਤ ਕਰਨ ਦੀ ਕ੍ਰਿਪਾਲਤਾ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ।
9. ਜੇਕਰ ਗੋਦ ਸਬੰਧੀ ਕੋਈ ਹੋਰ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਤੱਥ ਦਰਸਾਉਣਾ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਹੇਠਾਂ ਦਰਸਾਏ ਕਾਲਮਾਂ ਵਿੱਚ ਦਰਸਾਇਆ ਜਾਵੇ :-
.....
.....

ਘੋਸ਼ਣਾਕਾਰ

ਮੈਂ ਪੁੱਤਰ/ਪੁੱਤਰੀ ਵਾਸੀ

..... ਦਾ ਰਹਿਣ ਵਾਲਾ/ਵਾਲੀ ਹਾਂ ਅਤੇ ਨਿਮਨ-ਲਿਖਤ ਸਵੈ-ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਉਪਰੋਕਤ ਅਤੇ ਨੱਥੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੀ ਸੂਚਨਾ ਮੇਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਅਨੁਸਾਰ ਦਰੁਸਤ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਵਿੱਚ ਕੁੱਝ ਵੀ ਛੁਪਾਇਆ ਨਹੀਂ ਗਿਆ। ਮੈਂ ਇਸ ਗੱਲ ਤੋਂ ਜਾਣੂ ਹਾਂ ਕਿ ਜੇਕਰ ਮੇਰੇ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਸੂਚਨਾ ਝੂਠੀ ਸਾਬਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਮੈਂ ਕਾਨੂੰਨ ਅਧੀਨ ਸਜ਼ਾ ਦੇ ਭਾਗੀਦਾਰ ਹੋਵਾਂਗਾ/ਹੋਵਾਂਗੀ ਅਤੇ ਅਜਿਹੀ ਝੂਠੀ ਸੂਚਨਾ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਮੈਨੂੰ ਮਿਲੇ ਲਾਭ ਸਰਸਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਖਤਮ ਹੋ ਜਾਣਗੇ।

ਸਥਾਨ:..... ਮਿਤੀ:.....

ਘੋਸ਼ਣਾਕਾਰ



ਬਿਨੈਕਾਰ ਦੀ ਫੋਟੋ

ਲਾਭਪਾਤਰੀ ਦੀ ਫੋਟੋ

Witness of Two Credible Persons/ ਦੇ ਜਿੰਮੇਵਾਰ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਦੀ ਗਵਾਹੀ
(only in case of Adoption through Family /Relatives/Acquaintance)

Witness 1.

ਮੈਂ..... ਸਰਪੰਚ /ਪੰਚ/ ਮਿਉਂਸਪਲ ਕੌਂਸਲਰ/ਐਮ. ਐਲ. ਏ. / ਗਜਟਡ ਅਫਸਰ
.....ਪੰਜਾਬ, ਇਹ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ:-

Witness 2.

ਮੈਂ..... ਸਰਪੰਚ /ਪੰਚ/ ਮਿਉਂਸਪਲ ਕੌਂਸਲਰ/ਐਮ. ਐਲ. ਏ. / ਗਜਟਡ ਅਫਸਰ
.....ਪੰਜਾਬ, ਇਹ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ:-

1. ਇਹ ਕਿ ਸ੍ਰੀ/ਸ੍ਰੀਮਤੀਪੁਤਰ/ਪਤਨੀ ਸ੍ਰੀ ਵਾਸੀ
..... (ਗੋਦ ਲੈਣ ਵਾਲੀ ਧਿਰ ਦਾ ਵੇਰਵਾ) ਨੂੰ ਜਾਤੀ ਤੋਰ ਤੇ ਜਾਣਦਾ ਹਾਂ।
2. ਮੇਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਨੁਸਾਰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਵੱਲੋਂ ਪਤਨੀਦੀ
ਕੁੱਖੋਂ ਮਿਤੀ ਨੂੰ (ਸਥਾਨ) ਵਿਖੇ ਜਨਮੇ ਲੜਕਾ/ਲੜਕੀਨੂੰ
ਨਿਯਮਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਗੋਦ ਲਿਆ ਸੀ। ਜਿਸ ਬਾਰੇ ਬਣਾਈ ਗਈ ਅਡਾਪਸ਼ਨ ਡੀਡ ਰਜਿਸਟਰਾਰ ਦੇ ਦਫਤਰ ਵਿਖੇ ਰਜਿਸਟਰਡ ਹੈ।
3. ਮੈਂ ਉਕਤ ਦਰਸਾਏ ਬੱਚੇ ਦੇ ਜਨਮ ਇੰਦਰਾਜ ਵਿੱਚ ਗੋਦ ਲੈਣ ਵਾਲੀ ਧਿਰ ਭਾਵ ਪਤਨੀ
ਵਾਸੀ..... ਦਾ ਨਾਮ ਦਰਜ ਕਰਨ ਲਈ ਸਿਫਾਰਸ਼
ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ।

Signature of Witness 1
(along with seal/stamp)

Signature of Witness 2
(along with seal/stamp)