

बृहन्मुंबई महानगरपालिका
सार्वजनिक आरोग्य खाते

स.आ.के-पू/ वै.आ.अ.दि.१३.०५.२०२४

सार्वजनिक आरोग्य खाते- के/पूर्व विभाग

अनु. क्र.	लोकसेवांची सूची	आवश्यक कागदपत्रे	प्रक्रिया पद्धत	URL	शेरा
१)	जन्म प्रमाणपत्रे (२०१६ ते आजतागयतच्या कालावधीतील जन्म नोंदणीचा शोध व जन्म प्रमाणपत्र मिळवणे).	<ul style="list-style-type: none">जन्मलेल्या बाळाची व आई-वडिलांची अचूक व योग्य माहितीअर्जदाराचे ओळखपत्र	Offline	अर्जाचा नमूना क्र.१	या कालावधीत रुग्णालयात जन्मलेल्या बाळांची जन्म नोंदणी National Portal CRS वर उपलब्ध असल्याने अर्जदारास विभाग CFC मध्ये अर्ज करून प्रत्यक्ष जन्म प्रमाणपत्र मिळवता येते.
२)	जन्म प्रमाणपत्रामधील दुरुस्ती	<ul style="list-style-type: none">अचूक व योग्य माहिती अर्जबाळाच्या जन्मा अगोदरची आई-वडिलांचा संयुक्त उल्लेख असलेली सरकारी कागदपत्रे	Offline	अर्जाचा नमूना क्र.२	--
३)	मृत्यू प्रमाणपत्रे- (२०१६ ते आजतागयतच्या कालावधीतील मृत्यू नोंदणीचा शोध व मृत्यू प्रमाणपत्र मिळवणे).	<ul style="list-style-type: none">मयत व्यक्तीची मृत्यू दिनांका सहित अचूक व योग्य माहितीअर्जदाराचे ओळखपत्र	Offline	अर्जाचा नमूना क्र.३	या कालावधीत रुग्णालयात मृत्यू झालेल्या मयत व्यक्तीची मृत्यू नोंदणी National Portal CRS वर उपलब्ध असल्याने अर्जदारास विभाग CFC मध्ये अर्जाचा नमूना क्र.३ करून प्रत्यक्ष मृत्यू प्रमाणपत्र मिळवता येते.
४)	मृत्यू प्रमाणपत्राची दुरुस्ती	अचूक व योग्य माहिती अर्जासहित मृत्यू अगोदरची मयत व्यक्तीचा उल्लेख असलेली कागदपत्रे	Offline	अर्जाचा नमूना क्र.२	--

५)	अंत्यविधीचा उतारा प्रमाणपत्र	अचूक व योग्य माहिती अर्जासहित मृत्यू अगोदरची मयत व्यक्तिचा उल्लेख असलेली कागदपत्रे	Offline	--	--
----	---------------------------------	---	---------	----	----

वैद्यकीय आरोग्य अधिकारी
के/पूर्व विभाग

BRIHANMUMBAI MAHANAGARPALICA
PUBLIC HEALTH DEPT,
ACKE/ /MOH/SR Dt.13.05.2024

Public Health department – K/East Ward

Sr. No.	Services	(Documents required)	Process Method	URL	Remark
1)	Birth Certificate- Searching & getting Birth Certificate for the period from 2016 till date	<ul style="list-style-type: none"> • Correct & Authentic Information of Child & Parents • Application 	Offline	Application No.1	Since institution (Hospital) Birth are directly registered on National CRS Portal after 2016, applicant can collect child birth certificate after filling the form at Ward CFC.
2)	Corrections in Birth Certificate	<ul style="list-style-type: none"> • Application from parents • Joint documents of parents prior to the birth of child. 	Offline	Application No.2	--
3)	Death Certificate- Searching & getting of Death Certificate for the Period 2016 till date	<ul style="list-style-type: none"> • Correct & Authentic Information of Deceased person. • Application 	Offline	Application No.3	Since institution (Hospital) Deaths are directly registered on National CRS Portal by respective hospital after 2016, applicant can collect death certificate after filling the form at Ward CFC.
4)	Corrections in Death Certificate	<ul style="list-style-type: none"> • Application from relatives • documents of Deceased / relatives prior to the death. 	Offline	Application No.2	--

5)	NTT Certificate (Cremation Certificate)	<ul style="list-style-type: none">• Correct & Authentic Information of Deceased person.• Application	Offline	--	Applicable to the Deaths happend out side BMC Jurisdiction but Cremation happend in BMC Jurisdiction.
----	--	---	---------	----	---

Medical Officer of Health
K/East Ward

अजिचा नमुना क्र. 1

Brihanmumbai Municipal Corporation
बृहन्मुंबई महानगरपालिका

Date :

दिनांक :

Address :

पत्ता :

To

The Executive Health Officer,
कार्यकारी आरोग्य अधिकारी,

To be submitted at the Ward Office of the respective Medical Officer of Health.

संबंधित वैद्यकीय अधिकारी, आरोग्य, यांच्या विभाग कार्यालयांत सादर करणे.

Please furnish me with Copy/Copies of Birth Registry Certificate. The Particulars are :

जन्मनोंदणी प्रमाणपत्राची/च्या प्रत/प्रती मला कृपया देण्यात यावी/याव्यात. या संबंधीचा तपशील पुढीलप्रमाणे आहे :

Surname

First Name

Father/Mother/Husband Name

आडनाव

प्रथम नाव

वडीलांचे/आईचे /पतीचे नाव

Full Names of Parents. }

Father :

आई-वडीलांची नावे

वडीलांचे नांव :

Mother :

आईचे नांव :

Residential place of parents in
Mumbai at the time of birth as
furnished for birth registration }

प्रसूतिगृहामध्ये मुलांच्या जन्माच्यावेळी
जन्मनोंदणीकरिता दिलेला आईवडीलांचा
मुंबईतील रहाण्याचा पत्ता.

If the birth took place in Hospital the name of
the Hospital }

मुलाचा जन्म प्रसूतिगृहांत झाला असल्यास त्या
प्रसूतिगृहाचे नांव.

Date of birth..... Sex Child's Name

जन्म दिनांक

मुलगा/मुलगी

मुलाचे/मुलीचे नांव

Enclosed fee Rupees

एवढे शुल्क सोबत जोडले आहे.

I have read and agree to the conditions printed on the reverse.

मागील बाजूस छापलेल्या अटी मी वाचल्या असून त्या मला मान्य आहेत.

Surname

First Name

Father/Mother/Husband Name

आडनाव

प्रथम नाव

वडीलांचे/आईचे /पतीचे नाव

Name of the applicant in Block Letters :

अर्जदाराचे संपूर्ण नांव (ठळक अक्षरात)

Signature / सही

(P.T.O.) (कृपया मागे पहा)

TO BE FILLED IN BY THE OFFICE
पुढील मजकूर कार्यालयाने भरावयाचा आहे.

Called on
 बोलाविल्याचा दिनांक

Date R. No. Fee Rs.
 दिनांक पावती क्रमांक शुल्क रु.

Issuing B. C. No. Search Period
 देण्यात येणाऱ्या जन्मनोंदणी प्रमाणपत्र क्रमांक अन्वेषण काळ

Head Clerk
 मुख्य लिपिक

CONDITIONS :

अटी :

1. Certificates will be prepared as per the original Municipal Records.
 महानगरपालिकेच्या मूळ अभिलेखानुसार प्रमाणपत्रे तयार करण्यात येतील.
2. Fresh fees will be necessary for modified copy after complying with the procedure laid down in this behalf.
 सुधारणा करण्यासंबंधी असलेली कार्यपध्दती अनुसरल्यानंतर, सुधारित प्रत हवी असल्यास त्याकरिता पुन्हा शुल्क देणे आवश्यक आहे.
3. Certificate will be delivered on production of receipt only.
 पावती सादर केल्यावरच प्रमाणपत्र देण्यात येईल.
4. No claim for refund, certificate, or otherwise will be entertained 6 months after the date of payment.
 पैसे भरल्यापासून ६ महिन्यांनंतर, पैसे परत करणे, प्रमाणपत्र देणे किंवा इतर कोणत्याहि गोष्टीसंबंधीची मागणी विचारात घेतली जाणार नाही.
5. Refund if any, admissible will be paid only to the applicant on production of the receipt.
 पैसे परत करावयाचे असल्यास, (जर असतील तर), ते (रीफंड) अर्जदाराने पावती सादर केल्यावर त्यालाच देण्यात येतील.

अर्जदाराचे नाव:-

मोबाईल नः -

दिनांक: -

प्रति,

वैद्यकीय आरोग्य अधिकारी

के/पूर्व विभाग कार्यालय

अधरी (पू) मुंबई- ४०००६९

विषय - जन्म / मृत्यू दाखल्यात खालील दुरुस्ती करण्याबाबत.

महोदय,

मी खालील सही करणार श्री / श्रीमती

आपणास अशी विनंती

अर्ज करतो / करते की, जन्म-मृत्यू दाखल्यामध्ये खालील प्रमाणे फेरबदल करून देण्यात यावेत हि विनंती.

१	तपशील	चुकीची नोंद	बरोबर नोंद
२	बाळाचे नाव / मृत व्यक्तीचे नाव		
३	वडिलांचे नाव		
४	आईचे नाव		
५	लिंग / वय		
६	जन्म / मृत्यू दिनांक		
७	पती / पत्नीचे नाव		
८	पत्ता		
९	इतर		

उपरोक्त चुकीच्या नोंदी दुरुस्ती करून देण्यात याव्यात. सोबत किमान तीन पुरावे जोडत आहे. त्यामध्ये एक

पुरावा एकत्रित देणे अत्यंत गरजेचे आहे. (उदा. विवाह दाखल, पासपोर्ट, रेशन कार्ड, बँक पास बुक, मोठ्या

मुलीचा / मुलाचा जन्म दाखला, विमा पॉलिसी, निकानामा, हॉस्पिटल लेटर) यांपैकी एक

सोबत आधार कार्ड, पॅन कार्ड, ड्रायव्हिंग लायसेन्स, लाईट बिल, डोमेसीयल सर्टिफिकेट, मतदान कार्ड यांपैकी दोन.

अर्जदार कुटुंबातील सदस्य असावा.

आपला नम

सही

नाव

Municipal Corporation of Greater Mumbai
बृहन्मुंबई महानगरपालिका

Date :

दिनांक :

Address :

पत्ता :

To

The Executive Health Officer,
कार्यकारी आरोग्य अधिकारी,

To be submitted to the Ward Office of respective Medical Inspector / Medical Officer of Health.

संबंधित वैद्यकीय निरीक्षक / वैद्यकीय अधिकारी, आरोग्य, यांच्या विभाग कार्यालयांत सादर करणे.

Please furnish me with Copy/copies of Death Registry Certificate. The Particulars are :

मृत्यु नोंदणी अध्यापकाची/च्या प्रत/प्रती मला कृपया देण्यात यावी/याव्यात. या संबंधीचा तपशील पुढीलप्रमाणे आहे :

	Surname आडनाव	First Name प्रथम नाव	Father/Mother/Husband Name वडीलांचे/आईचे/पतीचे नाव
Full Name of the deceased मृत व्यक्तीचे संपूर्ण नांव
His/Her Residential place in Mumbai at the time of death as furnished at the cemetery for registration of death.
स्मशानभूमीमध्ये मृत्यु नोंदणीकरिता दिलेला, सदर व्यक्तीचा मृत्युच्या वेळचा मुंबईतील रहाण्याचा पत्ता.
Name of the Hospital, if death took place in a Hospital सदर व्यक्तीचा मृत्यु रुग्णालयात झाला असल्यास त्या रुग्णालयाचे नाव

Date of death.....Sex

मृत्युचा दिनांक

स्त्री/पुरुष

Enclosed Fee Rs.

रु. एवढे शुल्क सोबत जोडले आहे.

I have read and agree to the conditions printed on the reverse.

मागील बाजूस छापलेल्या अटी मी वाचल्या असून त्या मला मान्य आहेत.

Surname

First Name

Father/Mother /Husband Name

आडनाव

प्रथम नाव

वडीलांचे/आईचे/पतीचे नाव

Name of the applicant (in Block Letters) :

अर्जदाराचे संपूर्ण नांव (ठळक अक्षरात)

Signature / सही

To BE FILLED IN BY THE OFFICE
पुढील मजकूर कार्यालयाने भरावयाचा आहे.

Called on
बोलाविल्याचा दिनांक

Date R. No. Fee Rs.
दिनांक पावती क्रमांक शुल्क रु.

Issuing B. C. No. Search Period
देण्यात येणा-या जन्मनोंदणी प्रमाणपत्राचा क्रमांक अन्वेषण काळ

Head Clerk
मुख्य लिपिक

CONDITIONS:

अटी :

1. Certificates will be prepared as per the original Municipal Records.
महानगरपालिकेच्या मूळ अभिलेखानुसार प्रमाणपत्र तयार करण्यात येईल.
2. Fresh fees will be necessary for modified copy after complying with the procedure laid down in this behalf.
सुधारणा करण्यासंबंधी असलेली कार्यपध्दती अनुसरल्यानंतर, सुधारित प्रत हवी असल्यास त्याकरिता पुन्हा शुल्क देणे आवश्यक आहे.
3. Certificate will be delivered on production of receipt only.
पावती सादर केल्यावरच प्रमाणपत्र देण्यात येईल.
4. No claim for refund, certificates, or otherwise will be entertained 6 months after the date of payment.
पैसे भरल्यापासून ६ महिन्यांनंतर, पैसे परत करणे, प्रमाणपत्र देणे किंवा इतर कोणत्याहि गोष्टीसंबंधीची पावती विचारात घेतली जाणार नाही.
5. Refund if any, admissible will be paid only to the applicant on production of the receipt.
पैसे परत करावयाचे असल्यास, (जर असतील तर), ते (रीफंड) अर्जदाराने पावती सादर केल्यावर त्यालाच देण्यात येतील.