



**RIGHT TO SERVICE**

**PUNJAB RIGHT TO SERVICE ACT 2011**  
**HEALTH DEPARTMENT, PUNJAB**  
**FORM FOR SEEKING SERVICE**

**Service asked for: ISSUANCE OF BIRTH CERTIFICATE (Stipulated Time – 2 days for current year and 5 days for previous year)**

1.	Date of Application		
2.	Name of the Applicant		
3.	Father's/ Husband's Name		
4.	Residential Address	Village/ Town	Post Office
		Tehsil	District
		Phone/Mobile No.	
		E-mail ID, (if any)	
5.	Name of the Child		
6.	Sex (Male/ Female)		
7.	Father's Name		
8.	Father's Father Name		
9.	Name of Child's Mother		
10.	Date of Birth of Child		
11.	a) Place of Birth (At Home) • Write the name of Village in case of Rural Area. • Write complete address in case of Urban Area.		
	b) Place of Birth ( Institutional Birth) • Write complete name of Hospital/Nursing Home.		
12.	In case of Rural Area Birth- • Write name of Police Station if the child is born before 31.12.2003. • Write name of Revenue Block in case of child is born between 01.01.2004 to 30.09.2010. • Write name of PHC/ CHC if the child is born after 01.10.2010. <b>Note:</b> - If the Birth is registered as delayed registration in rural area then any one of Police Station/ Revenue Block/ PHC may be written accordingly keep in view the year of registration.		
	• In case Child is born in Urban Area then name of the Municipal Corporation / Council / Nagar Panchayat be given.		
13.	No. of Copies of Certificate required		
14.	Documents to be Attached	Nil	
15.	Signature/ Thumb Impression of the Applicant		

**FOR OFFICE USE**

1.	Acknowledgement Receipt No.		2.	Date	
3.	Date by which service to be provided		4.	Fees/ Facilitation Charges, if any	Fee Rs.15/- (One copy, One Year) (Additional Search fee for One Year Rs.5/- & Fees for additional Copy of Certificate Rs.10/- per Copy)
5.	Name of Designated Officer		6.	Designation	
7.	Location		8.	Signature of D.O./Receiving Officer	

.....

.....

**ACKNOWLEDGEMENT SLIP**

1.	Acknowledgement Receipt No.		2.	Date	
3.	Date by which service to be provided		4.	Fees/ Facilitation Charges ( if any)	
5.	Service asked for	Issuance of Birth Certificate			
6.	Documents Attached	Nil			
7.(a)	Name of Designated Officer		(b)	Designation	
(c)	Location		(d)	Signature of Designated Officer	

**It is your right to seek service within stipulated time limit.**



**RIGHT TO SERVICE**

**PUNJAB RIGHT TO SERVICE ACT 2011**  
**HEALTH DEPARTMENT, PUNJAB**  
**FORM FOR SEEKING SERVICE**

Service asked for: **ISSUANCE OF DEATH CERTIFICATE** (Stipulated Time – 2 days for current year and 5 days for previous year )

1.	Date of Application		
2.	Name of the Applicant		
3.	Father's/ Husband's Name		
4.	Residential Address	Village/ Town	Post Office
		Tehsil	District
		Phone/Mobile No.	
		E-mail ID, (if any)	
5.	Name of the Deceased		
6.	Sex (Male/ Female)		
7.	Deceased Father/Husband's Name		
8.	Deceased Mother Name		
9.	Date of Death of Deceased		
10.	a) Place of Death (At Home) <ul style="list-style-type: none"><li>• Write the name of Village in case of Rural Area.</li><li>• Write complete address in case of Urban Area.</li></ul>		
	b) Place of Death (Institutional Deaths) <ul style="list-style-type: none"><li>• Write complete name of Hospital/Nursing Home.</li></ul>		
11.	<b>In case of Rural Area Deaths</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Write name of Police Station if the Death took place before 31.12.2003.</li><li>• Write name of Revenue Block in case Death occurred between 01.01.2004 to 30.09.2010.</li><li>• Write name of PHC/ CHC if the Death took Place after 01.10.2010.</li></ul> <b>Note:-</b> If the Death is registered as delayed registration in rural area then any one of Police Station/ Revenue Block/ PHC may be written accordingly keep in view the year of registration.		
	<ul style="list-style-type: none"><li>• In case Death took place in <b>Urban Area</b> then name of the Municipal Corporation / Council / Nagar Panchayat be given.</li></ul>		
12.	No. of Copies of Certificate required		
13.	Documents Attached	Nil	
14.	Signature/ Thumb Impression of the Applicant		

**FOR OFFICE USE**

1.	Acknowledgement Receipt No.		2.	Date	
3.	Date by which service to be provided		4.	Fees/ Facilitation Charges, if any	Fee Rs.15/- (One copy, One Year) (Additional Search fee for One Year Rs.5/- & Fees for additional Copy of Certificate Rs.10/- per Copy)
5.	Name of Designated Officer		6.	Designation	
7.	Location		8.	Signature of D.O./ Receiving Officer	

.....

**ACKNOWLEDGEMENT SLIP**

1.	Acknowledgement Receipt No.		2.	Date	
3.	Date by which service to be provided		4.	Fees/ Facilitation Charges ( if any)	
5.	Service asked for	Issuance of Death Certificate			
6.	Documents Attached	Nil			
7.(a )	Name of Designated Officer		(b)	Designation	
(c)	Location		(d)	Signature of Designated Officer	

**It is your right to seek service within stipulated time limit.**



ਪੰਜਾਬ ਸਟੇਟ ਐਲੈਕਸ਼ਨ ਕਮਿਸ਼ਨ 2011  
 Election Commission of Punjab  
 ਸਟੇਟ ਐਲੈਕਸ਼ਨ ਕਮਿਸ਼ਨ

ਸੇਵਾ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ

ਮੰਗੀ ਗਈ ਸੇਵਾ : ਜਨਮ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਜਾਰੀ ਕਰਵਾਉਣਾ (ਸਮਾਂ ਸੀਮਾ - 2 ਦਿਨ ਪਹਿਲੇ ਸਾਲ ਲਈ ਅਤੇ 5 ਦਿਨ ਪਿਛਲੇ ਸਾਲ ਲਈ )

1.	ਅਰਜੀ ਦੇਣ ਦੀ ਮਿਤੀ				
2.	ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ ਨਾਮ				
3.	ਪਿਤਾ/ਪਤੀ ਦਾ ਨਾਮ				
4.	ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਪਤਾ	ਪਿੰਡ/ਸ਼ਹਿਰ		ਡਾਕਖਾਨਾ	
		ਤਹਿਸੀਲ		ਜ਼ਿਲਾ	
		ਫੋਨ/ਮੋਬਾਇਲ ਨੰ:			
		ਈ-ਮੇਲ ਆਈ.ਡੀ. , ਜੇਕਰ ਕੋਈ ਹੈ			
5.	ਬੱਚੇ ਦਾ ਨਾਮ				
6.	ਲਿੰਗ (ਲੜਕਾ/ਲੜਕੀ)				
7.	ਪਿਤਾ ਦਾ ਨਾਮ				
8.	ਦਾਦੇ ਦਾ ਨਾਮ				
9.	ਬਚੇ ਦੀ ਮਾਤਾ ਦਾ ਨਾਮ				
10.	ਬਚੇ ਦੀ ਜਨਮ ਮਿਤੀ				
11.	ੳ) ਜਨਮਸਥਾਨ(ਘਰ ਵਿੱਚ )				
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ਪੇਂਡੂ ਖੇਤਰ ਲਈ ਪਿੰਡ ਦਾ ਨਾਮ ਲਿਖਿਆ ਜਾਵੇ।</li> <li>ਸ਼ਹਿਰੀ ਖੇਤਰ ਲਈ ਪੂਰਾ ਪਤਾ ਲਿਖਿਆ ਜਾਵੇ।</li> </ul>				
12.	ਅ) ਜਨਮ ਸਥਾਨ ( ਸੰਸਥਾ ਵਿੱਚ ਹੋਏ ਜਨਮ)				
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ਹਸਪਤਾਲ/ ਨਰਸਿੰਗ ਹੋਮ ਦਾ ਪੂਰਾ ਪਤਾ ਲਿਖਿਆ ਜਾਵੇ।</li> </ul>				
12.	ਪੇਂਡੂ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਹੋਏ ਜਨਮ ਲਈ				
	<ul style="list-style-type: none"> <li>31-12-2003 ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਜਨਮੇ ਬੱਚੇ ਲਈ ਥਾਣੇ ਦਾ ਨਾਮ ਲਿਖਿਆ ਜਾਵੇ।</li> <li>1-1-2004 ਤੋਂ 30-9-2010 ਦੌਰਾਨ ਜਨਮੇ ਬੱਚੇ ਲਈ ਬੀ.ਡੀ.ਪੀ.ਓ. ਬਲਾਕ ਦਾ ਨਾਮ ਲਿਖਿਆ ਜਾਵੇ।</li> <li>1-10-2010 ਤੋਂ ਬਾਦ ਜਨਮੇ ਬੱਚੇ ਲਈ ਪੀ.ਐਚ.ਸੀ./ਸੀ.ਐਚ.ਸੀ. ਦਾ ਨਾਮ ਲਿਖਿਆ ਜਾਵੇ</li> </ul>				
	(ਨੋਟ: ਜੇਕਰ ਲੇਟ ਅੰਦਰਜ ਹੈ ਤਾਂ ਥਾਣਾ/ਬੀ.ਡੀ.ਪੀ.ਓ ਬਲਾਕ/ਪੀ.ਐਚ.ਸੀ. ਦਾ ਨਾਮ ਸਾਲ ਅਨੁਸਾਰ ਲਿਖਿਆ ਜਾਵੇ				
12.	<ul style="list-style-type: none"> <li>ਜੇਕਰ ਬੱਚਾ ਸ਼ਹਿਰੀ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਪੈਦਾ ਹੋਇਆ ਹੈ ਤਾਂ ਨਗਰ ਨਿਗਮ/ ਕੌਂਸਲ / ਨਗਰ ਪੰਚਾਇਤ ਦਾ ਨਾਮ</li> </ul>				
13.	ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਦੀ ਕਿੰਨੀਆਂ ਕਾਪੀਆਂ ਲੋੜੀਂਦੀਆਂ ਹਨ। (ਗਿਣਤੀ)				
14.	ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਜੋ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਕਰਨੇ ਹਨ।	ਕੋਈ ਨਹੀ			
15.	ਬਿਨੈਕਾਰ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ / ਅੰਗੂਠੇ ਦਾ ਨਿਸ਼ਾਨ				

**ਦਫਤਰੀ ਵਰਤੋਂ ਲਈ**

1.	ਰਸੀਦ ਨੰਬਰ		2.	ਮਿਤੀ	
3.	ਸੇਵਾ ਦੇਣ ਦੀ ਮਿਤੀ		4.	ਫੀਸ/ਫੈਸੀਲੀਟੇਸ਼ਨ ਚਾਰਜ ਜੇਕਰ ਕੋਈ ਹੈ	ਫੀਸ 15/- ਰੁ.(ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਇੱਕ ਸਾਲ ਲਈ) (ਵਾਧੂ ਸਾਲਾਂ ਦੇ ਰਿਕਾਰਡ ਨੂੰ ਲਭਣ ਲਈ 5 ਰੁਪਏ ਪ੍ਰਤੀ ਸਾਲ ਅਤੇ ਵਾਧੂ ਕਾਪੀਆਂ ਲਈ 10 ਰੁਪਏ ਪ੍ਰਤੀ ਕਾਪੀ)
5.	ਅਧਿਕਾਰਤ ਅਧਿਕਾਰੀ ਦਾ ਨਾਮ		6.	ਅੱਹੁਦਾ	
7.	ਸਥਾਨ		8.	ਅਧਿਕਾਰਤ/ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਤਾ ਅਧਿਕਾਰੀ ਦੇ ਦਸਤਖਤ	

**(ਪ੍ਰਾਪਤੀ ਰਸੀਦ)**

1.	ਪ੍ਰਾਪਤੀ ਰਸੀਦ ਨੰਬਰ		2.	ਮਿਤੀ	
3.	ਸੇਵਾ ਦੇਣ ਦੀ ਮਿਤੀ				
4.	ਫੀਸ/ਫੈਸੀਲੀਟੇਸ਼ਨ, ਚਾਰਜ ਜੇਕਰ ਕੋਈ ਹੈ।				
5.	ਸੇਵਾ ਜੋ ਮੰਗੀ ਹੈ	ਜਨਮ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਜਾਰੀ ਕਰਨ ਬਾਰੇ			
6.	ਨੱਥੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼	ਨਿੱਲ			
7 (ੳ)	ਅਧਿਕਾਰਤ ਅਧਿਕਾਰੀ ਦਾ ਨਾਮ		(ਅ)	ਅੱਹੁਦਾ	
(ੳ)	ਸਥਾਨ		(ਸ)	ਅਧਿਕਾਰਤ ਅਧਿਕਾਰੀ ਦੇ ਦਸਤਖਤ	

**ਸਮੇਂ ਸਿਰ ਸੇਵਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ ਤੁਹਾਡਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ।**



ਸੇਵਾ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ

ਪੰਜਾਬ ਸਰਕਾਰ ਦਾ ਆਇਡੀਓ 2011

ਸੇਵਾ ਸੁਧਾਰ ਆਇਡੀਓ ਪੰਜਾਬ

ਸੇਵਾ ਸੁਧਾਰ ਆਇਡੀਓ

ਮੰਗੀ ਗਈ ਸੇਵਾ : ਮੌਤ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਜਾਰੀ ਕਰਵਾਉਣਾ

(ਸਮਾਂ ਸੀਮਾ - 2 ਦਿਨ ਪਹਿਲੇ ਸਾਲ ਲਈ ਅਤੇ 5 ਦਿਨ ਪਿਛਲੇ ਸਾਲ ਲਈ )

1.	ਅਰਜੀ ਦੇਣ ਦੀ ਮਿਤੀ			
2.	ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ ਨਾਮ			
3.	ਪਿਤਾ/ਪਤੀ ਦਾ ਨਾਮ			
4.	ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਪਤਾ	ਪਿੰਡ/ਸ਼ਹਿਰ		ਡਾਕਖਾਨਾ
		ਤਹਿਸੀਲ		ਜ਼ਿਲਾ
		ਫੋਨ/ਮੋਬਾਇਲ ਨੰ:		
		ਈ-ਮੇਲ ਆਈ.ਡੀ.ਜੇਕਰ ਕੋਈ ਹੈ		
5.	ਮ੍ਰਿਤਕ ਦਾ ਨਾਮ			
6.	ਲਿੰਗ (ਪੁਰਸ਼/ਇਸਤਰੀ)			
7.	ਮ੍ਰਿਤਕ ਦੇ ਪਿਤਾ/ਪਤੀ ਦਾ ਨਾਂ			
8.	ਮ੍ਰਿਤਕ ਦੀ ਮਾਤਾ ਦਾ ਨਾਮ			
9.	ਮੌਤ ਦੀ ਮਿਤੀ			
10.	ੳ ਮੌਤ ਸਥਾਨ(ਘਰ ਵਿੱਚ )			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ਪੇਂਡੂ ਖੇਤਰ ਲਈ ਪਿੰਡ ਦਾ ਨਾਮ ਲਿਖਿਆ ਜਾਵੇ।</li> <li>ਸ਼ਹਿਰੀ ਖੇਤਰ ਲਈ ਪੂਰਾ ਪਤਾ ਲਿਖਿਆ ਜਾਵੇ।</li> </ul>			
11.	ਅ) ਮੌਤ ਸਥਾਨ ( ਸੰਸਥਾ ਵਿੱਚ ਹੋਈ ਮੌਤ)			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ਹਸਪਤਾਲ/ ਨਰਸਿੰਗ ਹੋਮ ਦਾ ਪੂਰਾ ਪਤਾ ਲਿਖਿਆ ਜਾਵੇ।</li> </ul>			
11.	ਪੇਂਡੂ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਹੋਈ ਮੌਤ ਲਈ			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>31-12-2003 ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਹੋਈ ਮੌਤ ਲਈ ਥਾਣੇ ਦਾ ਨਾਮ ਲਿਖਿਆ ਜਾਵੇ।</li> <li>1-1-2004 ਤੋਂ 30-9-2010 ਦੌਰਾਨ ਹੋਈ ਮੌਤ ਲਈ ਬੀ.ਡੀ.ਪੀ.ਓ. ਬਲਾਕ ਦਾ ਨਾਮ ਲਿਖਿਆ ਜਾਵੇ।</li> <li>1-10-2010 ਤੋਂ ਬਾਦ ਹੋਈ ਮੌਤ ਲਈ ਪੀ.ਐਚ.ਸੀ./ ਸੀ.ਐਚ.ਸੀ. ਦਾ ਨਾਮ ਲਿਖਿਆ ਜਾਵੇ</li> </ul>			
	(ਨੋਟ: ਜੇਕਰ ਲੇਟ ਅੰਦਰਜ ਹੈ ਤਾਂ ਥਾਣਾ/ਬੀ.ਡੀ.ਪੀ.ਓ ਬਲਾਕ/ਪੀ.ਐਚ.ਸੀ. ਦਾ ਨਾਮ ਸਾਲ ਅਨੁਸਾਰ ਲਿਖਿਆ ਜਾਵੇ			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ਜੇਕਰ ਮੌਤ ਸ਼ਹਿਰੀ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਹੋਈ ਹੈ ਤਾਂ ਨਗਰ ਨਿਗਮ/ਕੋਸਲ/ਨਗਰ ਪੰਚਾਇਤ ਦਾ ਨਾਮ</li> </ul>			
12.	ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਦੀ ਕਿੰਨੀਆਂ ਕਾਪੀਆਂ ਲੋੜੀਂਦੀਆਂ ਹਨ। (ਗਿਣਤੀ)			
13.	ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਜੋ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਕਰਨੇ ਹਨ।	ਕੋਈ ਨਹੀ		
14.	ਬਿਨੈਕਾਰ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ/ ਅੰਗੂਠੇ ਦਾ ਨਿਸ਼ਾਨ			

**ਦਫਤਰੀ ਵਰਤੋਂ ਲਈ**

1.	ਪ੍ਰਾਪਤੀ ਰਸੀਦ ਨੰਬਰ		2.	ਮਿਤੀ	
3.	ਸੇਵਾ ਦੇਣ ਦੀ ਮਿਤੀ		4.	ਫੀਸ/ਫੈਸੀਲੀਟੇਸ਼ਨ ਚਾਰਜ ਜੇਕਰ ਕੋਈ ਹੈ	ਫੀਸ 15/-ਰੁ. (ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਇੱਕ ਸਾਲ ਲਈ) (ਵਾਧੂ ਸਾਲਾਂ ਦੇ ਰਿਕਾਰਡ ਨੂੰ ਲਭਣ ਲਈ 5 ਰੁਪਏ ਪ੍ਰਤੀ ਸਾਲ ਅਤੇ ਵਾਧੂ ਕਾਪੀਆਂ ਲਈ 10 ਰੁਪਏ ਪ੍ਰਤੀ ਕਾਪੀ)
5.	ਅਧਿਕਾਰਤ ਅਧਿਕਾਰੀ ਦਾ ਨਾਮ		6.	ਅਹੁਦਾ	
7.	ਸਥਾਨ		8.	ਅਧਿਕਾਰਤ/ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਤਾ ਅਧਿਕਾਰੀ ਦੇ ਦਸਤਖਤ	

(ਪ੍ਰਾਪਤੀ ਰਸੀਦ)

1.	ਪ੍ਰਾਪਤੀ ਰਸੀਦ ਨੰਬਰ		2.	ਮਿਤੀ	
3.	ਸੇਵਾ ਦੇਣ ਦੀ ਮਿਤੀ				
4.	ਫੀਸ/ ਫੈਸੀਲੀਟੇਸ਼ਨ, ਚਾਰਜ ਜੇਕਰ ਕੋਈ ਹੈ।				
5.	ਸੇਵਾ ਜੋ ਮੰਗੀ ਹੈ।		ਮੌਤ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਜਾਰੀ ਕਰਾਉਣਾ		
6.	ਨੱਥੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼		ਨਿੱਲ		
6(ੳ)	ਅਧਿਕਾਰਤ ਅਧਿਕਾਰੀ ਦਾ ਨਾਮ		(ਅ)	ਅਹੁਦਾ	
(ੲ)	ਸਥਾਨ		(ਸ)	ਅਧਿਕਾਰਤ ਅਧਿਕਾਰੀ ਦੇ ਦਸਤਖਤ	

**ਸਮੇਂ ਸਿਰ ਸੇਵਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ ਤੁਹਾਡਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ।**