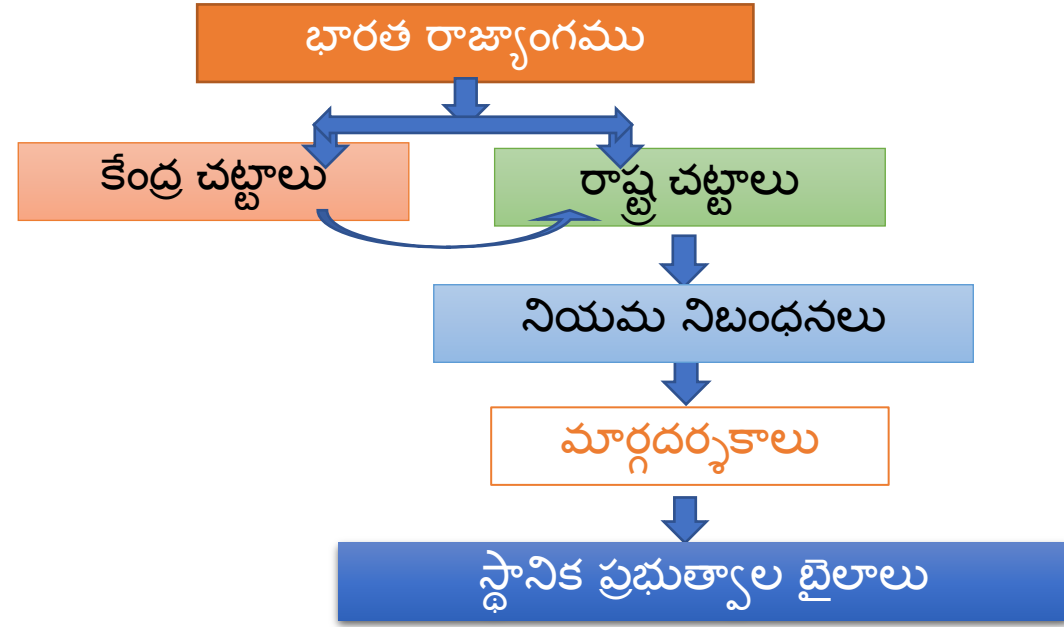
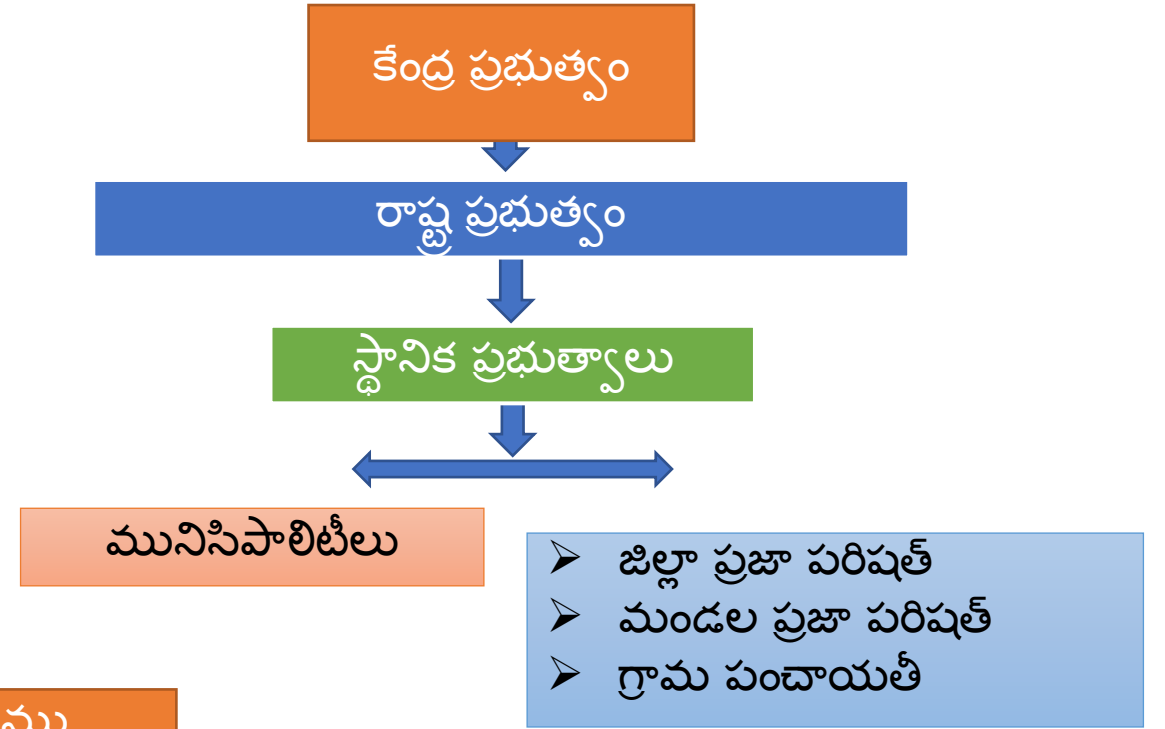
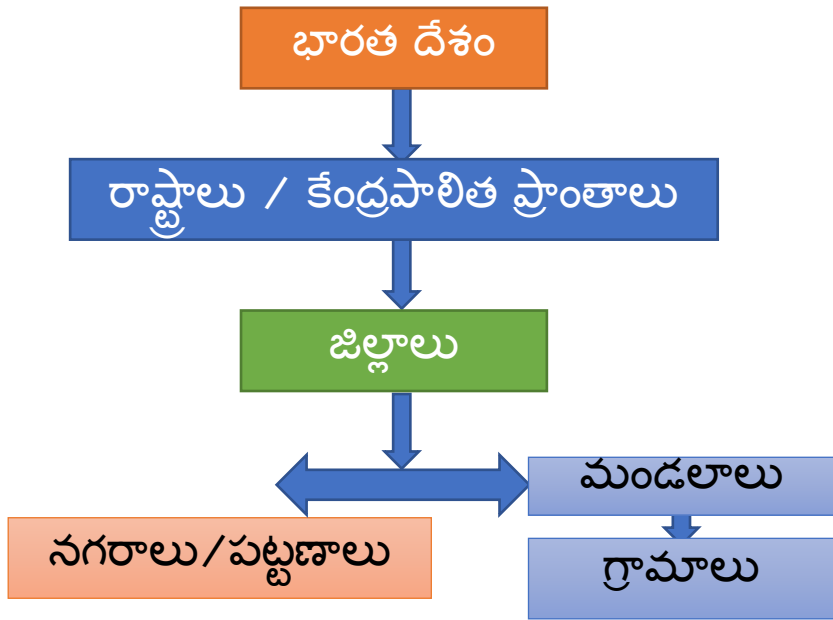


గ్రామపంచాయతీ పరిపాలన – చట్టాలు

Faculty Member
Extension Training Centre, Bapatla
AndhraPradesh



- ✓ Representation of People's Act
- ✓ Constitution of India
- ✓ The Constitution 73rd Amendment Act
- ✓ APPR Act-1994
- ✓ PESA Act
- ✓ Indian Libraries Act
- ✓ Right to Information Act
- ✓ AP Compulsory Registration of Marriages Act
- ✓ Public health Act
- ✓ Registration of births and deaths Act
- ✓ Revenue Recovery Act
- ✓ Water Lands and Trees Act
- ✓ Food Safety and Standards Act, 2006
- ✓ Forest Act
- ✓ Indian Eviction Act
- ✓ Land acquisition
- ✓ Indian penal code
- ✓ AP Goods and Service Tax Act-2017

- ✓ Law of Contacts
- ✓ Weight and measures
- ✓ General Clauses Act
- ✓ Mines and Minerals Act
- ✓ AP Escheats and Bona Vacantia Act
- ✓ Cattle Tress pass Act
- ✓ AP State Audit Act
- ✓ Companies Act
- ✓ Limitation Act
- ✓ Code of Civil procedure
- ✓ AP (Regulation of Age of Superannuation Act)
- ✓ AP Regulation of Appointments to Public Services and Rationalisation of staff pattern and pay structure Act
- ✓ AP Entertainment's Tax Act
- ✓ AP Electricity Act
- ✓ Compulsory Labour Act
- ✓ AP Canals and Public Ferries Act

APPR Act-1994

63. Tax on advertisement:- Every person who erects, exhibits, fixes or retains upon or over any land, building, wall, hoarding or structure any advertisement or who displays any advertisement to public view in any manner whatsoever, in any place whether public or private, shall pay on every advertisement which is so erected, exhibited, fixed, retained, or displayed to public view, a tax calculated at such rates and in such manner and subject to such exemptions as the Gram Panchayat may with the approval of the Zilla Parishad by resolution determine:

Provided that the rates shall be subject to the maximum and minimum prescribed by the Government in this behalf:

Provided further that no tax shall be levied under this section on any advertisement or a notice-

- (a) of a public meeting; or
- (b) of an election to any legislative body or to the Gram Panchayat, Mandal Parishad or Zilla Parishad; or
- (c) of a candidature in respect of such an election:

Provided also that no such tax shall be levied on any advertisement which is not a sky-sign and which-

- (a) is exhibited within the window of any building; or
- (b) relates to the trade or business carried on within the land or building upon or over which such advertisement is exhibited or to any sale or letting of such land or building or any effects therein or to any sale, entertainment or meeting to be held upon or in the same land or building; or
- (c) relates to the name of the land or building upon or over which the advertisement is exhibited or to the name of the owner or occupier of such land or building; or
- (d) relates to the business of any railway administration; or
- (e) is exhibited within any railway station or upon any wall or other property of a railway administration except any portion of the surface of such wall or property fronting any street.

AP Goods and Service Tax Act-2017

173. Save as otherwise provided in this Act, on and from the date of commencement of this Act,-

The following provisions of law shall be omitted.

- | | | |
|-------------------|-------|--|
| Act No.25 of 1994 | (i) | Section 14 of the Andhra Pradesh Municipal Corporations Act, 1994, in so far as it refers to clause (f) of sub-section (1) of section 197 of the Municipal Corporations Act, 1955; |
| Act No.2 of 1956. | | |
| Act No.6 of 1965. | (ii) | Section 114 of the Andhra Pradesh Municipalities Act, 1965; |
| | (iii) | Section 63 of the Andhra Pradesh Panchayat Raj Act, 1994; |

గ్రామ పంచాయతీ పరిపాలనాలో కొన్ని ముఖ్యమైన చట్టాలు.

- **R**egistration of **B**irths and **D**eaths Act
- AP Compulsory Registration of Marriages Act
- Food Safety and Standards Act, 2006
- Water Lands and Trees Act

జనన మరియు మరణ రిజిస్ట్రేషన్ చట్టము

జనన మరియు మరణ రిజిస్ట్రేషన్ చట్టము

ప్రతి జననం మరియు మరణం యొక్క రిజిస్ట్రేషను తప్పనిసరి. జనన నమోదు శిశువు యొక్క ప్రాథమిక హక్కు మరియు జనన ధృవపత్రం శిశువు యొక్క తొలి గుర్తింపు.

భారతదేశంలో జరిగే జననాలు, మరణాలు మరియు నిర్ణీత జననాలు అవి జరిగిన ప్రదేశానుసారం జనన మరణాల రిజిస్ట్రేషన్ చట్టం (ఆర్పిడి యాక్ట్) 1969 ప్రకారం, తప్పనిసరిగా నమోదు చేయబడాలి. ఈ చట్టము 1-4-1970 నుండి అమలులోనికి వచ్చింది.

1999 ఆంధ్రప్రదేశ్ జననమరణ నమోదు నిబంధనలు [రూల్స్] ఆధారంగా 1-1-2000 నుండి నూతన వ్యవస్థ రూపంలో ఈ నిబంధనలు అమలులోకి రావటం జరిగింది.

GO. Ms No: 655 HEALTH, MEDICAL AND FAMILY WELFARE DEPARTMENT Dt: 29.12.1999) పై GO REGISTRAR GENERAL గారి అనుమతితో

రాష్ట్రంలో రిజిస్ట్రేషన్ & వ్యవస్థ

రాష్ట్రంలో రిజిస్ట్రేషన్ వ్యవస్థ స్వరూపం

రాష్ట్ర జనన, మరణాల చీఫ్ రిజిస్ట్రారు	ప్రజారోగ్య మరియు కుటుంబ సంక్షేమ శాఖ డైరెక్టర్
రాష్ట్ర అదనపు చీఫ్ రిజిస్ట్రారు	1. వైద్య, ఆరోగ్య సర్వీసుల అదనపు డైరెక్టరు (సి.డి.) 2. మునిసిపల్ పరిపాలన కమీషనరు, డైరెక్టరు 3. పంచాయతీ రాజ్ శాఖ డిప్యూటీ కమీషనరు
రాష్ట్ర ఉప ముఖ్య రిజిస్ట్రారు	వైద్య, ఆరోగ్య సర్వీసుల ఉపసంచాలకులు (గణాంకము)
జిల్లా రిజిస్ట్రారు	జిల్లా వైద్య ఆరోగ్య అధికారి
జిల్లా అదనపు రిజిస్ట్రారు	1. జిల్లా రెవిన్యూ అధికారి 2. జిల్లా పంచాయతీ అధికారి
మండల రిజిస్ట్రారు	1. మండల రెవిన్యూ అధికారి/తహశీల్దారు
రిజిస్ట్రార్ (గ్రామీణ)	నోటిఫైడు గ్రామపంచాయతీలలో కార్యనిర్వహణాధికారి
పట్టణ ప్రాంతాలలో	ఇతర గ్రామాలలో గ్రామపంచాయతీ కార్యదర్శి మునిసిపాలిటీల ఆరోగ్య అధికారులు/మునిసిపల్ కమీషనర్లు

కొన్ని ముఖ్యమైన సెక్షనులు

- జనన లేదా మరణాల గూర్చిన సమాచారం జరిగిన 21 రోజుల్లో అందించాలి (సెక్షన్ 8, రూల్ 5(3))
- జనన లేదా మరణాల గూర్చిన సమాచారం అందించవలసిన వ్యక్తుల / సంస్థల బాధ్యతలు నిర్వచించబడ్డాయి (సెక్షన్ 8 9).
- జనన లేదా మరణ రిజిస్టరు నుండి నిర్ణీత వివరములు కలిగిన పత్రం సమాచారమిచ్చు వ్యక్తికి ఏవిధమైన రుసుము లేకుండా ఇచ్చుటకు అనుమతించుట (సెక్షన్ 12)
- నిర్దేశించిన 21 రోజుల తరువాత కూడా జనన మరణాల రిజిస్ట్రేషన్ జరిపే అవకాశం ఇవ్వబడింది (సెక్షన్ 13).
- పేరు లేకుండా శిశు జనన రిజిస్ట్రేషన్ చేసి తరువాత పేరు నమోదు చేసే అవకాశాన్ని కూడా ఇవ్వడం జరిగింది (సెక్షన్ 14; తరువాత కాలంలో పేరు నమోదు చేయుటకు 15యేళ్ళ గరిష్ట పరిమితి నిర్దేశించారు).
- జనన మరణాల రిజిస్టరులో ఏదేని ఎంట్రీ మార్పులుగానీ లేదా రద్దుగానీ చేసే అవకాశాన్ని ఇచ్చారు (సెక్షన్ 15).

- ఏ వ్యక్తికీ మరణానంతరం ఇచ్చే సర్టిఫికేట్లో మరణించడానికి దారితీసిన కారణాలు రిజిస్టర్లో నమోదు చేసినప్పటికీ ఆ వివరములు జారీచేయరాదు. (సెక్షన్ 17).
- ఇతర దేశాలలో జన్మించిన భారతదేశ పౌరుల వివరాలను సేకరించేందుకు ప్రత్యేకమైన నిబంధనలు ఇవ్వబడ్డాయి (సెక్షన్ 20).
- జనన మరణాల వివరాలు నివేదించక పోవడం, నమోదు చేయకపోవడం మరియు ఈ విషయంలో అశ్రద్ధ వహించిన వారికి జరిమానా సూచించబడింది (సెక్షన్ 23).
- జనన మరణాలు నమోదు చేసే పట్టికలు (రిజిస్టర్స్) శాశ్వత రికార్డులుగా భద్రపరచుట (సెక్షన్ 30).

2.3 ఆర్బిడి చట్టం ఈ క్రింది విషయాలను అనుమతిస్తుంది :

- చట్టం అమలు జరగక పూర్వం జరిగిన జనన మరణాల నమోదుకు అనుమతి (సెక్షన్ 13(3)) మరియు
- రిజిస్ట్రార్ తమంతట తామే గుర్తించిన, జనన మరణ సంగతులను నమోదు చేయడం. (సెక్షన్ 7(2))

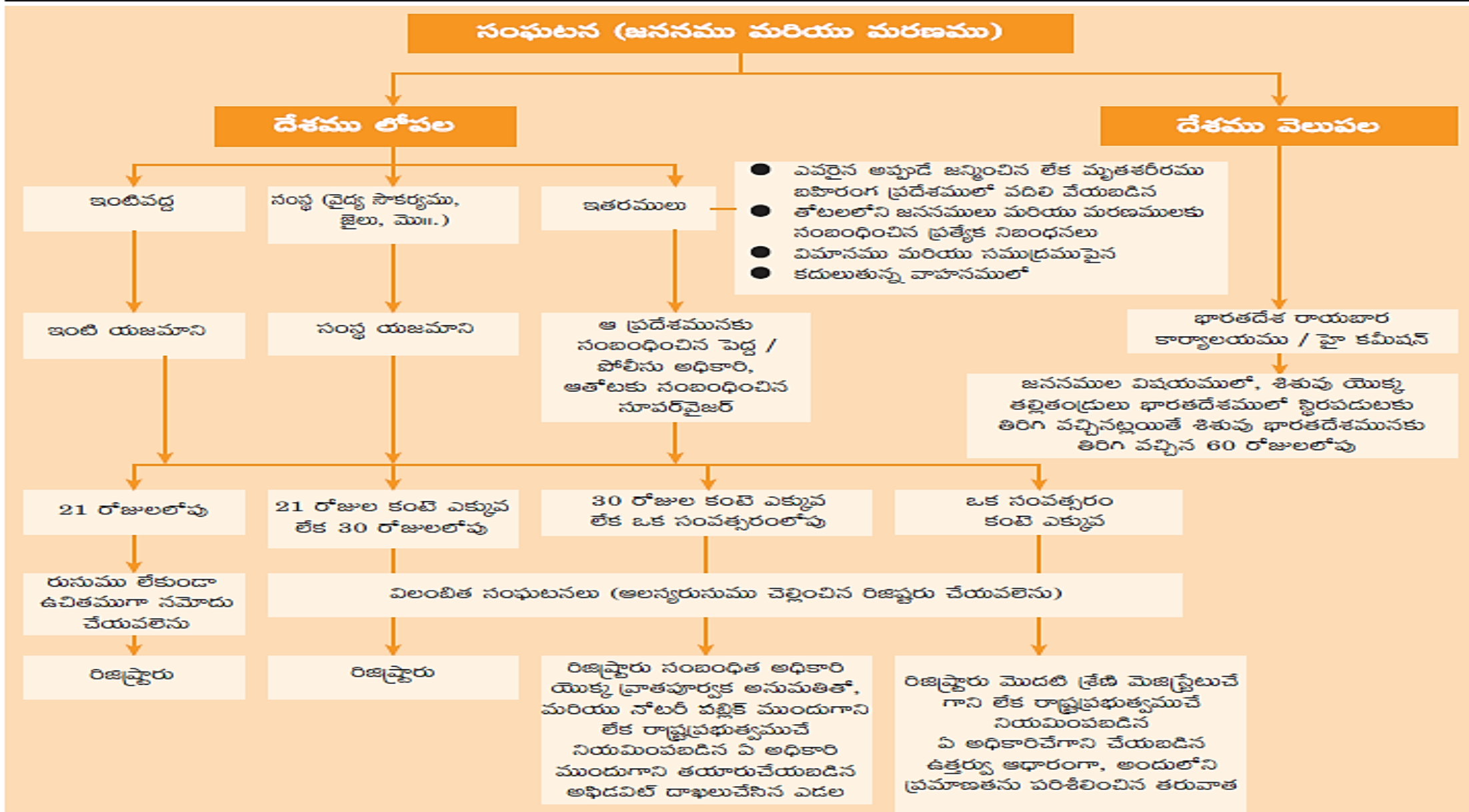
పట్టిక : సంఘటన జరిగిన ప్రదేశాన్ని బట్టి వార్తాహారులు మరియు ప్రకటనదారులు

సంఘటన స్థలం	వార్తాహారులు*	ప్రకటించేవారు**
ఇల్లు	<ul style="list-style-type: none"> ఇంటిపెద్ద 	<ul style="list-style-type: none"> మంత్రసాని / ఎఎస్యం / ఎఎస్హెచ్ఎ/ అంగన్వాడి సిబ్బంది కాటికాపరి లేదా మృతదేహాలను సమాధి చేసే వ్యక్తి లేదా ఆ ప్రదేశంలోని స్థానిక అధికారి
సంస్థ ఆనావత్రీ, వైద్యన దుపాయం, నర్సింగ్ హోమ్, మొ॥ జైలు ధర్మశాల, సత్రం, హోటల్, హాస్టల్, మొ॥	<ul style="list-style-type: none"> ఇన్ ఛార్జ్ ఆరోగ్య అధికారి లేక ఇన్ ఛార్జ్ ఆరోగ్య అధికారి ఆధీనంలోని ఏ వ్యక్తియైనా జైలు ఇన్ ఛార్జ్ లేదా ఇన్ ఛార్జ్ వ్యక్తి 	
బహిరంగ ప్రదేశం (విడిచిన శిశువు లేదా మృత దేహం కొరకు)	<ul style="list-style-type: none"> గ్రామ పెద్ద / సంబంధించిన ఇతర అధికారి(గ్రామాల్లో) స్థానిక పోలీసు అధికారి(ఇతర ప్రదేశాల్లో) 	<ul style="list-style-type: none"> రాష్ట్ర ప్రభుత్వంచే నియమింప బడిన సిబ్బంది. వీరు తమ సమక్షంలో లేదా తమ పరిధిలో జరిగిన జనన మరణాలను విశదపరచిన విధంగా విపులీకరించిన కాలము పద్దతిలో వివరాలను రిజిస్ట్రార్ కార్యాలయంలో నమోదు జరిగేటట్లు చూడాలి.
కదిలే వాహనంలో జరిగే సంఘటనలు/బండి, టాంగా, రిక్షా, విమానం, పడవ, ఓడ, రైలు, మొ॥	<ul style="list-style-type: none"> వాహనం యొక్క యజమాని 	
తోటలలో జరిగే సంఘటనలు	<ul style="list-style-type: none"> తోట పర్యవేక్షకుడు 	

* చట్టంలోని 8 మరియు 9 సెక్షన్ల ప్రకారం జననం, నిర్ణీత జననం మరియు మరణాలను అందుకు నిర్దేశించిన పత్రంలో నిర్దిష్టమైన వివరాలతో నింపి సంబంధిత రిజిస్ట్రారుకు నమోదు కొరకు ఇచ్చేవారు.

** చట్టంలోని 8 మరియు 10 సెక్షన్ల ప్రకారం జననం, నిర్ణీత జననం లేక మరణం వంటి సంఘటనలు జరిగిన నమయంలో వుండి లేక పరిచర్య చేసిన లేక ఆమె / అతని పరిధిలో జరిగినప్పుడు వారు నివేదన పత్రంపై ఇంటి యజమాని సంతకమును తీసుకొని సంబంధిత రిజిస్ట్రారుకు నివేదించేవారు.

చిత్రము 7 : జనన మరియు మరణముల రిజిస్ట్రేషను యొక్క అనుక్రమ పట్టిక



క్రింద ఇవ్వబడిన పౌర రిజిస్ట్రేషన్ వ్యవస్థ ఫారములు నిర్ణీతమైనవి మరియు ఉపయోగములో వున్నవి.

క్రమ సంఖ్య	ఫారం సంఖ్య	ఫారం పేరు
1	1	జనన నివేదిక
2	1ఎ	దత్తత పిల్లల జనన నివేదిక
3	2	మరణ నివేదిక
4	3	నిర్ణీత జనన నివేదిక
5	4	మరణకారణమునకు వైద్యపరమైన ధృవపత్రం (ఆసుపత్రిలోపలి రోగుల కొరకు)
6	4ఎ	మరణకారణమునకు వైద్యపరమైన ధృవపత్రం (సంస్థేతర మరణముల కొరకు)
7	5	జనన ధృవపత్రం
8	6	మరణ ధృవపత్రం
9	7	జనన రిజిస్టరు
10	8	మరణ రిజిస్టరు
11	9	నిర్ణీతజనన రిజిస్టరు
12	10	రిజిస్టరు కానట్టు ఇచ్చే ధృవపత్రం
13	11	జననముల సంక్షిప్త నెలవారి నివేదిక
14	12	మరణముల సంక్షిప్త నెలవారి నివేదిక
15	13	నిర్ణీతజననముల సంక్షిప్త నెలవారి నివేదిక

రిజిస్ట్రార్ కు సూచనలు

- సంఘటనకు సంబంధించిన సమాచారము నిర్ణీత ఫారములలోనే సమర్పించబడేటట్లు చూడాలి మరియు సమాచారము ఇచ్చిన వ్యక్తి సంతకము లేదా వేలిముద్ర తప్పనిసరిగా ఉండునట్లు చూసుకోవాలి. సమాచారము తెలుపు వ్యక్తి వ్రాయడము రానివారైతే సదరు ఫారమును రిజిస్ట్రార్ నింపి సదరు వ్యక్తి సంతకము లేదా వేలిముద్ర తప్పనిసరిగా తీసుకోవాలి.
- సంఘటన నమోదు చేయునప్పుడు సదరు సంఘటన తమకు నిర్దేశిత పరిధిలోనికి వచ్చునటువంటివి మాత్రమే నమోదు చేయాలి.
- నమోదుకు ముందు వేరొక రిజిస్ట్రార్ పరిధిలో సదరు సంఘటన నమోదు ఇప్పటికే చేసియుండలేదని రూఢి పరచుకోవాలి.
- నమోదుకొరకు సమర్పించబడిన వివరములన్నియు సంబంధిత ఫారములలోనే నింపబడినవేనని కొట్టివేతలు లేకుండా పూరించబడినవని, ఖచ్చితమైనవని స్వయం విచారణ ద్వారా రూఢి పరచుకోవాలి.
- నమోదు సంబంధిత రిజిస్ట్రారులలో మాత్రమే చేయాలి.
- జనన నమోదు సమయములో శిశువునకు పేరు పెట్టనట్లయితే సదరు పేరు కాలమును ఖాళీగా వుంచాలి. తదుపరి 12 మాసములలోపు పేరు ఉచితముగా నమోదు చేయవచ్చు. 12 మాసముల పైబడి 15 సంవత్సరముల లోపు రూ. 5/- ఆలస్య రుసుముతో బిడ్డపేరు నమోదు చేయవలెను.
- నమోదు చేయబడిన తదుపరి సదరు సంఘటన అవాస్తవమని రూఢి అయిన యెడల సదరు నమోదును రిజిస్ట్రారు రద్దు చేయవచ్చును లేదా తప్పులు గుర్తించినపుడు సవరించవచ్చును.



PROCEEDINGS OF THE REVENUE DIVISIONAL OFFICER, **Peddapuram**

PRESENT: **NSVBV RAYUDU**



APR18 03072199

L.RBD011901753597

Dated : 17/04/2019

L.Dis.H. **D.DIS.E/03** / 2019

Sub:- Birth & Death Act 1969 Division - Non-Availability of the date of Birth **01/08/2000** of **TUTTAGUNTA SATYADATTA UPENDRA SARMA** D/o,S/o **TUTTAGUNTA SAI RAM, 3-152/1, G. RAGAMPETA, Peddapuram, East Godavari, 533437** - proposals received from the Tahsildar **Peddapuram**, for late Registration of Birth-Orders-Issued.

Read:- Tahsildar, Peddapuram, L.Dis.ASO **LRBD011901753597** /2019, Dated: **26/02/2019**.

ORDER:-

The Tahsildar, **Peddapuram** has submitted proposals duly verifying the documents and personal enquiry, recommending for Late Registration of the Birth of **TUTTAGUNTA SATYADATTA UPENDRA SARMA** D/o,S/o **TUTTAGUNTA SAI RAM, 3-152/1, G. RAGAMPETA, Peddapuram, East Godavari, 533437** stating that She/He was born on **01/08/2000** but it was not entered in the Birth Register of that Town in the year **2000** and the Certificate is required for **BIRTH** purpose.

In the Circumstances, reported by the Tahsildar, **Peddapuram** with reference read with section 13 Rule 3 of the AP Registration Birth&Death Act, the **Panchayath Secretary, G RAGAMPETA, Grampanchayat** is here by ordered to enter the Date Of Birth of **TUTTAGUNTA SATYADATTA UPENDRA SARMA** D/o,S/o **TUTTAGUNTA SAI RAM** as on **01/08/2000** in the Birth Registers of Relavant Records.

- | | |
|--|---|
| 1. Name of the Child | : TUTTAGUNTA SATYADATTA UPENDRA SARMA |
| 2. Father's Name | : TUTTAGUNTA SAI RAM |
| 3. Date of Birth | : 01/08/2000 |
| 4. Place of Birth | : G. RAGAMPETA |
| 5. Address | : 3-152/1, G. RAGAMPETA, Peddapuram, East Godavari, 533437 |
| 6. Sex | : Male |
| 7. Name of the Mother | : TUTTAGUNTA ANNAPURNA |
| 8. No.Of Delivery | : 1 |
| 9. Age of Mother at the time of Delivery | : 23 |

To
The Registrar, Birth and Death,
G RAGAMPETA, Grampanchayat.
Copy to the Tahsildar, **Peddapuram.**
Copy to the Individual.

NSVBV RAYUDU,
Revenue Divisional Officer & Sub Divisional Magistrate,
Peddapuram.

Note : This is a Digitally Signed Certificate, does not require physical signature and this certificate can be verified at www.ap.messeva.gov.in by furnishing the application number mentioned in the Certificate.
pasp.messeva.gov.in/APSDCPortal/UserInterface/Citizen/OIDCCertificates/LateRegistration

ఫారము నెం. 1

జనన నివేదిక

న్యాయపరమైన సమాచారము

(ఈ భాగము జనన రిజిస్టరుగా భద్రపరచవలెను)

సమాచారము తెలుపు వ్యక్తి పూరించవలసినది

1. పుట్టిన తేదీ.
(బిడ్డ జన్మించిన రోజు, నెల మరియు సం॥ :.....
క్రమముగా వ్రాయవలెను. ఉదా 1-1-2000)
2. బిడ్డ లింగము :.....
(మగ లేక ఆడ అని వ్రాయవలెను)
3. బిడ్డ పేరు :.....
(బిడ్డపేరు పెట్టనిచో ఖాళీగా ఉంచవలెను) :
4. తండ్రి పేరు :.....
(పూర్తిపేరు తెలుపవలెను)
5. తల్లి పేరు :.....
(పూర్తిపేరు తెలుపవలెను)
6. జన్మించిన స్థలము : 1) ఆసుపత్రి పేరు /
(ఆసుపత్రిలో జన్మించిన యెడల ఇంటి చిరునామా :.....
ఆసుపత్రి పేరు లేక ఇంటిలో జన్మించిన యెడల ఇంటి చిరునామాను వ్రాయవలెను.)
- 6ఎ. బిడ్డ జన్మించినప్పుడు :.....
తల్లిదండ్రుల చిరునామా
- 6బి. తల్లిదండ్రుల స్థిరనివాస చిరునామా :.....
7. సమాచారము తెలిసినవారి పేరు చిరునామా :.....
(1 నుండి 20 ఆంశముల వరకు పూర్తి వివరాలు వ్రాసి క్రింద సంతకము చేయవలెను.)

సమాచారము తెలిసిన వారి సంతకము లేక తేదీ :
ఎడమ చేతి బొటన వేలి ముద్ర

రిజిస్ట్రారు పూరించవలసినది

- | | |
|-------------------------|-----------------------------|
| నమోదు క్రమ సంఖ్య :..... | నమోదు చేసిన తేదీ :..... |
| వట్టణము/గ్రామము :..... | మండలము :..... |
| జిల్లా :..... | రిజిస్ట్రేషను యూనిట్ :..... |
| రిమార్కులు :..... | రిజిస్ట్రారు సంతకము :..... |
| | పేరు :..... |

జనన నివేదిక

గణాంక సమాచారము

(ఈ భాగమును విడదీసి గణాంక విభాగమునకు పంపవలెను)

గమనిక : కవలలు జన్మించినచో

ప్రతి ఒక్కరి జననమును

విడివిడిగా వ్రాయవలెను.

సమాచారము తెలుపు వ్యక్తి పూరించవలసినది

8. తల్లి నివాస స్థలము : (తల్లి సాధారణముగా నివసించు ప్రదేశము. ఇది కాన్పు జరిగిన ప్రదేశమునకు పేరుగా ఉండవచ్చును)
ఎ. గ్రామము పేరు / పట్టణము పేరు :.....
బి. గ్రామమా లేక పట్టణమా : (సరియైన దానిని గుర్తించుము) 1. గ్రామము 2. పట్టణము
సి. జిల్లా పేరు :.....డి. రాష్ట్రము పేరు :.....
9. కుటుంబము యొక్క మతము 1. హిందూ, 2. మహమ్మదీయ, 3. క్రైస్తయన్
(సరియైన దానిని గుర్తించుము) 4. ఇతర మతము (మతము పేరు వ్రాయవలెను)
10. తండ్రి విద్యార్హత (ఎంతవరకు చదివి పాసైనది తెలుపుము) :.....
11. తల్లి విద్యార్హత (ఎంతవరకు చదివి పాసైనది తెలుపుము) :.....
12. తండ్రి వృత్తి :
(వ్యవసాయము, వ్యవసాయకూలి, ఉద్యోగస్థుడైన ఏ ఉద్యోగము, వ్యాపారము మొ॥ ఏ పని లేనిచో నిరుద్యోగి అని వ్రాయవలెను)
13. తల్లి వృత్తి :
(వ్యవసాయము, వ్యవసాయకూలి, ఉద్యోగస్థురాలైన ఏ ఉద్యోగము వ్యాపారము మొ॥ ఏ పని లేనిచో నిరుద్యోగి అని వ్రాయవలెను)
14. వివాహ సమయమున తల్లి వయస్సు :.....
(మరల వివాహమాడిన మొదటి వివాహ సమయమున వయస్సు పూర్తి అయిన సం॥లలో తెలుపవలెను)
15. ప్రసవ సమయమున తల్లి వయస్సు (పూర్తి అయిన సం॥లలో) :.....
16. తల్లికి ప్రస్తుత బిడ్డతో కలిసి సజీవముగా పుట్టిన బిడ్డల సంఖ్య :.....
17. కాన్పు జరిపినదెవరు ? 1) ప్రభుత్వ వైద్య సంస్థ, 2) ప్రైవేటు వైద్య సంస్థ, 3) డాక్టరు, నర్సు, మిడ్ వైచ్, (సరియైన దానిని గుర్తించుము) 4) శిక్షణ పొందిన మంత్రసాని, 5) ఇతరులు
18. కాన్పు ఏ విధముగా జరిగినది 1) సాధారణము, 2) సిజేరియన్, 3) టోర్ సెప్టు (సరియైన దానిని గుర్తించుము)
19. పుట్టినపుడు బిడ్డ బరువు (కిలో గ్రాములలో) :.....
20. గర్భము నిండిన వారములు :.....

రిజిస్ట్రారు పూరించవలసినది

- | | |
|-----------------------------|--------------------------------------|
| యునిట్ కోడ్ నెం :..... | నమోదు క్రమసంఖ్య :..... |
| జిల్లా పేరు :..... | నమోదు చేసిన తేదీ :..... |
| మండలము :..... | పుట్టిన తేదీ :..... |
| వట్టణము/గ్రామము :..... | లింగము : 1. మగ 2. ఆడ |
| రిజిస్ట్రేషన్ యూనిట్ :..... | పుట్టిన స్థలం : 1. ఆసుపత్రి 2. ఇల్లు |
| | రిజిస్ట్రారు పేరు :..... |
| | సంతకము :..... |

మరణ నివేదిక

వ్యాయవ్యమైన నమాచారము
(ఈ భాగము మరణ రిజిస్టరుగా భద్రపరచవలెను)

నమాచారము తెలుపు వ్యక్తి పూరించవలసినది

1. మరణించిన తేదీ :
(మరణించిన తేదీ, వెల మరియు నంబరుగా వ్రాయవలెను)
2. మరణించిన వ్యక్తి పేరు :
(పూర్తి పేరు వ్రాయవలెను)
3. మరణించిన వ్యక్తి లింగము :
(పురుషుడు లేక స్త్రీ అని వ్రాయవలెను):
4. తల్లి పేరు :
(పూర్తి పేరు వ్రాయవలెను)
5. తండ్రి పేరు :
(పూర్తి పేరు వ్రాయవలెను)
- 5ఎ. భర్త / భార్య పేరు :
(పూర్తి పేరు వ్రాయవలెను)
6. మరణించిన వ్యక్తి వయస్సు :
7. మరణించినప్పుడు మృతుని చిరునామా :
8. మరణించిన వ్యక్తి స్థిరనివాసపు చిరునామా :
9. మరణించిన స్థలము :
1) ఆనువల్లి పేరు 2) ఇంటి చిరునామా 3) ఇతర స్థలము
(పైన పేర్కొనబడిన అంశము 1 లేక 2 లేక 3ను గుర్తించి, మరణించిన స్థలము ఏదైనా వ్రాయవలెను)
10. నమాచారము తెలిపినవారి పేరు చిరునామా :

(1 నుండి 21 అంశముల వరకు పూర్తి వివరాలు
వ్రాసి క్రింద సంతకము చేయవలెను.)

నమాచారము తెలిపిన వారి
వంతకము / చేతుముద్ర
తేదీ :

రిజిస్ట్రారు పూరించవలసినది

- నమోదయిన క్రమ సంఖ్య : నమోదయిన తేదీ :
- వట్టణము/గ్రామము : మండలము :
- జిల్లా : రిజిస్ట్రేషన్ యూనిట్ :
- రిహార్సులు : రిజిస్ట్రారు సంతకము :
- పేరు :

మరణ నివేదిక

గణాంక నమాచారము
(ఈ భాగమును విడదీసి గణాంక విభాగమునకు పంపవలెను)

నమాచారము తెలుపు వ్యక్తి పూరించవలసినది

11. మరణించిన వ్యక్తి నివాస స్థలము ఎ. గ్రామం / పట్టణము పేరు :
(మరణించిన వ్యక్తి నివాసముగా నివసించు ప్రదేశము, ఇది మరణించిన ప్రదేశమునకు పేరుగా ఉండవచ్చు)
- బి. గ్రామము లేక పట్టణము (సరియైన దానిని గుర్తించుము) గ్రామము / పట్టణము
- సి. జిల్లా పేరు : డి. రాష్ట్రము పేరు :
12. మతము (క్రింది వాటిలో సరియైన దానిని గుర్తించుము)
1. హిందూ, 2. మహమ్మదీయులు 3. క్రైస్తోయన్ 4. ఇతర మతము (మతము పేరు వ్రాయవలెను)
13. మరణించిన వ్యక్తి వృత్తి :
(వ్యవసాయము, వ్యవసాయ కూలీ, ఉద్యోగస్థులైతే ఏ ఉద్యోగము, వ్యాపారము మొ. విధి వని లేనిచో నిరుద్యోగి అని వ్రాయవలెను)
14. మరణమునకు ముందు తీసుకొనిన వైద్య సహాయము (సరియైన అంశమును గుర్తించుము)
1. వైద్యసంస్థ 2. ఇతర వైద్య సహాయము 3. వైద్య సహాయము లేదు
15. మరణ కారణము వైద్య పరంగా ధృవీకరించబడినదా : 1. అవును 2. లేదు
(ఈ క్రింది వాటిలో సరియైన దానిని గుర్తించుము)
16. వ్యాధి పేరు లేక మరణ కారణము :
(మరణము వైద్యపరంగా ధృవీకరించబడినా లేకపోయినా)
17. మరణించిన వ్యక్తి స్త్రీ అయినచో మరణము గర్భవతిగా ఉన్నప్పుడు జరిగినదా, ప్రసవించు సమయములో లేక కాన్పు తర్వాత ఆయ వారములలో జరిగినదా 1. అవును 2. లేదు
(సరియైన దానిని గుర్తించుము)
18. పొగ త్రాగు అలవాటు వున్నచో ఎన్ని సంవత్సరముల నుండి :
19. పొగాకు, గుట్టా నములు అలవాటు వున్నచో ఎన్ని సంవత్సరముల నుండి :
20. జర్నా, పాన్ మసాలా అలవాటు వున్నచో ఎన్ని సంవత్సరముల నుండి :
21. త్రాగుడు అలవాటు వున్నచో ఎన్ని సంవత్సరముల నుండి :

రిజిస్ట్రారు పూరించవలసినది

- యూనిట్ కోడ్ నెం : నమోదయిన క్రమ సంఖ్య :
- జిల్లా పేరు : నమోదయిన తేదీ :
- మండలము : మరణించిన తేదీ :
- పట్టణము/గ్రామము : లింగము : 1. మగ 2. ఆడ
- రిజిస్ట్రేషన్ యూనిట్ : మరణించిన స్థలం : 1. ఆనువల్లి 2. ఇల్లు 3. ఇతర స్థలము
- రిజిస్ట్రారు పేరు :
- సంతకము :

ఫారము నెం. 3

నిర్ణీత జనన నివేదిక
 న్యాయపరమైన సమాచారము
 (ఈ ఫారమును నిర్ణీత జనన రిజిస్టరుగా భద్రపరచవలెను)

సమాచారము తెలుపు వ్యక్తి పూరించవలసినది

- జనననామ జరిగిన తేదీ :
 (దిట్ట జన్మించిన రోజు, నెల మరియు సం॥
 క్రమముగా వ్రాయవలెను. ఉదా 1-1-2000)
 - లింగము (మగ/ఆడ) :
 (మగ లేక ఆడ వ్రాయవలెను)
 - తండ్రి పేరు :
 (పూర్తి పేరు తెలుపవలెను)
 - తల్లి పేరు (పూర్తి పేరు తెలుపవలెను) :
 - జన్మించిన స్థలము (క్రింది పేర్కొనబడిన అంశము 1 లేదా 2ను గుర్తించి అనువృత్తిలో జన్మించిన యెడల అనువృత్తి పేరు లేక ఇంట్లో జన్మించిన యెడల ఇంటి చిరునామాను వ్రాయవలెను)
 (1) అనువృత్తి పేరు :
 (2) ఇంటి చిరునామా :
 - ఎ) దిట్ట జన్మించినప్పుడు తల్లిదండ్రుల చిరునామా :
 బి) తల్లిదండ్రుల స్థిరనివాసపు చిరునామా :
 - సమాచారము తెలిపిన వారి పేరు :
 చిరునామా :
 (1 నుండి 13 అంశముల వరకు పూర్తి చివరాలు
 వ్రాసి క్రింద సంతకము చేయవలెను)
- సమాచారము తెలిపిన వారి సం॥ లేక
 ఎదమ చేతి బొటన వేలి ముద్ర
- తేదీ :

రిజిస్ట్రారు పూరించవలసినది

నమోదు క్రమ సంఖ్య : నమోదు చేసిన తేదీ :

పట్టణము / గ్రామము : మండలము :

జిల్లా : రిజిస్ట్రేషన్ యూనిట్ :

రిజిస్ట్రారులు : రిజిస్ట్రారు సంతకము :
 పేరు :

నిర్ణీత జనన నివేదిక

గణాంక సమాచారము
 (ఈ ఫారమును విడదీసి గణాంక విభాగమునకు పంపవలెను.)

సమాచారము తెలుపు వ్యక్తి పూరించవలసినది

- తల్లి నివాస స్థలము : (తల్లి సాధారణముగా నివసించు ప్రదేశము. ఇది కాన్పు జరిగిన ప్రదేశమునకు పేరుగా ఉండవచ్చును.)
 (ఎ) గ్రామము లేక పట్టణము పేరు :
 (బి) గ్రామము లేక పట్టణము : (క్రింది వాటిలో సరియైన వానిని గుర్తించుము)
 (1) గ్రామము (2) పట్టణము
 (సి) జిల్లా పేరు (డి) రాష్ట్రము పేరు :
- ప్రసవ సమయమున తల్లి వయస్సు : (పూర్తి అయిన సం॥లలో)
- తల్లి విద్యార్హత : (ఎంత వరకు చదివి పొందెనది తెలుపుము) :
- కాన్పు జరిగినదినము : (క్రింది వాటిలో సరియైన వానిని గుర్తించుము)
 (1) ప్రభుత్వ వైద్య సంస్థ (2) ప్రైవేటు వైద్య సంస్థ
 (3) వాక్టరు, సర్జన్, మిడ్వైజ్ (4) శిక్షణ పొందిన పంత్రిసాని (5) ఇతరులు
- గర్భము నిండిన కారణము
- పిండ చరణలో మరణమునకు కారణము :

రిజిస్ట్రారు పూరించవలసినది

	పేరు	కోడ్ నెం.	నమోదు క్రమ సంఖ్య :
జిల్లా	:	నమోదు చేసిన తేదీ :
మండలము	:	స్థానిక తేదీ :
పట్టణము/గ్రామము	:	లింగము : (1) మగ (2) ఆడ
రిజిస్ట్రేషన్ యూనిట్	:	పట్టణ స్థలం : (1) అనువృత్తి/సంస్థ (2) ఇల్లు
			రిజిస్ట్రారు పేరు : సం॥

FORM No. 4
(See Rule 7)
MEDICAL CERTIFICATE OF CAUSE OF DEATH
(Hospital in - Patients. Not to be used for still - births)
To be sent to Registrar along with Form No. 2 (Death Report)

Name of the Hospital.....

I hereby certify that the person whose particulars are given below died in the hospital in Ward No.....on.....
at.....A.M./P.M.

NAME OF DECEASED					For use of Statistical Office
SEX	Age at death				
	If one year or more, age in years	If less than 1 year age in months	If less than one month, age in days	If less than one day, age in hours	
1. Male 2. Female					
CAUSE OF DEATH					Interval between onset and death approx.
I. Immediate cause State the disease, injury or complication which caused death, nor the mode of dying such as heart failure, asthenia, etc.					
(a)..... due to (or as a consequences of)					
Antecedent cause Morbid conditions, if any, giving rise to the Above cause, stating underlying conditions last					
(b)..... due to (or as a consequences of)					
(c).....					
II. Other significant conditions contributing to the death but not related to the disease or condition.					

Manner of Death

1. Natural 2. Accident 3. Suicide 4. Homicide
5. Pending investigation

How did the injury occur ?

If deceased was a female, was the death associated with Pregnancy? 1. Yes 2. No.
If yes, was there a delivery? 1. Yes 2. No

Name and signature of the Medical Attendant certifying the cause of death

Date of verification.....

SEE REVERSE FOR INSTRUCTIONS

(To be detached and handed over to the relative of the deceased)

Certified that Shri/Smt/Kum.....S/W/D/ of Shri.....

R/O.....was admitted to this hospital on.....

and expired on.....

Doctor.....

(Medical Supdt.

Name of Hospital)

FORM NO. 4A
(See Rule 7)
MEDICAL CERTIFICATE OF CAUSE OF DEATH
(For non-institutional deaths. Not to be used for still births)
To be sent to Registrar along with Form No. 2 (Death Report)

I hereby certify that the deceased Shri/Smt/Km.....son/wife/daughter of.....
resident of was
under my treatment from to and he/she died on atA.M./P.M.

NAME OF DECEASED					
Sex	Age at Death				For use of Statistical Office
	If 1 year or more, age in years	If less than 1 year, age in month	If less than one month, age in days	If less than one day, age in hours	
1. Male 2. Female					
CAUSE OF DEATH					
I Immediate cause State the disease, injury or complication which caused death, not the mode of dying such as heart failure, asthenia, etc.		(a) due to (or as a consequences of)		Interval between onset and death approx.	
Antecedent cause Morbid conditions, if any, giving rise to the above cause, stating underlying conditions last		(b) due to (or as a consequences of)			
II Other significant conditions contributing to the death but not related to the disease or condition causing it		(c)			

If deceased was a female, was pregnancy the death associated with? 1. Yes 2. No
If yes, was there a delivery? 1. Yes 2. No

Name and signature of the Medical Attendant certifying the cause of death

Date of verification.....

SEE REVERSE FOR INSTRUCTIONS

(To be detached and handed over to the relative of the deceased)

Certified that Shri/Smt/Kum..... S/W/D of Shri

R/O was under my treatment from to

and he/she expired on at A.M./P.M.

Doctor
Signature and address of Medical Practitioner/
Medical attendant with Registration No.

FORM NO. 5



ఆంధ్రప్రదేశ్ ప్రభుత్వము
GOVERNMENT OF ANDHRA PRADESH
వైద్య ఆరోగ్య శాఖ
MEDICAL & HEALTH DEPARTMENT
జనన ధృవ పత్రము / Birth Certificate

జనన మరణ నమోదు చట్టము 1969, 12/17, విభాగము ప్రకారము, ఆంధ్రప్రదేశ్ జనన మరణ నమోదు నిబంధనలు 1999, 8/13 నిబంధన క్రింద జారీచేయబడినది.
 (Issued under Section 12/17 of the Registration of Births and deaths Act 1969 and Rules 8/13 of the Andhra Pradesh Registration of Births and Deaths Rules 1999)

ఆంధ్రప్రదేశ్ రాష్ట్రము.....జిల్లా.....మండలము
(స్థానిక ప్రదేశము) జనన మరణ లిజిస్ట్రులోని జననానికి సంబంధించినదని

లిజిస్ట్రు నుండి, క్రింది సమాచారము తీసికొనబడినదని ధృవీకరించడమైనది.
 This is to certify that the following information has been taken from the original record of birth, which is in the register for (local area / local body)of Mandalof Districtof State Andhra Pradesh

పేరు
 Name :
 లింగము
 Sex :
 పుట్టిన తేదీ
 Date of Birth :
 పుట్టిన స్థలము
 Place of Birth :
 తల్లి పేరు
 Name of Mother :
 తండ్రి పేరు
 Name of Father :

జన్మ జన్మించినపుడు తల్లి దండ్రుల చిరునామా Address of the parents at the time of Birth of Child	తల్లి దండ్రుల స్థిరనివాసపు చిరునామా Permanent Address of Parents
_____	_____
_____	_____
_____	_____

నమోదు సంఖ్య
 Registration No _____
 నమోదు తేదీ
 Date of Registration _____
 లిమార్కులు
 Remarks _____
 జారీ చేసిన తేదీ
 Date of Issue _____

జారీ చేసిన అధికారి సంతకము మరియు చిరునామా
 Signature of the issuing authority and address
 సీలు / Seal

ప్రతి జననము, ప్రతి మరణము తప్పకుండా 21 రోజులలో నమోదు చేయండి. / Ensure registration of every birth and death with in 21 days
 June 2013

FORM NO. 6



ఆంధ్రప్రదేశ్ ప్రభుత్వము
GOVERNMENT OF ANDHRA PRADESH
ఆరోగ్య వైద్య మరయు కుటుంబ సంక్షేమ శాఖ
HEALTH, MEDICAL & FAMILY WELFARE DEPARTMENT
మరణ ధృవ పత్రము / Death Certificate

జనన మరణ నమోదు చట్టము 1969, 12/17, విభాగము ప్రకారము, ఆంధ్రప్రదేశ్ జనన మరణ నమోదు నిబంధనలు 1999, 8/13 నిబంధన క్రింద జారీచేయబడినది.
 (Issued under Section 12/17 of the Registration of Births and deaths Act 1969 and Rules 8/13 of the Andhra Pradesh Registration of Births and Deaths Rules 1999)

ఆంధ్రప్రదేశ్ రాష్ట్రము.....జిల్లా.....మండలము
(స్థానిక ప్రదేశము) జనన మరణ లిజిస్ట్రులోని మరణానికి సంబంధించిన

అసలు లిజిస్ట్రు నుండి, క్రింది సమాచారము తీసికొనబడినదని ధృవీకరించడమైనది.
 This is to certify that the following information has been taken from the original record of death, which is in the register for (local area / local body)of Mandalof Districtof State Andhra Pradesh

పేరు
 Name :
 లింగము
 Sex :
 మరణించిన తేదీ
 Date of Death :
 మరణించిన ప్రదేశం
 Place of Death :
 తల్లి పేరు
 Name of Mother :
 తండ్రి పేరు
 Name of Father :
 భర్త / భార్య పేరు
 Name of Husband / Wife :

మరణించినపుడు కుటుంబ చిరునామా Address of the deceased at the time of Death	కుటుంబ స్థిరనివాసపు చిరునామా Permanent Address of Deceased
_____	_____
_____	_____
_____	_____

నమోదు సంఖ్య
 Registration No _____
 నమోదు తేదీ
 Date of Registration _____
 లిమార్కులు
 Remarks _____
 జారీ చేసిన తేదీ
 Date of Issue _____

జారీ చేసిన అధికారి సంతకము మరియు చిరునామా
 Signature of the issuing authority and address
 సీలు / Seal

ప్రతి జననము, ప్రతి మరణము తప్పకుండా 21 రోజులలో నమోదు చేయండి. / Ensure registration of every birth and death with in 21 days
 లిజిస్ట్రులో పొందుపరచినట్లుగా మరణానికి సంబంధించిన కారణమును 17(D) వెల్లడించరాదు.

FORM No. 7
(See Rule 12)

BIRTH REGISTER

FORM NO. 1

BIRTH REPORT

Legal information
This part to be added to the Birth Register

To be filled by the informant

1. Date of Birth: (Enter the exact day, month and year the child was born e.g. 1-1-2000)
2. Sex: (Enter "male" or "female"; do not use abbreviation)
3. Name of the child, if any: (If not named, leave blank)
4. Name of the father: (Full name as usually written)
5. Name of the mother: (Full name as usually written)
6. Address of parents at the time of Birth of the child:
7. Permanent address of parents:
8. Place of birth: (Tick the appropriate entry 1 or 2 below and give the name of the Hospital/Institution or the address of the house where the birth took place)

1. Hospital/ Institution Name:

2. House Address:

9. Informant's name:
Address:

(After completing all columns 1 to 22, informant will put date and signature here:)

Date: _____ Signature or left thumb mark of the informant _____

To be detached and sent for statistical processing

To be filled by the Registrar

Registration No.: _____ Registration Date : _____

Registration Unit:

Town/Village: _____ District : _____

Remarks: (if any)

Name and Signature of the Registrar

FORM No. 8
(See Rule 12)

DEATH REGISTER

FORM NO. 2

DEATH REPORT

Legal information
This part to be added to the Death Register

To be filled by the informant

1. Date of Death: (Enter the exact day, month and year the death took place e.g. 1-1-2000)
2. Name of the deceased: (Full name as usually written)
3. Sex of the deceased: (Enter "male" or "female"; do not use abbreviation)
4. Name of Mother:

Name of Father/husband
5. Age of the deceased: (if the deceased was over 1 year of age, give age in completed years. If the deceased was below 1 year of age, give age in months, and if below 1 month give age in completed number of days, and if below one day, in hours)
6. Address of the deceased at the time of death:
7. Permanent address of the deceased:
8. Place of Death: (Tick the appropriate entry 1, 2 or 3 below and give the name of the Hospital/ Institution or the address of the house where the birth took place)

9. 1. Hospital/ Institution Name:

2. House Address:

10. Informant's name:
Address :

(After completing all columns 1 to 22, informant will put date and signature here :)

Date: _____ Signature or left thumb mark of the informant _____

To be detached and sent for statistical processing

To be filled by the Registrar

Registration No.: _____ Registration Date : _____

Registration Unit:

Town/Village: _____ District : _____

Remarks: (if any)

Name and Signature of the Registrar

FORM No. 9
(See Rule 12)

STILL BIRTH REGISTER

FORM NO. 3

STILL BIRTH REPORT

Legal information
This part to be added to the Death Register

To be filled by the informant

1. **Date of Birth:**
(Enter the exact day, month and year e.g.1-1-2000)
2. **Sex:** (Enter "male" or "female")
(Do not use abbreviation)
3. **Name of the father:**
(Full name as usually written)
4. **Name of the mother:**
(Full name as usually written)
5. **Place of birth:** (Tick the appropriate entry below and give the name of the Hospital/Institution or the address of the house where the birth took place)

1. **Hospital/ Institution Name:**
2. **House Address:**

6. **Informant's name:**

Address :

(After completing all columns 1 to 12, informant will put date and signature here :)

Date:

Signature or left thumb mark of the informant

To be detached and sent for statistical processing

To be filled by the Registrar

Registration No.:

Registration Date :

Registration Unit:

Town/Village:

District :

Remarks: (if any)

Name and Signature of the Registrar

FORM No. 10
(See Rule 13)

NON-AVAILABILITY CERTIFICATE

(Issued under Section 17 of the Registration of Births & Deaths Act, 1969)

This is to certify that a search has been made on the request of Shri/Smt./Kum.....
 son/wife/daughter of
 in the registration records for the year(s) relating to (Local area)
 of (Tahsil) of (District)
 of (State) and found that the event relating to the birth/death of
 son/daughter of was not registered.

Date

Signature of issuing authority

Seal



Birth & Death Registration

Office of the Registrar General & Census Commissioner, India

Home | About CRS | ORGI | Contact Us

RBD Act & Rules | Circulars | Annual Reports | Forms | Manuals | FAQs | How To Apply



Apply Birth & Death Certificate Online


USER LOGIN

Please Login.

USER ID

PASSWORD

Please enter the text from the image below. The letters are case-sensitive.



Login

[Forgot Password](#) | [General Public Signup](#)



Registrar

Registrars have been appointed for each local area under Section 7 of the RBD Act, 1969 for registration of births and deaths occurred under their jurisdictional area. Registrars may belong to a municipality, Panchayat, Government health institution or other local authority appointed by the State Government



Institutions

As per the registration of Births and Deaths Act, 1969 in respect of births and deaths in a hospital, health center, maternity or nursing home or other like institutions, responsibility of informing the events to the registrar...



Public

In case of Birth and Death, Citizen should inform about the event within 21 days to the registrar of their jurisdiction. In case Death, citizen should place Doctor's certificate in original form along with burial/cremation....

Please visit concern Registrar (Birth/Death) office for issuing, printing, verifying or checking the status of birth/death certificate.

<http://crsorgi.gov.in/>

User Management
Creation of Multiple logins by Role
Citizen registration

Signature Upload

Printable Certificate Generation with QR code.

The Andhra Pradesh Compulsory Registration of Marriages Act, 2002
(Act 15 of 2002)

The Andhra Pradesh Compulsory Registration of Marriages Act, 2002 Act 15 of 2002

- ఈ చట్ట ప్రకారము ఆంధ్రప్రదేశ్ రాష్ట్రములో ప్రతి వివాహము నమోదుచేయుట తప్పనిసరి చేయబడినది.
- ఉద్దేశ్యపూర్వకముగా వివాహమును రిజిస్ట్రేషను చేయించనివారు చట్టపరముగా శిక్షార్హులు.
- వివాహము జరిగిన 30 దినములలోపు వివాహమును రిజిస్టరు చేయుటకు అర్జీ చేసుకొనవచ్చు.
- 30 దినములు దాటిన పిదప 60 దినముల వరకు రూ. 100/- రుసుము చెల్లించి వివాహమును రిజిస్టరు చేయుటకు అర్జీ చేసుకొనవచ్చు.
- 60 దినములు దాటిన పిదప సబ్-రిజిస్ట్రార్, వివాహముల రిజిస్ట్రేషను వారు రిజిస్ట్రార్ చేయుదురు.

వివాహ రిజిస్ట్రేషను చేయించుకొనుటకు గ్రామ పంచాయతీ పరిధిలో సహాయకులు

గ్రామ పంచాయతీలో వివాహము జరుగు ప్రదేశ పరిధిలోని గ్రామ వాలంటీరు, కళ్యాణ మిత్ర తదితరులు.

వివాహ రిజిస్ట్రేషను కొరకు ఏ ఏ పత్రములు సమర్పించాలి.



వివాహ వివరములతో కూడిన మెమోరాండమ్ (ఫారము - బి)

వివాహ ప్రదేశము,

తేదీ,

సమయము,

పెండ్లి కుమార్తె,

పెండ్లి కుమారుని పేరు,

వయసు

తదితర వివరములు,

వారి తల్లి దండ్రుల పేర్లు,

వివాహ సమయమునకు వారి స్థితి అనగా (పెండ్లి కాబడిన వారా, జీవిత భాగస్వామి చనిపోయినారా, విడాకులు పొందిఉన్నారా తదితరాలు)

ఇరువురి వైపు ఇద్దరు చొప్పున సాక్షులు మరియు అందరి సంతకములతో మెమోరాండమ్ మేరేజ్ ఆఫీసర్ వారికి సమర్పించాలి.

మెమోరాండమ్ (ఫారము - బి) నకు జత చేయవలసినవి.

- పాస్పోర్ట్ సైజు ఫోటోలు,
- వివాహము జరిగిపోయినట్లైతే వివాహ ఫోటో.
- ఇరువురి వయసు ఆధార పత్రములు
- ఇరువురి చిరునామా ఆధార పత్రములు

- ఇరువురి ఆధారు కార్డు నంబరులు
- అందరు సాక్షుల యొక్క ఫోటోలు, ఆధారు నంబరులు, చిరునామా ధృవ పత్రములు.
- వివాహ స్థితికి సంబంధించి మరియు ఇతర పత్రములు ఏవైనా ఉన్నట్లయితే.

వివాహ రిజిస్ట్రేషను చేయు పద్ధతి:

మేరేజ్ ఆఫీసర్ వాస్తవికతను, అర్హతలను రూఢీ పరచుకొని సదరు వివాహము రిజిస్ట్రేషను చేయవచ్చునా లేదా తిరస్కరించవచ్చునా అను విషయముపై నిర్ణయము తీసుకుంటారు.

తిరస్కరించబడుటకు కొన్ని కారణములు:

- ✓ సదరు వివాహము జరిగిన గ్రామ పంచాయతీ సంబంధిత మేరేజ్ ఆఫీసర్ వారి పరిధిలో లేదు.
- ✓ సదరు వివాహము జరిగి యుండలేదు
- ✓ వధువుకు 18 సంవత్సరాలు నిండియుండలేదు
- ✓ వరునికి 21 సంవత్సరాలు నిండియుండలేదు
- ✓ కార్యాలయములో లభ్యమైన రికార్డుల దాఖలా వరునికి / వధువునకు ఇప్పటికే వివాహము జరిగినది మరియు వారి జీవిత భాగస్వామి జీవించియే యున్నది.
- ✓ మెమొరాండములో చూపబడిన వివాహ తేదీ తప్పుడు తేదీగా గుర్తించబడినది.
- ✓ వివాహ రిజిస్ట్రేషను కొరకు అప్లికేషను వివాహము జరిగిన 60 దినములు దాటిన తరువాత సమర్పించబడినది. (అట్టివారికి సబ్-రిజిస్ట్రార్, వివాహముల రిజిస్ట్రేషను వారిని సంప్రదించవలసినదిగా సూచనతో)

మేరేజ్ ఆఫీసర్ వివాహము రిజిస్టరు చేయుటకు అర్హమైనదిగా నిర్ణయము తీసుకున్న పిదప నిర్ణీత వివాహ రిజిస్టరులో నమోదు చేసి ధృవీకరణ పత్రము జారీ చేయాలి.

అభ్యంతరాలు - అప్పీలు

మేరేజ్ ఆఫీసర్ తీసుకున్న నిర్ణయములు లేదా జారీ చేసిన ఉత్తర్వులపై ఏవైనా అభ్యంతరాలు ఉన్నట్లయితే సదరు ఉత్తర్వుల తేదీ నుండి 30 దినములలోపు జిల్లా రిజిస్ట్రారు వారికి అప్పీలు చేసుకొనవచ్చు

జిల్లా రిజిస్ట్రారు జారీ చేసిన ఉత్తర్వులపై ఏవైనా అభ్యంతరాలు ఉన్నట్లయితే సదరు ఉత్తర్వుల తేదీ నుండి 30 దినములలోపు రిజిస్ట్రారు జనరలు వారికి అప్పీలు చేసుకొనవచ్చు.

వివాహ రిజిస్ట్రేషను చట్ట ఉల్లంఘనకు శిక్షలు / జరిమానాలు.

ఎవరైతే ఉద్దేశ్య పూర్వకముగా జరిగిన వివాహమును రిజిస్టరు చేయించుకొననిచో అట్టివారికి శిక్షగా రూ. 1,000/- వరకు జరిమానా విధించవచ్చును.

వివాహ రిజిస్ట్రేషను కొరకు సమర్పించిన వివరములతో కూడిన మెమోరాండమ్ లో ఇచ్చిన ప్రకటనలో ఉద్దేశ పూర్వకముగా తప్పుసమాచారము ఇచ్చినచో, అట్టివారికి ఒక సంవత్సరము వరకు జైలు శిక్ష లేదా రూ. 1,000/- వరకు జరిమానా లేదా జైలు శిక్ష మరియు జరిమానా రెండునూ విధించవచ్చును.

మేరేజ్ ఆఫీసర్ ఏదేని వివాహము తత్సంబంధిత సెక్షనుల ప్రకారము రిజిస్టరు చేయుటలో విఫలమైనట్లయితే వారికి మూడు నెలల జైలు శిక్ష లేదా రూ. 500/- వరకు జరిమానా లేదా జైలు శిక్ష మరియు జరిమానా రెండునూ విధించవచ్చును.



గౌ. శ్రీ వై.యస్. జగన్ మోహన్ రెడ్డి
ఆంధ్రప్రదేశ్ రాష్ట్ర ముఖ్యమంత్రి



Panchayati Raj



గౌ. శ్రీ పెద్దిరెడ్డి రామచంద్రారెడ్డి
పంచాయతీరాజ్, గ్రామీణాభివృద్ధి, సైరింగ్,
శాఖ మంత్రిగారు

పంచాయతీ రాజ్ శాఖకు సంబంధించిన సేవలు

సేవల వివరములు	సేవలు పొందుటకు సమయం
జనన మరియు మరణ రిజిస్ట్రేషన్ మరియు ద్రువీకరణ పత్రము జారీ	3 రోజులు
ఇంటి పన్ను చెల్లింపు	15 నిమిషాలు
ట్రేడ్ లైసెన్స్	5 రోజులు
వివాహ రిజిస్ట్రేషన్ మరియు ద్రువీకరణ పత్రము	3 రోజులు
పశాన్ ప్రాపర్టీ మ్యూటేషన్ సర్టిఫికేట్	15 రోజులు
నీటి సరఫరా కనెక్షన్	15 రోజులు
బర్లింగ్ ప్లాన్ అనుమతి మంజూరు	No SLA
లేఅవుట్ అనుమతి మంజూరు	15 రోజులు
పరిశ్రమలకు సంబంధించిన నిరభ్యంతర ద్రువీకరణ పత్రము	15 రోజులు
పశాన్ ప్రాపర్టీ వ్యాల్యుయేషన్	2 రోజులు

పై సూచించిన సేవల కొరకు మీ సచివాలయ డిజిటల్ అసిస్టెంట్,
గ్రామ పంచాయతీకార్యదర్శిని కలవ గలరు

ఆహార కల్తీ నియంత్రణ చట్టం – 2006

ఆహార కల్తీ నియంత్రణ చట్టం – 2006

➤ ఆగస్టు 5, 2011లో అమలు

ఈ చట్ట ప్రకారం ఆహార కల్తీ నియంత్రణను

జీహెచ్ఎంసీల్లో - ఫుడ్ ఇన్స్పెక్టర్లు

జిల్లాల్లో - ఇన్స్టిట్యూట్ ఆఫ్ ప్రీవెంటివ్ మెడిసిన్ (ఐపీఎం) అధికారులు

గ్రామ పంచాయతిలో - గ్రామ పంచాయతి కార్యదర్శి పరిశీలిస్తున్నారు.

- ❖ సరుకుల కల్తీని చట్టంలోని సెక్షన్లు 272, 273 ప్రకారం పోలీసులు తనిఖీ చేయవచ్చు
- ❖ చర్యలు తీసుకునే అధికారం రెవెన్యూ పరిధిలోని జాయింట్ కలెక్టర్ది
- ❖ గ్రామపంచాయతిలో పంచాయతి కార్యదర్శి, వి.ఆర్.ఓ.లు సమన్వయంతో చర్యలు

❖ ఆహార పానీయాలుగా వినియోగించడానికి పనికి రానివి, తెలిసికూడా వినియోగిస్తున్న సందర్భంలో సెక్షన్ 273 వర్తిస్తుంది.

❖ సెక్షన్ 272 కంటే 273 చాలా విస్తృతమైనది. విషతుల్య ఆహారం అమ్మినా, లాభాల కోసం విక్రయించినా శిక్ష తప్పదు.

❖ 274 సెక్షన్ కింద మందులను కల్తీ చేయడం నేరంగా పరిగణిస్తారు

గ్రామపంచాయతీ స్థాయిలో తీసుకొనవలసిన చర్యలు – సూచనలు

- ❑ కల్తీ, నకిలీ ఆహార పదార్థాల నిరోధానికి తీసుకోవాల్సిన చర్యలపై షుడ్ కమిటీలు ఏర్పాటు చేయాలి.
- ❑ గ్రామాలలోని సంతలు, చిల్లర దుకాణాలలో ఆహార పదార్థాల కల్తీని అరికట్టడానికి పంచాయతీ కార్యదర్శి సంబంధిత ఫంక్షనల్ అసిస్టెంట్స్ తో కలిసి తనిఖీలు నిర్వహించాలి.
- ❑ ముఖ్యంగా గ్రామాలలోని ప్రజల నిరక్షరాస్యత ఆధారంగా నకిలీల పాత్ర ఎక్కువగా వుంటుంది కనుక వీటి విషయమై తేడాలను గుర్తించేలా ప్రచారపు బోర్డులను ఏర్పాటు చేయాలి.

WLTA[ವಾಲ್ಟಾ] Act 2002

WLTA[వాలటా] Act 2002

రెండు అంశాలు (పర్యావరణం SGD గోల్స్)

1.నీటిని సంరక్షించటం

2.చెట్లను కాపాడటం

వాలటా చట్టం అమలు

భూగర్భ జలాలు బాగా అడుగంటిన గ్రామ పంచాయతీల్లో వాలటా చట్టం – 2002 అమలులో ఉంటుంది.

ఈ చట్టం అమలులో ఉన్నట్లు ప్రభుత్వం ప్రకటించిన గ్రామాల్లో కొత్తగా వ్యక్తిగత బోర్లు, బావుల తవ్వకాలపై ఆంక్షలు వర్తిస్తాయి.

ఇప్పటికే ఉన్న బోర్లు, బావుల నుంచి నీటి తోడకంపైనా ఆంక్షలు ఉంటాయి.

వాలటా చట్టంలోని ఛాప్టర్ – 3 సెక్షన్ 8 (2) ప్రకారం బోర్లు, బావుల నుంచి నీటి తోడకానికి ఉపయోగించే మోటార్లకు విద్యుత్ వినియోగంపైన ఆంక్షలు వర్తిస్తాయి.

ఈ చట్టం అమలయ్యే గ్రామాల పరిధిలోని ఇసుక తవ్వకాలపైన కూడా నిషేధం ఉంటుంది.

సామూహిక తాగునీటి అవసరాలకు భూగర్భ జల వనరుల శాఖ అధికారుల అనుమతితో మాత్రమే తవ్వకాలకు అవకాశం ఉంటుంది.

గ్రామాలలో వాల్టా చట్టం అమలు

వాల్టా చట్టం అమలులో ఉన్న గ్రామాల్లో భూగర్భ జలాల పెంపునకు ప్రభుత్వం తగు చర్యలు చేపట్టాల్సి ఉంటుంది. తదుపరి ఉత్తర్వులు జారీ చేసేంత వరకు ఆయా గ్రామాల్లో వాల్టా (వాటర్, ల్యాండ్ అండ్ ట్రీస్ యాక్ట్) చట్టం అమలులో ఉంటుంది. వర్షాభావ పరిస్థితులు ఏర్పడినప్పుడు వర్షాలు కురవని సందర్భాలలో భూగర్భ జలాలు అడుగంటిపోయి కరువుకాటకాలు ఏర్పడుతుంటాయి. అలాంటి పరిస్థితుల్లో రోజువారీ అవసరాల కోసం మనుషులతో పాటు పశువులకు తాగేందుకు సరిపడ నీరు దొరకని పరిస్థితులు ఉంటాయి. చెరువులు, వాగులు ఎండిపోవటంతో ప్రత్యామ్నాయం లేని పరిస్థితులు ఏర్పడతాయి. ఇలాంటి ప్రమాదాన్ని అంచనా వేసి ముందస్తు చర్యల్లో భాగంగా వాల్టా చట్టాన్ని ఆయా గ్రామాలలో అమలు చేస్తుంటారు.

అలాగే చెట్ల వలన పర్యావరణానికి గల లాభాల దృష్ట్యా గ్రామాలలో చెట్లను పరిరక్షించటం. అవసరమయితే సామూహిక చెట్ల నాటడాన్ని ప్రోత్సహించటం చేయాలి. ప్రభుత్వం ప్రతి సంవత్సరం గ్రామాలలో రోడ్లకు ఇరుపక్కలా మొక్కలు నాటే కార్యక్రమాన్ని చేపడుతున్నది.

గ్రామ పంచాయతీ - వాల్టా చట్టం అమలు - సూచనలు

- ✓ వాల్టా చట్టం అమలు కొరకు గ్రామ పంచాయతీ కార్యదర్శి, వి,ఆర్.ఓ. మరియు ఇంజనీరింగ్ అసిస్టెంట్ లు కలిసి గ్రామ పంచాయతీలో నీటి సంరక్షణ పరిస్థితులపై ప్రణాళికలను రూపొందించి అమలుజరిగేలా చర్యలు చేపట్టాలి.
- ✓ గ్రామ పంచాయతీ కార్యచరణ కమిటీల ద్వారా దీనిని సమర్థవంతంగా అమలు జరిగేలా చూడాలి.
- ✓ గ్రామ రైతులకు, ప్రజలకు పూర్తిస్థాయిలో అవగాహన కల్పించడం ద్వారా కరువుకాటకాలను ముందుగానే అరికట్టే అవకాశం ఏర్పడుతుంది
- ✓ ప్రధానంగా బోర్లను తవ్వేటప్పుడు ఆ గొయ్యిలు ఓపెన్ గా వుండటం వలన చిన్న పిల్లలు అందులో పడిపోయి ప్రమాదానికి గురవుతున్నారు. అటువంటి సమస్య రాకుండా వీటిపై యాక్షన్ కమిటీని ప్రతి గ్రామ స్థాయిలోని యువతతో ఏర్పాటుచేయాలి. వీరి ద్వారా ఓపెన్ బోర్ గొయ్యిలను కప్పించటం, వాటిని ఎప్పటికప్పుడు పరిశీలించటం చేసేలా చూడాలి.

స్పందన

❖ ప్రజా సమస్యల పరిష్కార వేదిక ద్వారా ఆంధ్రప్రదేశ్ ప్రభుత్వంలో ఏ శాఖకు సంబంధించిన అర్జీ సమస్య గురించి సంబంధిత శాఖకు పంపవచ్చును.

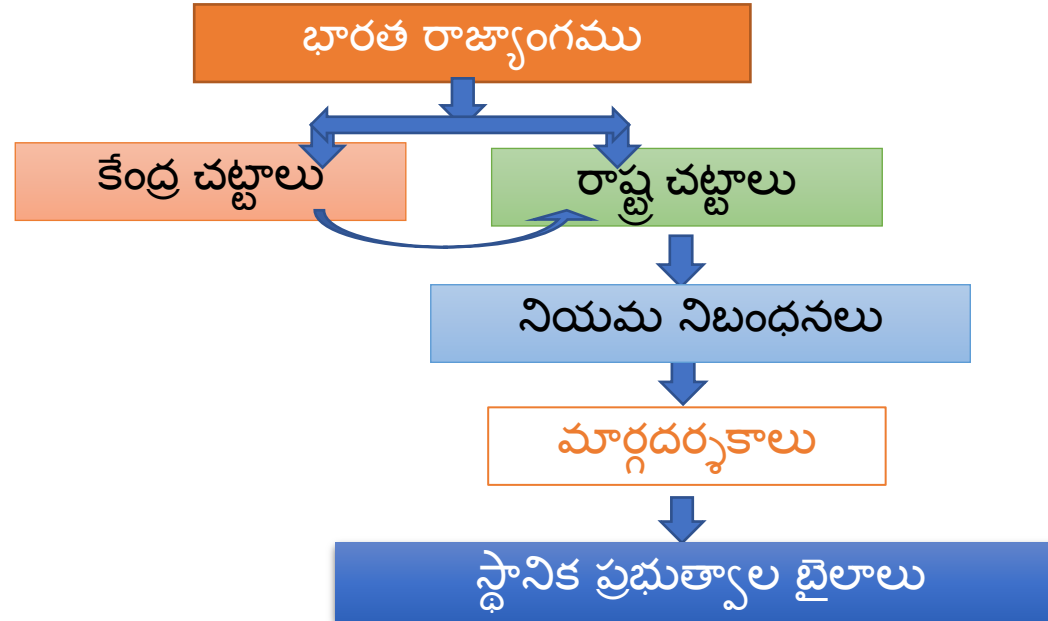
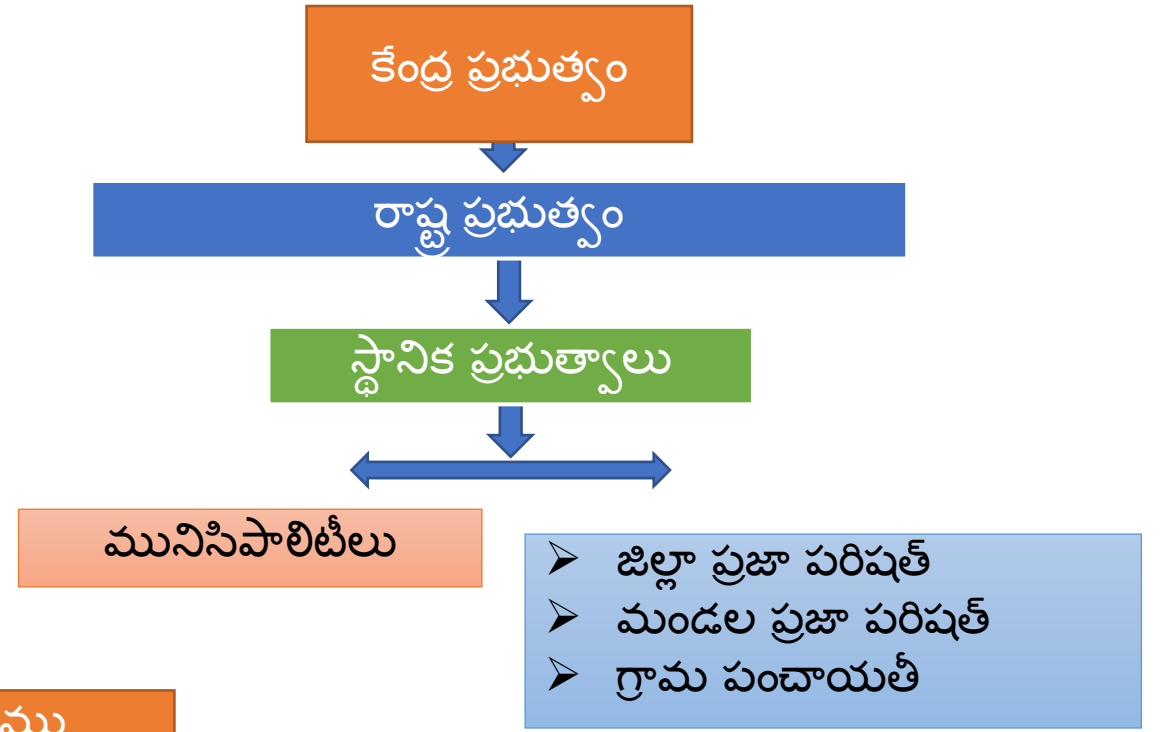
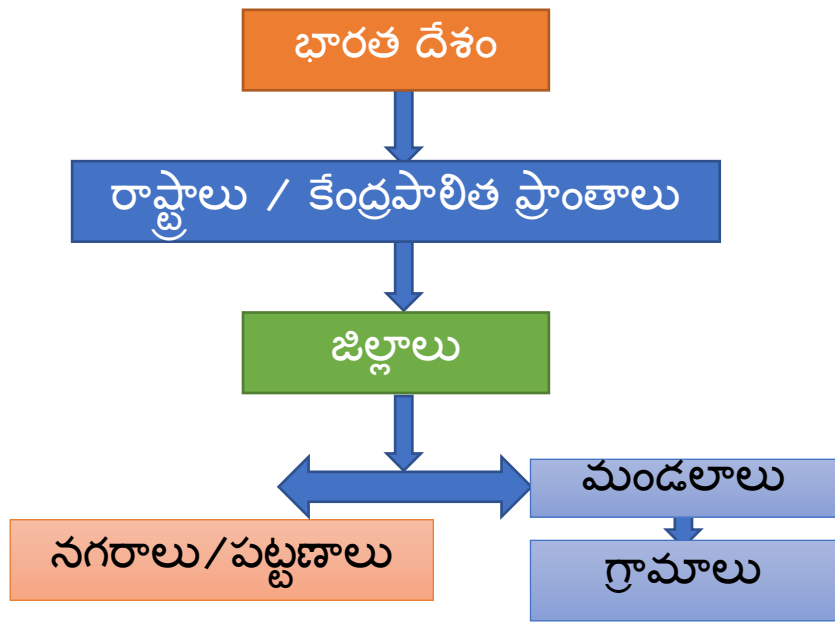
❖ సంబంధిత వారి అర్జీ తగు చర్య కోసం సంబంధిత అధికారులకు పంపబడుతుంది.

❖ ప్రజా సమస్యల పరిష్కార వేదిక - 1902 (టోల్ ఫ్రీ) కు ఎవరైనా ఎప్పుడైనా (24x7) కాల్ చేసి తమ అర్జీ స్థితిని తెలుసుకోవచ్చును.

❖ ఇందులో 33 క్రియాశీలక శాఖలు అనుసంధానం చేయబడగా, వీటిద్వారా 5062 అంశాలు, 50502 ఉప అంశాలకు చెందిన సమస్యలు పరిష్కరించేలా ఏర్పాటుచేశారు.

టోల్ ఫ్రీ: 1902, 1100/1800 – 425 – 4440

ఇ-మెయిల్ : helpspandana-ap@ap.gov.in





ధన్యవాదములు

**Faculty Members
Extension Training Centers
Srikalahasti, Bapatla, Samalkot,
AndhraPradesh**