

ନମ୍ 1 NO 1

NO. 1

ଓଡ଼ିଶା ଓଡ଼ିଶା ସରକାର GOVERNMENT OF ODISHA

ର କଲ୍ୟଣ ବିଭାଗ DEPARTMENT OF HEALTH AND FAMILY WELFARE ETF | -5 FORM-5

TO MUNITY HEALTH CENTER GODIBANDHA

ଜନ୍ମ ପ୍ରମାଣପତ୍ର BIRTH CERTIFICATE

(ଜନ୍ମ ,ମୃତ୍ୟୁ ଫଜିକରଣ ଅଧିନିୟମ , ୧୯୬୯ ର ଧାରା ୧୨/୧୭ ତଥା ଓଡ଼ିଶା ଜନ୍ନମୃତ୍ୟୁ ଫଜିକରଣ ନିୟମ, ୨୦୦୧ ର ନିୟମ ୮/୧୩ ଅନୁସାରେ ପ୍ରଦାନ କରାଗଲା ) (ISSUED UNDER SECTION 12/17 OF THE REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS RULE 8/13 OF THE ODISHA REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS RULES 2001)

ଏହା ପ୍ରମାଣ କରାଯାଉଅଛି କି ନିମ୍ନଲିଖିତ ପୁଚନା ଜନ୍ମର ମୁଳ ଅଭିଲେଖାରୁ ଗୃହିତ ହୋଇଅଛି , ସାହା . ଓଡ଼ିଶା ରାଜ୍ୟ ଜିଲ୍ଲା ମୁନୀଅ ଅତଳ ତହସିର୍ / ବ୍ଲକ୍ COMMUNITY HEALTH CENTER GODIBANDHA ପାଇଁ ରେଡ଼ିଷ୍ଟ ରେ ଉଲ୍ଲିଖିତ ଅଛି THIS IS TO CERTIFY THAT THE FOLLOWING INFORMATION HAS BEEN TAKEN FROM THE ORIGINAL RECORD OF BIRTH WHICH IS THE REGISTER FOR COMMUNITY HEALTH CENTER GODIBANDHA OF TAHSIL/BLOCK TALCHER SADAR OF DISTRICT ANGUL OF STATE/UNION TERRITORY ODISHA, INDIA.

GAR AIR / NAME: SAISTA PRADHAN

ଜନ୍ମ ତାର୍ଦ୍ଦିଶ / DATE OF BIRTH: 24-09-2018 TWENTY-FOURTH-SEPTEMBER-TWO THOUSAND EIGHTEEN

ମାତୀକ ନାମ / NAME OF MOTHER: DIPTIMAYEE PRADHAN

স্থাবার ভার্ল / MOTHER'S AADHAAR NO:

ଶିଶ୍ୱ ର ଜନ୍ମ ସମୟ ରେ ମାରା ପିତାକ ଠିକଣା / ADDRESS OF PARENTS AT THE TIME OF BIRTH OF THE CHILD:

DERA COLLIERY TOWNSHIP, , COLLIERY , ANGUL , ODISHA

ପଦିକରଣ ସଂଖ୍ୟା / REGISTRATION NUMBER: B-2018: 21-01512-002429

ମନ୍ତ୍ୟ / REMARKS (IF ANY):

ନିଗମନ ତାରିଖ / DATE OF ISSUE: 27-10-2018 ଲିଂଗ / SEX: ମହିଳା / FEMALE

ଜନ୍ନ ଗ୍ରାନ / PLACE OF BIRTH: SS HOSPITAL

ପିତୀକ ନାମ / NAME OF FATHER: SUSANTA KUMAR PRADHAN

ভাষাত ভার্ছ / FATHER'S AADHAAR NO:

ପିତା ମାତୀତ ପ୍ରାସୀ ଠିକଣା/ PERMANENT ADDRESS OF PARENTS:

DERA COLLIERY TOWNSHIP, COLLIERY, ANGUL, ODISHA

ଫଳିକରଣ ତାରିଖ / DATE OF REGISTRATION: 27-10-2018

ନିଗମନ ଅଧିକାରୀ / ISSUING AUPHORITY

ରେଡ଼ିଷ୍ଟାର (ଡନ୍ସ ଓ ମୃତ୍ୟୁ ) REGISTRAR (BIRTH & DEATH)

COMMUNITY HEALTH CENTER GODIBANDHA

UPDATED ON: 27-10-2018 11:39:23



"THIS IS A COMPUTER GENERATED CERTIFICATE."

"THE GOVT. OF INDIA VIDE CIRCULAR NO. 1/12/2014-VS(CRS) DATED 27-JULY-2015 HAS APPROVED THIS CERTIFICATE AS A VALID LEGAL DOCUMENT FOR ALL OFFICIAL PURPOSES".

" ପ୍ରତ୍ୟେକ ଜନ୍ନ, ଏବଂ ମୃତ୍ୟୁର ଫଳିକରଣ ପୁନିର୍ଣ୍ଣିତ କରନ୍ତୁ " / ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH AND DEATH!"

