

ନମ୍ବର 1  
NO. 1



ଓଡିଶା ଓଡିଶା ସରକାର  
GOVERNMENT OF ODISHA  
DEPARTMENT OF HEALTH AND FAMILY WELFARE

COMMUNITY HEALTH CENTER GODIBANDHA

ଜନ୍ମ ପ୍ରମାଣପତ୍ର  
BIRTH CERTIFICATE

ଫର୍ମ - 5  
FORM-5



( ଜନ୍ମ, ମୃତ୍ୟୁ ପଢ଼ିକରଣ ଅଧିନିୟମ, ୧୯୬୯ ର ଧାରା ୧୨/୧୭ ତଥା ଓଡିଶା ଜନ୍ମମୃତ୍ୟୁ ପଢ଼ିକରଣ ନିୟମ, ୨୦୦୧ ର ନିୟମ ୮/୧୩ ଅନୁସାରେ ପ୍ରଦାନ କରାଗଲା ) (ISSUED UNDER SECTION 12/17 OF THE REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS ACT, 1969 AND RULE 8/13 OF THE ODISHA REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS RULES 2001)

ଏହା ପ୍ରମାଣ କରାଯାଇଅଛି କି ନିମ୍ନଲିଖିତ ପ୍ରଦତ୍ତ ଜନ୍ମର ମୂଳ ଅଭିଲେଖକୁ ବୃଦ୍ଧିତ ହୋଇଅଛି, ଯାହା ଓଡିଶା ରାଜ୍ୟ ଜିଲ୍ଲା ଦୁର୍ଗାଧର ଝଡ଼ିଆ ଚଢ଼଼ିଆର ଜନ୍ମପଢ଼ିକରଣ ପଞ୍ଜିକରଣ କ୍ଷେତ୍ର, ଓଡିଶା, ଭାରତ ଅଟେ।  
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.

ପ୍ରାଣ ନାମ / NAME: DIVYANKA NAIK

ଲିଙ୍ଗ / SEX: ମହିଳା / FEMALE

ଜନ୍ମ ତାରିଖ / DATE OF BIRTH:  
14-04-2017

FOURTEENTH-APRIL-TWO THOUSAND SEVENTEEN

ମାତାଙ୍କ ନାମ / NAME OF MOTHER:  
GITANJALI NAIK

ଜନ୍ମ ସ୍ଥାନ / PLACE OF BIRTH:  
KALAMCHUIN PHC (N)

ପିତାଙ୍କ ନାମ / NAME OF FATHER:  
BHRAMAR NAIK

ଆଧାର କାର୍ଡ / MOTHER'S AADHAAR NO:

ଆଧାର କାର୍ଡ / FATHER'S AADHAAR NO:

ଶିଶୁ ର ଜନ୍ମ ସମୟରେ ମାତା ପିତାଙ୍କ ଠିକଣା / ADDRESS OF PARENTS AT THE TIME OF BIRTH OF THE CHILD:

ପିତା ମାତାଙ୍କ ସ୍ଥାୟୀ ଠିକଣା / PERMANENT ADDRESS OF PARENTS:

CENTRAL COLONY, GHANTAPADA, , COLLIERY , ANGUL , ODISHA

CENTRAL COLONY, GHANTAPADA, COLLIERY , ANGUL , ODISHA

ପଢ଼ିକରଣ ସଂଖ୍ୟା / REGISTRATION NUMBER:  
B-2017: 21-01512-001100

ପଢ଼ିକରଣ ତାରିଖ / DATE OF REGISTRATION:  
15-05-2017

ଟିପ୍ପଣୀ / REMARKS (IF ANY):

ନିଗମନ ତାରିଖ / DATE OF ISSUE:  
30-05-2019

ନିଗମନ ଅଧିକାରୀ / ISSUING AUTHORITY:

ରେଜିଷ୍ଟ୍ରାର (ଜନ୍ମ ଓ ମୃତ୍ୟୁ)  
REGISTRAR (BIRTH & DEATH)

COMMUNITY HEALTH CENTER GODIBANDHA

UPDATED ON :  
30-05-2019 12:34:20



"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 ଜନ୍ମ ଏବଂ ମୃତ୍ୟୁର ପଢ଼ିକରଣ ପ୍ରତିଶ୍ରୁତି କରନ୍ତୁ" / ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH AND DEATH

