



सत्यमेव जयते

ନମ୍ବର 1
NO. 1



ଓଡ଼ିଶା ଓଡ଼ିଶା ସରକାର
GOVERNMENT OF ODISHA
ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ଓ ପରିବାର କଲ୍ୟାଣ ବିଭାଗ DEPARTMENT OF HEALTH AND FAMILY WELFARE

ଫର୍ମ -5
FORM-5



COMMUNITY HEALTH CENTER GODIBANDHA

ଜନ୍ମ ପ୍ରମାଣପତ୍ର
BIRTH CERTIFICATE

(ଜନ୍ମ, ମୃତ୍ୟୁ ପଞ୍ଜିକରଣ ଅଧିନିୟମ, ୧୯୬୯ ର ଧାରା ୧୨/୧୭ ଚିହ୍ନିତ ଓଡ଼ିଶା ଜନ୍ମମୃତ୍ୟୁ ପଞ୍ଜିକରଣ 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 ଯେ ନିମ୍ନଲିଖିତ ସୂଚନା ଜନ୍ମର ମୂଳ ଅଭିଲେଖରୁ ଗ୍ରହଣ କରାଯାଇଛି, ଯାହା ଓଡ଼ିଶା ରାଜ୍ୟ ଡିଭିଜନ୍, ପ୍ରାନ୍ତ ଅଞ୍ଚଳ ଚଢ଼ପିଲ / ବ୍ଲକ୍ COMMUNITY HEALTH CENTER GODIBANDHA ପାଇଁ ରେଜିଷ୍ଟ୍ରିରେ ରଖାଯାଇଅଛି।
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.

ପ୍ରାପ୍ତ ନାମ / NAME: KUMKUM MOHAPATRA

ଲିଙ୍ଗ / SEX: ମହିଳା / FEMALE

ଜନ୍ମ ତାରିଖ / DATE OF BIRTH:
22-01-2017
TWENTY-SECOND-JANUARY-TWO THOUSAND SEVENTEEN

ଜନ୍ମ ସ୍ଥାନ / PLACE OF BIRTH:
SIDHARTH HOSPITAL

ମାତାଙ୍କ ନାମ / NAME OF MOTHER:
NIRUPAMA MOHAPATRA

ପିତାଙ୍କ ନାମ / NAME OF FATHER:
MANAS RANJAN MAHAPATRA

ଆଧାର କାର୍ଡ / MOTHER'S AADHAAR NO:
XXXXXXXX5974

ଆଧାର କାର୍ଡ / FATHER'S AADHAAR NO:
XXXXXXXX6236

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:

KANKILI, TALCHER SADAR, ANGUL, ODISHA

KANKILI, TALCHER SADAR, ANGUL, ODISHA

ପଞ୍ଜିକରଣ ସଂଖ୍ୟା / REGISTRATION NUMBER:
B-2017: 21-01512-000363

ପଞ୍ଜିକରଣ ତାରିଖ / DATE OF REGISTRATION:
07-02-2017

ମନ୍ତବ୍ୟ / REMARKS (IF ANY):

ନିର୍ଗମନ ତାରିଖ / DATE OF ISSUE:
29-01-2019

ନିର୍ଗମନ ଅଧିକାରୀ / ISSUING AUTHORITY:

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

COMMUNITY HEALTH CENTER GODIBANDHA

UPDATED ON :
29-01-2019 12:06:40



Signature
29/01/2019

"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 ପଞ୍ଜିକରଣ ପ୍ରତିଶ୍ରୁତି କରାଯାଉ " / ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH AND DEATH "

