



सत्यमेव जयते

ନମ୍ବର 1
NO. 1



ଓଡିଶା ଓଡିଶା 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 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 ଯେ ନିମ୍ନଲିଖିତ ସୂଚନା ଜନ୍ମର ମୂଳ ଅଭିଲେଖରୁ ଗ୍ରହଣ କରାଯାଇଛି , ଯାହା ଓଡିଶା ରାଜ୍ୟ ଜିଲ୍ଲା ସ୍ୱାକ୍ଷର ଅଞ୍ଚଳ ବଡ଼ସିଲ୍ଲା/ ବ୍ଲକ୍ COMMUNITY HEALTH CENTER GODIBANDHA ପାଇଁ ରେଜିଷ୍ଟ୍ରିରେ ରହିଥିବା 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.

ପୁଅର ନାମ / NAME: ADYASA DASH

ଲିଙ୍ଗ / SEX: ମହିଳା / FEMALE

ଜନ୍ମ ତାରିଖ / DATE OF BIRTH:
09-12-2019
NINTH-DECEMBER-TWO THOUSAND NINETEEN

ଜନ୍ମ ସ୍ଥାନ / PLACE OF BIRTH:
NEHURU SATABDI CENTRAL HOSPITAL

ମାତାଙ୍କ ନାମ / NAME OF MOTHER:
SUNITA DASH

ପିତାଙ୍କ ନାମ / NAME OF FATHER:
PARSURAM DASH

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:

CHHATISHDEBIL, ,JAJPUR SADAR ,JAJAPUR , ODISHA

CHHATISHDEBIL, JAJPUR SADAR, JAJAPUR , ODISHA

ପଢ଼ିକରଣ ସଂଖ୍ୟା / REGISTRATION NUMBER:
B-2020: 21-01512-000099

ପଢ଼ିକରଣ ତାରିଖ / DATE OF REGISTRATION:
07-01-2020

ମନ୍ତବ୍ୟ / REMARKS (IF ANY):

ନିଗମନ ତାରିଖ / DATE OF ISSUE:
07-01-2020

ନିଗମନ ଅଧିକାରୀ / ISSUING AUTHORITY :

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

COMMUNITY HEALTH CENTER GODIBANDHA

Signature
07/01/2020

UPDATED ON :
07-01-2020 10:55:51



"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 "

