

ଫର୍ମ 1  
NO. 1



ଓଡିଶା ଡିପାର୍ଟମେଣ୍ଟ  
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, 1969 ର ଧାରା 12/17 ତଥା ଓଡିଶା ଜନ୍ମମୃତ୍ୟୁ ପଞ୍ଜିକରଣ ନିୟମ, 2001 ର ନିୟମ 8/13 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 କରାଯାଉଅଛି କି ନିମ୍ନଲିଖିତ ପୁରୁଣା ଜନ୍ମର ମୂଳ ଅଭିଲେଖରୁ ଗୃହୀତ ହୋଇଅଛି, ଯାହା ଓଡିଶା ରାଜ୍ୟ ଜିଲ୍ଲା ଦୁର୍ଗାପୁର ଅଞ୍ଚଳ ତହସିଲ / ବ୍ଲକ୍ COMMUNITY HEALTH CENTER GODIBANDHA ପାଇଁ ରେଜିଷ୍ଟ୍ରେସନ୍ କରାଯାଇଅଛି।  
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.

ପ୍ରାଣୀ ନାମ / NAME: LAXMIPRIYA SAMAL

ଲିଙ୍ଗ / SEX: ମହିଳା / FEMALE

ଜନ୍ମ ତାରିଖ / DATE OF BIRTH:

25-11-2017

TWENTY-FIFTH-NOVEMBER-TWO THOUSAND SEVENTEEN

ଜନ୍ମ ସ୍ଥାନ / PLACE OF BIRTH:

SS HOSPITAL

ମାତାଙ୍କ ନାମ / NAME OF MOTHER:

MANDAKINI SAMAL

ପିତାଙ୍କ ନାମ / NAME OF FATHER:

SUJIT SAMAL

ମାତାଙ୍କ ଆଧାର କାର୍ଡ / MOTHER'S AADHAAR NO:

ପିତାଙ୍କ ଆଧାର କାର୍ଡ / FATHER'S AADHAAR NO:

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

KAMALANGA, BHUSAN STEEL LIMITED, DHENKANAL, ODISHA

ପିତା ମାତାଙ୍କ ଦୂରସ୍ଥ ଠିକଣା / PERMANENT ADDRESS OF PARENTS:

KAMALANGA, BHUSAN STEEL LIMITED, DHENKANAL, ODISHA

ପଞ୍ଜିକରଣ ସଂଖ୍ୟା / REGISTRATION NUMBER:

B-2017: 21-01512-002767

ପଞ୍ଜିକରଣ ତାରିଖ / DATE OF REGISTRATION:

20-12-2017

ମନ୍ତବ୍ୟ / REMARKS (IF ANY):

---

ନିର୍ଗମନ ତାରିଖ / DATE OF ISSUE:

20-12-2017

ନିର୍ଗମନ ଅଧିକାରୀ / ISSUING AUTHORITY:

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

COMMUNITY HEALTH CENTER GODIBANDHA

UPDATED ON :  
20-12-2017 15:41:26



"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 କରାଯାଉଛି" / ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH AND DEATH

