

ନମ୍ବର 1
NO. 1



ଓଡିଶା ସରକାର
GOVERNMENT OF ODISHA

ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ଓ ପରିବାର କଲ୍ୟାଣ ବିଭାଗ
DEPARTMENT OF HEALTH AND FAMILY WELFARE
COMMUNITY HEALTH CENTER GODIBANDHA
COMMUNITY HEALTH CENTER GODIBANDHA

ଫର୍ମ -5
FORM-5



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 ଯେ ନିମ୍ନଲିଖିତ ସୂଚନା ଜନ୍ମର ମୂଳ ଅଭିଲେଖରୁ ଗ୍ରହଣ କରାଯାଇଛି, ଯାହା ଓଡିଶା ରାଜ୍ୟ ଡିସ୍ଟ୍ରିକ୍ଟ ପ୍ରାନ୍ତୀୟ ଅଞ୍ଚଳ ତାଲଚର ସାଦର / ଭୁବନେଶ୍ୱର, ଓଡିଶା, ଭାରତରେ ନିଆଯାଇଛି।
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.

ପ୍ରଥମ ନାମ / NAME: ARADHYA SAHOO

ଲିଙ୍ଗ / SEX: ମହିଳା / FEMALE

ଜନ୍ମ ତାରିଖ / DATE OF BIRTH:

24-04-2015

TWENTY-FOURTH-APRIL-TWO THOUSAND FIFTEEN

ଜନ୍ମ ସ୍ଥାନ / PLACE OF BIRTH:

KRISHNA CLINIC

ମାତାଙ୍କ ନାମ / NAME OF MOTHER:

LIPINA PRADHAN

ପିତାଙ୍କ ନାମ / NAME OF FATHER:

RAKESH KUMAR SAHOO

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:

HANDIDHUA, TALCHER, TALCHER SADAR, ANGUL, ODISHA

ପିତା ମାତାଙ୍କ ସ୍ଥାୟୀ ଠିକଣା / PERMANENT ADDRESS OF PARENTS:

HANDIDHUA, TALCHER, TALCHER SADAR, ANGUL, ODISHA

ପଞ୍ଜିକରଣ ସଂଖ୍ୟା / REGISTRATION NUMBER:

841

ପଞ୍ଜିକରଣ ତାରିଖ / DATE OF REGISTRATION:

01-05-2015

ମନ୍ତବ୍ୟ / REMARKS (IF ANY):

ନିର୍ଗମନ ତାରିଖ / DATE OF ISSUE:

06-11-2017

ନିର୍ଗମନ ଅଧିକାରୀ / ISSUING AUTHORITY:


ରେଜିଷ୍ଟ୍ରାର (ଜନ୍ମ ଓ ମୃତ୍ୟୁ)
REGISTRAR (BIRTH & DEATH)
COMMUNITY HEALTH CENTER GODIBANDHA
COMMUNITY HEALTH CENTER GODIBANDHA

UPDATED ON :

06-11-2017 14:26:06



"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 ନିଶ୍ଚିତ କରନ୍ତୁ" / ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH AND DEATH

