



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 ପଞ୍ଜିକରଣ ଅଧିନିୟମ, ୧୯୬୯ ର ଧାରା ୧୨/୧୩ ଓ ଓଡିଶା ଜନ୍ମମୃତ୍ୟୁ ପଞ୍ଜିକରଣ ନିୟମ, ୨୦୦୧ ର ନିୟମ ୮/୧୩ ଅନୁଯାୟୀ 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 ପ୍ରାଣୀ ଜନ୍ମର ମୂଳ ଅଭିଲେଖରୁ ଗ୍ରହଣ କରାଯାଇଛି, ଯାହା ଓଡିଶା ରାଜ୍ୟ ଡିଲ୍ଲୀ ଜୁନିଅର ଅଞ୍ଚଳ ତହସିଲ୍ / ବ୍ଲକ୍ COMMUNITY HEALTH CENTER GODIBANDHA ପାଇଁ ରେଜିଷ୍ଟ୍ରେସନ୍ କରାଯାଇଛି ।  
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: RIYANSH NAYAK

ଲିଙ୍ଗ / SEX: ପୁରୁଷ / MALE

ଜନ୍ମ ତାରିଖ / DATE OF BIRTH:  
06-04-2020  
SIXTH-APRIL-TWO THOUSAND TWENTY

ଜନ୍ମ ସ୍ଥାନ / PLACE OF BIRTH:  
KRISHNA CLINIC

ମାତାଙ୍କ ନାମ / NAME OF MOTHER:  
RANJITA SINGH

ପିତାଙ୍କ ନାମ / NAME OF FATHER:  
BIPABARA NAYAK

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:

JHARABEDA, TALABAHALI, , PALLAHARA, ANGUL , ODISHA

ପିତା ମାତାଙ୍କ ସ୍ଥାୟୀ ଠିକଣା / PERMANENT ADDRESS OF PARENTS:

JHARABEDA, TALABAHALI, PALLAHARA, ANGUL , ODISHA

ପଞ୍ଜିକରଣ ସଂଖ୍ୟା / REGISTRATION NUMBER:  
B-2020: 21-01512-000811

ପଞ୍ଜିକରଣ ତାରିଖ / DATE OF REGISTRATION:  
06-05-2020

ଟିପ୍ପଣୀ / REMARKS (IF ANY):  
---

ନିଗମନ ତାରିଖ / DATE OF ISSUE:  
06-05-2020

ନିଗମନ ଅଧିକାରୀ / ISSUING AUTHORITY :

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

COMMUNITY HEALTH CENTER GODIBANDHA

UPDATED ON :  
06-05-2020 13:14:03



"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 କରାଯାଏ " / ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH AND DEATH "

