



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



COMMUNITY HEALTH CENTER GODIBANDHA

## ଜନ୍ନ ପ୍ରମାଣପତ୍ର BIRTH CERTIFICATE

( ଜନ୍ମ ,ମୃତ୍ୟୁ ଫଜିକରଣ ଅଧିନିୟମ , ୧୯୬୯ ର ଧାରା ୧୨/୧୭ ତଥା ଓଡିଶା ଜନ୍ମମୃତ୍ୟୁ ଫଜିକରଣ 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 କରାଯାଉଅଛି କି ନିମ୍ନଲିଖିତ ସ୍ୱତନା ଜନ୍ମର ମୂଳ ଅଭିଲେଖାରୁ ଗୁହିତ ହୋଇଅଛି , ସାହା . ଓଡିଶା ରାଜ୍ୟ ଜିଲ୍ଲା ଟ୍ଲାନୀଅ ଅ'ତଳ ତହସିଲ୍ / କ୍ଲକ୍ COMMUNITY HEALTH CENTER GODIBANDHA ପାଇଁ ରେଜିଷ୍ଟ ରେ ଉଲ୍ଲିଖିତ 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.

ପୁଥମ ନାମ / NAME: SWASTIK SWARUP SAHOO

ଜନ୍ମ ତାରିଖ / DATE OF BIRTH: 19-10-2018 NINETEENTH-OCTOBER-TWO THOUSAND EIGHTEEN

ମାତୀକ ନାମ / NAME OF MOTHER: SNEHASHREE PRADHAN

ଆଧାର କାର୍ଡ / MOTHER'S AADHAAR NO:

ଶିଶୁ ର ଜନ୍ମ ସମୟ ରେ ମାତା ପିତାକ ଠିକଣା / ADDRESS OF PARENTS AT THE TIME OF BIRTH OF THE CHILD: GURUDWAR,

SOUTH BALANDA, BALANDA, COLLIERY, ANGUL, ODISHA

ଫଜିକରଣ ସଖ୍ୟା / REGISTRATION NUMBER: B-2018: 21-01512-002682

ମନ୍ତବ୍ୟ / REMARKS (IF ANY):

ନିଗମନ ତାରିଖ / DATE OF ISSUE: 24-12-2019 ଲିଂଗ / SEX: ମହିଳା / FEMALE

ଜନ୍ମ ତ୍ଥାନ / PLACE OF BIRTH: SIDHARTH HOSPITAL

ସିତାକ ନାମ / NAME OF FATHER: PRAKASH KUMAR SAHOO

ଆଧାର କାର୍ଡ / FATHER'S AADHAAR NO:

ପିତା ମାତୀକ ହୁାର୍ଘା ଠିକଣା/ PERMANENT ADDRESS OF PARENTS:

GURUDWAR, SOUTH BALANDA, BALANDA, COLLIERY, ANGUL, ODISHA

ଫଜିକରଣ ତାରିଖ / DATE OF REGISTRATION: 20-11-2018

ନିଗମନ ଅଧିକାରୀ / ISSUING AUTHORITY :

ରେଡ଼ିଷ୍ଟାର (ଜନ୍ନ ଓ ମୃତ୍ୟୁ ) REGISTRAR (BIRTH & DEATH)

COMMUNITY HEALTH CENTER GODIBANDHA

UPDATED ON: 24-12-2019 14:38:44



"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 ଫହିକରଣ ପୁନିର୍ଣ୍ଣିତ କରନ୍ନ " / ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH AND DEATH"

