

ନମ୍ବର 1  
NO. 1



ଓଡିଶା 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 ଓ ଓଡିଶା ଜନ୍ମମୃତ୍ୟୁ ପଞ୍ଜିକରଣ ନିୟମ, 2001 ର ନିୟମ 8/13 ଅନୁଯାୟୀ ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଛି ) (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 କିମ୍ବା ପ୍ରାନ୍ତ ଅବଳ ବହସିଲ୍ / ବ୍ଲକ୍ COMMUNITY HEALTH CENTER GODIBANDHA ପାଇଁ ରେଜିଷ୍ଟ୍ରିରେ ରଖାଯାଇଛି।  
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: RISHI SWAIN

ଲିଙ୍ଗ / SEX: ପୁରୁଷ / MALE

ଜନ୍ମ ତାରିଖ / DATE OF BIRTH:

19-05-2015

NINETEENTH-MAY-TWO THOUSAND FIFTEEN

ଜନ୍ମ ସ୍ଥାନ / PLACE OF BIRTH:

KRISHNA CLINIC

ମାତାଙ୍କ ନାମ / NAME OF MOTHER:

MAMATA SWAIN

ପିତାଙ୍କ ନାମ / NAME OF FATHER:

NABINA SWAIN

ଆଧାର କାର୍ଡ / MOTHER'S AADHAAR NO:

ଆଧାର କାର୍ଡ / FATHER'S AADHAAR NO:

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

JARADA, GARAPALASUNI, PARAJANG, DHENKANAL, ODISHA

ପିତା ମାତାଙ୍କ ସ୍ଥାୟୀ ଠିକଣା / PERMANENT ADDRESS OF PARENTS:

JARADA, GARAPALASUNI, PARAJANG, DHENKANAL, ODISHA

ପଞ୍ଜିକରଣ ସଂଖ୍ୟା / REGISTRATION NUMBER:

1032

ପଞ୍ଜିକରଣ ତାରିଖ / DATE OF REGISTRATION:

30-05-2015

ଟିପ୍ପଣୀ / REMARKS (IF ANY):

---

ନିଗମନ ତାରିଖ / DATE OF ISSUE:

11-02-2019

ନିଗମନ ଅଧିକାରୀ / ISSUING AUTHORITY:

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

G. B. S. S.  
11/02/2019

UPDATED ON :

11-02-2019 11:40:33



"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 ଗ୍ରହଣ କରନ୍ତୁ \* / ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH AND DEATH \*

