

ନମ୍ଭ 1 NO. 1



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



COMMUNITY HEALTH CENTRE KANIHA

ଜନ୍ନ ପ୍ରମାଣପତ୍ର BIRTH CERTIFICATE

(ଜନ୍ମ, ମୃତ୍ୟୁ ଫଜିକରଣ ଅଧୂନିସମ , ୧୯୬୯ ର ଧାରା ୧୨/୧୭ ତଥା ଓଡ଼ିଶା ଜନ୍ମୁତ୍ୟୁ ଫଜିକରଣ ନିସମ ,୨୦୦୧ ର ନିସମ ୮/୧୩ ଅନୁସାରେ ପ୍ରଦାନ କରାଗଲା) (ISSUED UNDER SECTION 12/17 OF THE REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS RULES 2001)

ଏହା ପ୍ରମାଣ କରାପାଉଅଛି କି ନିମ୍ନଲିଖିତ ପୁଚନା ଜନ୍କର ମୂଳ ଅଭିଲେଖାରୁ ଗୁଡିତ ହୋଇଅଛି , ସାହା . ଓଡିଶା ରାଜ୍ୟ ଜିଲ୍ଲା ହ୍ଲାନୀଅ ଅଚଳ ଚହସିଲ୍ / କ୍ଲକ୍ 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 CENTRE KANIHA OF TAHSIL/BLOCK KANIHA OF DISTRICT ANGUL OF STATE/UNION TERRITORY ODISHA, INDIA.

ପ୍ରଥମ ନାମ / NAME: MANISHA BEHERA

ଜନ୍ମ ତାରିଖ / DATE OF BIRTH: 13-05-2018 THIRTEENTH-MAY-TWO THOUSAND EIGHTEEN

ମାତୀକ ନାମ / NAME OF MOTHER: MANANI BEHERA /

ଆଧାର କାର୍ଡ / MOTHER'S AADHAAR NO:

ଶିଶୁ ର ଜନ୍ମ ସମୟ ରେ ମାତା ପିତୀକ ଠିକଣା / ADDRESS OF PARENTS AT THE TIME OF BIRTH OF THE CHILD: JARADA, JARADA, KANIHA , ANGUL ,

ଓଡ଼ିଶା

ODISHA

ପଜିକରଣ ସଂଖ୍ୟା / REGISTRATION NUMBER: B-2018: 21-01439-000548

ମନ୍ତବ୍ୟ / REMARKS (IF ANY):

ନିଗମନ ତାରିଖ / DATE OF ISSUE: 12-11-2018 ଲିଂଗ / SEX: ମହିଳା / FEMALE

ଜନ୍ମ ହାନ / PLACE OF BIRTH: KANIHA CHC/କନିଡ CHC

ପିତାକ ନାମ / NAME OF FATHER: CHHAKADI BEHERA /

ଆଧାର କାର୍ଟ / FATHER'S AADHAAR NO:

ସିତା ମାତା'କ ହ୍ୱାସୀ ଠିକଣା/ PERMANENT ADDRESS OF PARENTS:

JARADA, JARADA, KANIHA , ANGUL , ODISHA

ଓଡ଼ିଶା

ଫଜିକରଣ ତାରିଖ / DATE OF REGISTRATION: 28-05-2018

Registras But her so Deaths
Kacistras (Birth & Death)

COMMUNITY HEALTH CENTRE KANIHA

UPDATED ON: 12-11-2018 12:20:41



"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 ଜନ୍ନ ଏବଂ ମୂତ୍ୟୁର ଫଜିକରଣ ସ୍ମୁନିଣ୍ଡିତ କରନ୍ନ " / ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH AND DEATH"

