



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 CENTRE KANIHA

ଜନ୍ମ ପ୍ରମାଣପତ୍ର
BIRTH CERTIFICATE

(ଜନ୍ମ, ମୃତ୍ୟୁ ପଞ୍ଜିକରଣ ଅଧିନିୟମ, ୧୯୬୯ ର ଧାରା ୧୨/୧୩ ତଥା ଓଡିଶା ଜନ୍ମମୃତ୍ୟୁ ପଞ୍ଜିକରଣ 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 ସୂଚନା ଜନ୍ମର ମୂଳ ଅଭିଲେଖାକୁ ଗୃହୀତ ହୋଇଅଛି, ଯାହା ଓଡିଶା ରାଜ୍ୟ ଜିଲ୍ଲା ସ୍ଥାନୀୟ ଅଞ୍ଚଳ ଡ଼ାହାଣ୍ଡା / ବ୍ଲକ୍ ପାଇଁ ରେଜିଷ୍ଟ୍ରେସନ୍ ରେ ରଖାଯାଇଅଛି।
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: AMIT BEHERA

ଲିଙ୍ଗ / SEX: ପୁରୁଷ / MALE

ଜନ୍ମ ତାରିଖ / DATE OF BIRTH:
09-05-2014
NINTH-MAY-TWO THOUSAND FOURTEEN

ଜନ୍ମ ସ୍ଥାନ / PLACE OF BIRTH:
---/---

ମାତାଙ୍କ ନାମ / NAME OF MOTHER:
MAMATA BEHERA /

ପିତାଙ୍କ ନାମ / NAME OF FATHER:
AJAY KUMAR BEHERA /

ଆଧାର କାର୍ଡ / MOTHER'S AADHAAR NO:

ଆଧାର କାର୍ଡ / FATHER'S AADHAAR NO:
XXXXXXXXX5128

ଶିଶୁ ର ଜନ୍ମ ସମୟରେ ମାତା ପିତାଙ୍କ ଠିକଣା / ADDRESS OF PARENTS AT THE TIME OF BIRTH OF THE CHILD:
KANSAMUNDA,
KANSAMUNDA, KANIHA, ANGUL
ODISHA

ପିତା ମାତାଙ୍କ ସ୍ଥାୟୀ ଠିକଣା / PERMANENT ADDRESS OF PARENTS:
KANSAMUNDA, KANIHA, ANGUL,
ODISHA

ଓଡିଶା

ଓଡିଶା

ପଞ୍ଜିକରଣ ସଂଖ୍ୟା / REGISTRATION NUMBER:
658/2014

ପଞ୍ଜିକରଣ ତାରିଖ / DATE OF REGISTRATION:
20-05-2014

ମନ୍ତବ୍ୟ / REMARKS (IF ANY):
OLD RECORD-2014

ନିଗମନ ତାରିଖ / DATE OF ISSUE:
18-06-2018

Registrar Births & Deaths
ନିଗମନ ଅଧିକାରୀ / ISSUING AUTHORITY:
ରେଜିଷ୍ଟ୍ରାର (ଜନ୍ମ ଓ ମୃତ୍ୟୁ)
REGISTRAR (BIRTH & DEATH)

COMMUNITY HEALTH CENTRE KANIHA

UPDATED ON :
18-06-2018 12:59:41

"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."

"ସ୍ତବ୍ଧତା ଜନ୍ମ ଏବଂ ମୃତ୍ୟୁର ପଞ୍ଜିକରଣ ସୁନିଶ୍ଚିତ କରନ୍ତୁ" / ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH AND DEATH

