



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, 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 ଅଭିଲେଖରୁ ଗ୍ରହଣ କରାଯାଇଛି, ଯାହା, ଓଡିଶା ରାଜ୍ୟ ଡିଲ୍ଲା ଥାନା ଅନ୍ତର୍ଗତ ତହସିଲ / 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.

ପ୍ରାଣନାମା / NAME: SUCHITRA MAJHI

ଲିଙ୍ଗ / SEX: ମହିଳା / FEMALE

ଜନ୍ମ ତାରିଖ / DATE OF BIRTH:
16-10-2013
SIXTEENTH-OCTOBER-TWO THOUSAND THIRTEEN

ଜନ୍ମ ସ୍ଥାନ / PLACE OF BIRTH:
NEHUR SATABDI HOSPITAL

ମାତାଙ୍କ ନାମ / NAME OF MOTHER:
SULOCHANA MAJHI

ପିତାଙ୍କ ନାମ / NAME OF FATHER:
NIRANJAN MAJHI

ଆଧାର କାର୍ଡ / MOTHER'S AADHAAR NO:

ଆଧାର କାର୍ଡ / FATHER'S AADHAAR NO:

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

ପରିଚାଳନା ଠିକଣା / PERMANENT ADDRESS OF PARENTS:

DERA COLLIERY TOWNSHIP, COLLIERY, ANGUL, ODISHA

DERA COLLIERY TOWNSHIP, COLLIERY, ANGUL, ODISHA

ପଞ୍ଜିକରଣ ସଂଖ୍ୟା / REGISTRATION NUMBER:
2035

ପଞ୍ଜିକରଣ ତାରିଖ / DATE OF REGISTRATION:
21-10-2013

ଟିପ୍ପଣୀ / REMARKS (IF ANY):

ନିଗମନ ଅଧିକାରୀ / ISSUING AUTHORITY:

ନିଗମନ ତାରିଖ / DATE OF ISSUE:
27-11-2017

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

UPDATED ON :
27-11-2017 10:37:59



"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 ସୁନିଶ୍ଚିତ କରନ୍ତୁ" / ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH AND DEATH

