

ନମ୍ଭ 1 NO. 1





ଓଡ଼ିଶା ଓଡ଼ିଶା ସରକାର GOVERNMENT OF ODISHA ସାସ୍ୟ ଓ ସରିବାର ଚର୍ଯ୍ୟଣ ବିଭାଗ

ସ୍ୱାପ୍ଥ୍ୟ ଓ ପରିବାର ଜଲ୍ୟାଣ ବିଭାଗ DEPARTMENT OF HEALTH AND FAMILY WELFARE

COMMUNITY HEALTH CENTER GODIBANDHA
COMMUNITY HEALTH CENTER GODIBANDHA

ଜନ୍ନ ପ୍ରମାଣପତ୍ର BIRTH CERTIFICATE



(ଜଳ୍ମ ,ମୃତ୍ୟୁ ଫଜିକରଣ ଅଧିନିୟମ , ୧୯୬୯ ର ଧାରା ୧୭/୧୭ ତଥା ଓଡ଼ିଶା ଜଳ୍ମମୃତ୍ୟୁ 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 ସ୍ତୁଟନା ଜନ୍ନର ମୁଳ ଅଭିଲେଖାରୁ ଗୁହିତ ହୋଇଅଛି , ଯାହା . ଓଡିଶା ରାଜ୍ୟ ଜିଲ୍ଲା ସ୍ଥାନୀଅ ଅ'ଚଳ ତହସିଲ୍ / କ୍ଲକ୍ COMMUNITY HEALTH CENTER GODIBANDHA ପାଇଁ ରେଡ଼ିଖି 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.

ପୁଣମ ନାମ / NAME: JYOTIRMAYEE SAHOO

ଜନ୍ଲ ଚାରିଖ / DATE OF BIRTH: 28-11-2014 TWENTY-EIGHTH-NOVEMBER-TWO THOUSAND FOURTEEN

ମାତୀକ ନାମ / NAME OF MOTHER:

ଆଧାର କାର୍ଡ / MOTHER'S AADHAAR NO:

ଶିଶ୍ୱ ର ଜନ୍ମ ସମୟ ରେ ମାତା ପିତୀକ ଠିଳଣା / ADDRESS OF PARENTS AT THE TIME OF BIRTH OF THE CHILD:

BANGU, JAGANNATHPUR, TALCHER, , TALCHER SADAR, ANGUL, ODISHA

ଫଜିକରଣ ସଖ୍ୟ / REGISTRATION NUMBER: 2664

ମନ୍ତବ୍ୟ / REMARKS (IF ANY):

ନିଗମନ ତାରିଖ / DATE OF ISSUE: 28-10-2020

UPDATED ON: _ 28-10-2020 11:52:17



ଲିଂଗ / SEX: ମହିଳା / FEMALE

ଡନ୍ଲ, ପ୍ଲାନ / PLACE OF BIRTH: TTPS HOSPITAL

ପିତାକ ନାମ / NAME OF FATHER: CHANDRAMANI SAHOO

হাঠার ভার্ত / FATHER'S AADHAAR NO:

ପିତା ମାତୀକ ହ୍ୱାସୀ ଠିକଣା/ PERMANENT ADDRESS OF PARENTS:

BANGU, JAGANNATHPUR, TALCHER, TALCHER SADAR, ANGUL, ODISHA

ଫଜିକରଣ ତାରିଖ / DATE OF REGISTRATION: 12-12-2014

คือตุด ซอกสา Issuing Authority :

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

"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".
" ପ୍ରତ୍ୟେବ ଜନ୍ନ ଏବଂ ମୃତ୍ୟୁର ଫଳିକରଣ ପ୍ରନିର୍ଣ୍ଣିତ କରନ୍ନ " / ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH AND DEATH"

