



ନମ୍ବର 1  
NO. 1



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 ସ୍ୱୀକୃତି ଦେଇଅଛି, ଯାହା ଓଡିଶା ରାଜ୍ୟ ଜିଲ୍ଲା ଦ୍ୱାରା ଅବତଳିତ ବ୍ଲକ୍ / ବ୍ଲକ୍ 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 CENTRE KANIHA OF TAHSIL/BLOCK KANIHA OF DISTRICT ANGUL OF STATE/UNION TERRITORY ODISHA, INDIA.

ପୁଅର ନାମ / NAME: CHELSHI PRADHAN

ଲିଙ୍ଗ / SEX: ମହିଳା / FEMALE

ଜନ୍ମ ତାରିଖ / DATE OF BIRTH:

14-09-2017

FOURTEENTH-SEPTEMBER-TWO THOUSAND SEVENTEEN

ଜନ୍ମ ସ୍ଥାନ / PLACE OF BIRTH:

KANIHA CHC

ମାତାଙ୍କ ନାମ / NAME OF MOTHER:

CHULBULI SAHOO

ପିତାଙ୍କ ନାମ / NAME OF FATHER:

SOUBHAGYA CHANDRA PRADHAN

ଆଧାର କାର୍ଡ / MOTHER'S AADHAAR NO:

ଆଧାର କାର୍ଡ / FATHER'S AADHAAR NO:

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

NALAM,

NALAM, KANIHA, ANGUL, ODISHA

ପିତା ମାତାଙ୍କ ସ୍ଥାୟୀ ଠିକଣା / PERMANENT ADDRESS OF PARENTS:

NALAM,

NALAM, KANIHA, ANGUL,

ODISHA

ପଞ୍ଜିକରଣ ସଂଖ୍ୟା / REGISTRATION NUMBER:

B-2017: 21-01439-000915

ପଞ୍ଜିକରଣ ତାରିଖ / DATE OF REGISTRATION:

15-10-2017

ମନ୍ତବ୍ୟ / REMARKS (IF ANY):

---

ନିଗମନ ତାରିଖ / DATE OF ISSUE:

05-12-2017

**Registrar Births & Deaths**

**Kaniha C.H.C., Dist-Angul**

**ISSUING AUTHORITY**

**REGISTRAR (BIRTH & DEATH)**

**COMMUNITY HEALTH CENTRE KANIHA**

UPDATED ON :

05-12-2017 15:36:40



"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 "

