



## ଓଡ଼ିଶା ଓଡ଼ିଶା ସରକାର GOVERNMENT OF ODISHA

ଲ୍ୟାଣ ବିଭାଗ DEPARTMENT OF HEALTH AND FAMILY WELFARE





## ଜନ୍ମ ପ୍ରମାଣପତ୍ର BIRTH CERTIFICATE

(ଜନ୍ମ ,ମୃତ୍ୟୁ ଫଜିକରଣ ଅଧିନିସମ , ୧୯୬୯ ର ଧାରା ୧୭/୧୭ ତଥା ଓଡ଼ିଶା ଜନ୍ମମୃତ୍ୟୁ ଫଜିକରଣ ନିସମ, ୨୦୦୧ ର ନିସମ ୮/୧୩ ଅନୁସାରେ ପ୍ରଦାନ କରାଗଲା ) (ISSUED UNDER SECTION 12/17 OF THE REGISTRATION OF BIRTHS & DEATH'S ACT, 1969 AND RULE 8/13 OF THE ODISHA REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS RULES 2001)

ଏହା ପ୍ରମାଣ କରାଯାଉଅଛି କି ନିମ୍ନଲିଖିତ ସ୍ମୃତନା ଜନ୍ମର ମୂଳ ଅଭିଲେଖାରୁ ଗୁଡିତ ହୋଇଅଛି , ଯାହା . ଓଡିଶା ରାଜ୍ୟ ଜିଲ୍ଲା ହାନୀଅ ଅତଳ ତହସିଲ୍ / ବ୍ଲକ୍ COMMUNITY HEALTH CENTER GODIBANDHA ପାଇଁ ରେଡ଼ିଷ୍ଟ 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,

ପ୍ରଥମ ନାମ / NAME: ASHIRBAD SAHOO

ଜନ୍ନ ତାରିଖ / DATE OF BIRTH: 24-09-2015 TWENTY-FOURTH-SEPTEMBER-TWO THOUSAND FIFTEEN

ମାତାତ ନାମ / NAME OF MOTHER: MADHULATA SAHOO

ଏକକ ବିନ୍ନଟ ସଂଖ୍ୟା / MOTHER'S UID NO:

ଶିଶ୍ ର ଜନ୍ନ ସମୟ ରେ ମାତା ପିତା'କ ଠିକଣା / ADDRESS OF PARENTS AT THE TIME OF BIRTH ପିତା ମାତା'କ ହ୍ରାୟୀ ଠିକଣା/ PERMANENT ADDRESS OF OF THE CHILD:

MAHABIROD, , PARAJANG , DHENKANAL, ODISHA

ଫଳିକରଣ ସଂଖ୍ୟ / REGISTRATION NUMBER:

ମନ୍ତ୍ର4 / REMARKS (IF ANY):

ନିଗମନ ଚାରିଖ / DATE OF ISSUE: 04-08-2017

ଲିଂଗ / SEX: ପୃରୁଷ / MALE

ଜନ୍ନ ଟ୍ଲାନ / PLACE OF BIRTH: KRISHNA CLINIC

ପିତୀକ ନାମ / NAME OF FATHER: SANTOSH KUMAR SAHOO

ପିତାଳ ଏକକ ଚିହ୍ନଟ ସଂଖ୍ୟା / FATHER'S UID NO:

PARENTS:

MAHABIROD, PARAJANG, DHENKANAL, ODISHA

ଫଳିକରଣ ତାରିଖ / DATE OF REGISTRATION: 30-09-2015

ନିଗମନ ଅଧକାରୀ / ISSUING AUTHORITY

UPDATED ON: 04-08-2017 11:06:13



"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 ମୃତ୍ୟୁର ଫଳିକରଣ ସ୍ୱନିଷ୍ଠିତ କରନ୍ତୁ " / ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH AND DEATH "

