ନମ୍ଭ 1 NO. 1





ଓଡ଼ିଶା ଓଡ଼ିଶା ସରକାର GOVERNMENT OF ODISHA ଆଣ ବିଭାଗ DEPARTMENT OF HEAL

କର୍ଲ୍ୟଣ ବିଭାଗ DEPARTMENT OF HEALTH AND FAMILY WELFARE



COMMUNITY HEALTH CENTER GODIBANDHA

ଜନ୍ମ ପ୍ରମାଣପତ୍ର BIRTH CERTIFICATE

(ଜନ୍ମ ,ମୃତ୍ୟୁ ଫଜିକରଣ ଅଧିନିୟମ , ୧୯୬୯ ର ଧାରା ୧୨/୧୭ ତଥା ଓଡ଼ିଶା ଜନ୍ମମୃତ୍ୟୁ 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 କରାପାରଅଛି କି ନିମ୍ନଲିଖିତ ପ୍ରତନା ଜନ୍ମର ମୂଳ ଅଭିଲେଖାରୁ ଗୁହିତ ହୋଇଅଛି , ସାହା . ଓଡ଼ିଶା ରାଜ୍ୟ ଜିଲ୍ଲା ହ୍ଲାନୀଅ ଅ'ଚନ ତହସିଲ୍ / କ୍ଲକ୍ COMMUNITY HEALTH CENTER GODIBANDHA ପାଇଁ ରେଜିଷ୍ଟ 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: DIBYANSHU SAHU

ଜନ୍ମ ତାରିଖ / DATE OF BIRTH: 05-07-2018 FIFTH-JULY-TWO THOUSAND EIGHTEEN

ମାତାକ ନାମ / NAME OF MOTHER: SONALIKA SAHU

ଆଧାର କାର୍ଡ / MOTHER'S AADHAAR NO:

ଶିଶ୍ରୁ ର ଜନ୍ନ ସମୟ ରେ ମାତା ପିତାକ ଠିକଣା / ADDRESS OF PARENTS AT THE TIME OF BIRTH OF THE CHILD:

SOLADA, , COLLIERY , ANGUL , ODISHA

ପଂଜିକରଣ ସଂଖ୍ୟା / REGISTRATION NUMBER: B-2018: 21-01512-001759

ମନ୍ତବ୍ୟ / REMARKS (IF ANY):

ନିଶମନ ତାରିଖ / DATE OF ISSUE: 13-08-2018 ଲିଂଗ / SEX: ପୃରୁଷ / MALE

ଜନ୍ନ ସ୍ଥାନ / PLACE OF BIRTH: NEHURU SATABDI CENTRAL HOSPITAL

ପିତା'କ ନାମ / NAME OF FATHER: DINABANDHU SAHU

ଆଧାର କାର୍ଡ / FATHER'S AADHAAR NO:

ପିତା ମାତ୮କ ସ୍ଥାସୀ ଠିକଣା/ PERMANENT ADDRESS OF PARENTS:

SOLADA, COLLIERY, ANGUL, ODISHA

ଫଳିକରଣ ତାରିଖ / DATE OF REGISTRATION: 31-07-2018

ନିଗମନ ଅଧିକାରୀ / ISSUING AUTHORITY :

ରେଡ଼ିଷ୍ଟାର (ଜନ୍ମ ଓ ମୃତ୍ୟୁ) REGISTRAR (BIRTH & DEATH)

COMMUNITY HEALTH CENTER GODIBANDHA

SPENDENTY HEAD

UPDATED ON: 13-08-2018 11:34:04

"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 ମୂତ୍ୟୁର ପର୍ତ୍ତିକରଣ ସ୍ୱନିଷ୍ଠିତ କରନ୍ତ୍ର " / ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH AND DEATH "

