



ଓଡିଶା ସରକାର
GOVERNMENT OF ODISHA
ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ଓ ପରିବାର କଲ୍ୟାଣ ବିଭାଗ
DEPARTMENT OF HEALTH AND FAMILY WELFARE

ଫର୍ମ - 5
FORM-5



COMMUNITY HEALTH CENTER GODIBANDHA

ଜନ୍ମ ପ୍ରମାଣପତ୍ର
BIRTH CERTIFICATE

(ଜନ୍ମ, ମୃତ୍ୟୁ ପ୍ରମାଣପତ୍ର ଅଧିନିୟମ, ୧୯୬୯ ଓ ଧାରା ୧୨/୧୩ ଓଡିଶା ଜନ୍ମ, ମୃତ୍ୟୁ ପ୍ରମାଣପତ୍ର ନିୟମ, ୧୯୦୨ ଓ ନିୟମ ୮/୧୩ ଅନୁସାରେ ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଛି) (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 ଯେ ନିମ୍ନଲିଖିତ ପ୍ରକାର ଜନ୍ମ ହୋଇଥିବା ଅନୁଷ୍ଠାନରୁ ସ୍ୱୀକୃତି ଦିଆଯାଇଛି, ଯାହା ଓଡିଶା ରାଜ୍ୟ ଓଡିଶା ରାଜ୍ୟର ଜଣାଶୁଣା କ୍ଷେତ୍ରରେ / କ୍ଷେତ୍ରରେ COMMUNITY HEALTH CENTER GODIBANDHA ଓଡିଶା ରାଜ୍ୟର ଜଣାଶୁଣା କ୍ଷେତ୍ରରେ 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.

ପୁରା ନାମ / NAME: MONALISHA NATH

ଲିଙ୍ଗ / SEX: ମାଈ / FEMALE

ଜନ୍ମ ତାରିଖ / DATE OF BIRTH:

ଜନ୍ମ ସ୍ଥାନ / PLACE OF BIRTH:

10-12-2017

TENTH-DECEMBER-TWO THOUSAND SEVENTEEN

ପିତାଙ୍କ ନାମ / NAME OF FATHER:

ମାତାଙ୍କ ନାମ / NAME OF MOTHER:

ଆଧାର କାର୍ଡ / FATHER'S AADHAAR NO:

SUNITA PARI

ଆଧାର କାର୍ଡ / MOTHER'S AADHAAR NO:

ପିତା ମାତାଙ୍କ ସ୍ଥାୟୀ ଠିକଣା / PERMANENT ADDRESS OF PARENTS:

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

GURUJANGA, TALCHER SADAR, ANGUL, ODISHA

GURUJANGA, TALCHER SADAR, ANGUL, ODISHA

ପ୍ରମାଣପତ୍ର ସଂଖ୍ୟା / REGISTRATION NUMBER:
B-2018: 21-01512-000048

ପ୍ରମାଣପତ୍ର ତାରିଖ / DATE OF REGISTRATION:
09-01-2018

ଟିପ୍ପଣୀ / REMARKS (IF ANY):

ନିର୍ଦ୍ଦାନ ତାରିଖ / DATE OF ISSUE:
13-01-2018

ନିର୍ଦ୍ଦାନ ଅଧିକାରୀ / ISSUING AUTHORITY:

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

COMMUNITY HEALTH CENTER GODIBANDHA
13/01/18

UPDATED ON:
13-01-2018 11:38:03



"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 ଓ ମୃତ୍ୟୁ ପ୍ରମାଣପତ୍ର ନିୟମିତ ଭାବରେ / ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH AND DEATH"

