



ନମ୍ବର 1
NO. 1



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



ଫର୍ମ -5
FORM-5

ଜନ୍ମ ପ୍ରମାଣପତ୍ର
BIRTH CERTIFICATE

(ଜନ୍ମ, ମୃତ୍ୟୁ ପ୍ରମାଣପତ୍ର ଅଧିନିୟମ, 1969 ଓ ଏହା ତାହା ଓଡିଶା ଜନ୍ମମୃତ୍ୟୁ ପ୍ରମାଣପତ୍ର ନିୟମ, 2001 ଓ ନିୟମ 13/13 ଓଡିଶା ଜନ୍ମମୃତ୍ୟୁ ପ୍ରମାଣପତ୍ର ନିୟମ 2001) (ISSUED UNDER SECTION 12/17 OF THE REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS ACT, 1969 AND RULE 13/13 OF THE ODISHA REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS RULES 2001)

ଏହା ପ୍ରମାଣ କରାଯାଇଅଛି ଯେ ନିମ୍ନଲିଖିତ ପ୍ରାଥମିକ ଜନ୍ମ ନାମ ଅନୁସାରେ ନିମ୍ନଲିଖିତ ମୂଳ ରେକର୍ଡରୁ ନିଆଯାଇଛି, ଯାହା ଓଡିଶା ରାଜ୍ୟ ମିଶ୍ର ସାଦର ଜିଲ୍ଲା ସାଦର ଡିସ୍ଟ୍ରିକ୍ଟ ଆଂଗୁଲ ଅଞ୍ଚଳର କମ୍ୟୁନିଟି ହେଲ୍ଥ ସେଣ୍ଟର ଗୋଡିବାନ୍ଧାରେ ରଖାଯାଇଛି ।
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.

ପ୍ରାଥମିକ ନାମ / NAME: SAIDIVYANSI SINGH

ଲିଙ୍ଗ / SEX: ମହିଳା / FEMALE

ଜନ୍ମ ତାରିଖ / DATE OF BIRTH:
19-09-2019
NINETEENTH-SEPTEMBER-TWO THOUSAND NINETEEN

ଜନ୍ମ ସ୍ଥାନ / PLACE OF BIRTH:
SS HOSPITAL

ମାତାଙ୍କ ନାମ / NAME OF MOTHER:
MISHREE PRADHAN

ପିତାଙ୍କ ନାମ / NAME OF FATHER:
SATYABRATA SINGH

ମାତାଙ୍କ ଆଧାର ନମ୍ବର / MOTHER'S AADHAAR NO:

ପିତାଙ୍କ ଆଧାର ନମ୍ବର / FATHER'S AADHAAR NO:

ପିତାଙ୍କ ଓ ମାତାଙ୍କ ଠିକଣା / ADDRESS OF PARENTS AT THE TIME OF BIRTH OF THE CHILD:

ପିତାଙ୍କ ଓ ମାତାଙ୍କ ସ୍ଥାୟୀ ଠିକଣା / PERMANENT ADDRESS OF PARENTS:

SARANGA, PARAJANG, DHENKANAL, ODISHA

SARANGA, PARAJANG, DHENKANAL, ODISHA

ପ୍ରମାଣପତ୍ର ନମ୍ବର / REGISTRATION NUMBER:
B-2019: 21-01512-002752

ପ୍ରମାଣପତ୍ର ତାରିଖ / DATE OF REGISTRATION:
18-10-2019

ଟିପ୍ପଣୀ / REMARKS (IF ANY):

ସ୍ୱାକ୍ଷର ଅଧିକାରୀ / ISSUING AUTHORITY:
13/03/2020

ପ୍ରମାଣପତ୍ର ତାରିଖ / DATE OF ISSUE:
13-03-2020

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

COMMUNITY HEALTH CENTER GODIBANDHA

UPDATED ON :
12-03-2020 14:19:35



"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.

"ପ୍ରମାଣ କରନ୍ତୁ ଯେ ଜନ୍ମ ଓ ମୃତ୍ୟୁ ପ୍ରମାଣପତ୍ର ସ୍ୱାକ୍ଷର କରାଯାଇଛି" / ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH AND DEATH

