



ଓଡ଼ିଶା ଓଡ଼ିଶା ସରକାର GOVERNMENT OF ODISHA ସ୍ୱାପ୍ଥ୍ୟ ଓ ପରିବାର କଲ୍ୟାଣ ବିଭାଗ DEPARTMENT OF HEALTH AND FAMILY WELFARE

FORM-5

COMMUNITY HEALTH CENTER GODIBANDHA

ଜନ୍ନ ପ୍ରମାଣପତ୍ର BIRTH CERTIFICATE

(ଜନ୍ମ ,ମୃତ୍ୟୁ ପଂଜିକରଣ ଅଧିନିୟମ , ୧୯୭୯ ର ଧାରା ୧୨/୧୭ ତଥା ଓଡ଼ିଶା ଜନ୍ମମୃତ୍ୟୁ ପଂଜିକରଣ 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 ନିମ୍ପଲିଖିତ ସ୍ତୁଚନା ଜନ୍ଦ୍ୱର ମୁଳ ଅଭିଲେଖାରୁ ଗୁହିତ ହୋଇଅଛି , ସାହା . ଓଡ଼ିଶା ରାଜ୍ୟ ଜିଲ୍ଲା ସ୍ଥାନୀଅ ଅ'ଚଳ ତହସିଲ୍ / କ୍ଲକ୍ COMMUNITY HEALTH CENTER GODIBANDHA ପାଇଁ ରେଜିଷ୍ଠ 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.

ପଥମ ନାମ / NAME: ARIYAN PRUSTY

କନ୍ନ ତାରିଖ / DATE OF BIRTH: 09-11-2019 NINTH-NOVEMBER-TWO THOUSAND NINETEEN

ମାତୀକ ନାମ / NAME OF MOTHER: PRIYANKA SAHU

ଆଧାର କାର୍ଟ / MOTHER'S AADHAAR NO:

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

RAGHUNATHPUR, HENSAMUL, , TALCHER SADAR, ANGUL, ODISHA

ଫଳିକରଣ ସଖ୍ୟା / REGISTRATION NUMBER: B-2019: 21-01512-003229

সন্তুক্ধ / REMARKS (IF ANY):

ନିଗମନ ତାରିଖ / DATE OF ISSUE: 17-01-2020 ଲିଂଗ / SEX: ପୃତ୍ରଷ / MALE

ଜନ୍ନ ପ୍ରାନ / PLACE OF BIRTH: SS HOSPITAL

ପିତାକ ନାମ / NAME OF FATHER: SAUBHAGYA PRUSTY

ଆଧାର ବାର୍ଟ / FATHER'S AADHAAR NO:

ପିତା ମାତାଂକ ସ୍ଥାସୀ ତିକଣା/ PERMANENT ADDRESS OF PARENTS:

RAGHUNATHPUR, HENSAMUL, TALCHER SADAR, ANGUL, ODISHA

ଫଜିକରଣ ତାରିଖ / DATE OF REGISTRATION: 10-12-2019

Amahanla 20/01/2020 กัสสค ยยูลเล่ / ISSUING AUTHORITY:

> ରେଡ଼ିଷ୍ଟାର (ଜନ୍ନ ଓ ମୃତ୍ୟୁ) REGISTRAR (BIRTH & DEATH)

COMMUNITY HEALTH CENTER GODIBANDHA

GTBoh 12020

UPDATED ON: 17-01-2020 14:28:31



"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 ପ୍ରତିର୍ଣ୍ଣିତ କରନ୍ନ " / ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH AND DEATH "

