



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



COMMUNITY HEALTH CENTER GODIBANDHA

ଜନ୍ମ ପ୍ରମାଣପତ୍ର
BIRTH CERTIFICATE

(ଜନ୍ମ ମୃତ୍ୟୁ ପ୍ରତିକରଣ ଅଧିନିୟମ, ୧୯୬୯ ଓ ଏହା ଅନୁଯାୟୀ ଓଡିଶା ଜନ୍ମମୃତ୍ୟୁ ପ୍ରତିକରଣ ନିୟମ, ୨୦୦୧ ର ନିୟମ ୮/୧୩ ଅନୁଯାୟୀ 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 ଦେଉଅଛି ଯେ ନିମ୍ନଲିଖିତ ସୂଚନା ଜନ୍ମର ମୂଳ ଅଭିଲେଖରୁ ଗ୍ରହଣ କରାଯାଇଛି, ଯାହା ଓଡିଶା ରାଜ୍ୟ ଡିଭିଜନ୍, ଗୁରୁଜାଙ୍ଗୁଳି ଟାଲଚର ସାଦର ବ୍ଲକ୍, ଓଡିଶା, INDIA. COMMUNITY HEALTH CENTER GODIBANDHA ରୁ ନେତୃତ୍ୱ ନେଇ ଗ୍ରହଣ କରାଯାଇଛି।
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 TALCHER SADAR OF DISTRICT ANGUL OF STATE/UNION TERRITORY ODISHA, INDIA.

ପ୍ରାଣୀ ନାମ / NAME: AYUSHMAN BARMA

ଲିଙ୍ଗ / SEX: ପୁରୁଷ / MALE

ଜନ୍ମ ତାରିଖ / DATE OF BIRTH:

12-03-2020

TWELFTH-MARCH-TWO THOUSAND TWENTY

ଜନ୍ମ ସ୍ଥାନ / PLACE OF BIRTH:

GAYATRI NURSING HOME

ମାତାଙ୍କ ନାମ / NAME OF MOTHER:

SUSATA BARMA

ପିତାଙ୍କ ନାମ / NAME OF FATHER:

MADHAB CHANDRA BARMA

ଆଧାର କାର୍ଡ / MOTHER'S AADHAAR NO:

ଆଧାର କାର୍ଡ / FATHER'S AADHAAR NO:

ପିତା ଓ ଜନ୍ମ ସମୟରେ ମାତା ପିତାଙ୍କ ଠିକଣା / ADDRESS OF PARENTS AT THE TIME OF BIRTH OF THE CHILD:

GURUJANGULI, CHAINPAL,, TALCHER SADAR, ANGUL, ODISHA

ପିତା ମାତାଙ୍କ ଦୂରାବସ୍ଥା ଠିକଣା / PERMANENT ADDRESS OF PARENTS:

KULEI,
I.G.I.T, SARANGA, PARAJANG, DHENKANAL,
ODISHA

ପ୍ରତିକରଣ ସଂଖ୍ୟା / REGISTRATION NUMBER:

B-2020- 21-01512-000947

ପ୍ରତିକରଣ ତାରିଖ / DATE OF REGISTRATION:

28-05-2020

ଟିପ୍ପଣୀ / REMARKS (IF ANY):

ନିର୍ଗମନ ତାରିଖ / DATE OF ISSUE:

12-08-2020

ନିର୍ଗମନ ଅଧିକାରୀ / ISSUING AUTHORITY:

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

COMMUNITY HEALTH CENTER GODIBANDHA

UPDATED ON :

12-08-2020 13:41:47



"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 ଏବଂ ମୃତ୍ୟୁର ପ୍ରତିକରଣ ନିଶ୍ଚୟ କରନ୍ତୁ" / ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH AND DEATH"